

|                                       |                                    |         |                     |                                                                                    |                                                                                     |
|---------------------------------------|------------------------------------|---------|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN</b> |                                    | VERSIÓN | 09                  |  |  |
|                                       |                                    | CÓDIGO  | GAGR – MCS01 – Fo05 |                                                                                    |                                                                                     |
| FECHA VIGENCIA<br>Junio 19/2025       | <b>PROCESO GESTIÓN DE RECURSOS</b> |         | Página 1 de 3       |                                                                                    |                                                                                     |

**Nota:** *(Diligenciar los cuadros con la información del contrato y acta de inicio)*

|                            |         |
|----------------------------|---------|
| Informe de Supervisión No: | 01      |
| Contrato No:               | 2025386 |

### 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

|                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                         |                          |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------|
| <b>Contratista:</b>                                                   | GUSTAVO ADOLFO ARENAS EBRATT                                                                                                                                                                                                                                                     |                                         |                          |
| <b>Identificación:</b>                                                | 72276253                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                         |                          |
| <b>Tipo de Contrato:</b>                                              | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES                                                                                                                                                                                                                                            |                                         |                          |
| <b>Nombre del Supervisor:</b>                                         | ANDRES DANIEL PARODI ANDRADE                                                                                                                                                                                                                                                     |                                         |                          |
| <b>Objeto del Contrato:</b>                                           | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO A LA PERSONERÍA DISTRITAL DE BARRANQUILLA EN EL DESARROLLO DE LAS FUNCIONES Y COMPETENCIAS ASIGNADAS EN LA CONSTITUCIÓN, LA LEY Y EN TODAS AQUELLAS ACTIVIDADES NECESARIAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS FINES ESTATALES. |                                         |                          |
| <b>Plazo de Ejecución:</b>                                            | Hasta el 31 de Diciembre de 2025, contando a partir del cuplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecucion.                                                                                                                                                          |                                         |                          |
| <b>Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)</b> | 0127                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Fecha de C.D.P.</b>                  | JUNIO 17 2025            |
| <b>Número de Registro Presupuestal (R.P.)</b>                         | 0790                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Fecha del R.P.</b>                   | OCTUBRE 01 2025          |
| <b>Valor del Contrato</b>                                             | <b>Contrato Inicial</b>                                                                                                                                                                                                                                                          | \$ 16.500.000                           |                          |
|                                                                       | <b>Adición 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                 | \$                                      |                          |
|                                                                       | <b>Adición 2</b>                                                                                                                                                                                                                                                                 | \$                                      |                          |
|                                                                       | <b>Adición 3</b>                                                                                                                                                                                                                                                                 | \$                                      |                          |
|                                                                       | <b>Total</b>                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ 16.500.000                           |                          |
| <b>Fecha de inicio del contrato</b>                                   | <b>Fecha de terminación del contrato</b>                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Fecha de Suspensión del contrato</b> | <b>Fecha de reinicio</b> |
| 01 OCTUBRE 2025                                                       | 31 DICIEMBRE 2025                                                                                                                                                                                                                                                                |                                         |                          |

#### 1.1. MODIFICACIONES DEL CONTRATO

(Relacionar Adiciones y/u Otro sí, Si aplica)

| DOCUMENTO | FECHA SUSCRIPCIÓN<br>AAA/MM/DD | PRÓRROGA DEL PLAZO (meses y/o días) | ADICIÓN VALOR (\$) | OBSERVACIÓN |
|-----------|--------------------------------|-------------------------------------|--------------------|-------------|
|           |                                |                                     |                    |             |
|           |                                |                                     |                    |             |
|           |                                |                                     |                    |             |

## 2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (\*)

| DESCRIPCIÓN                          | VALOR         |
|--------------------------------------|---------------|
| Valor del Contrato Inicial           | \$ 16.500.000 |
| Adición No. 1                        | \$            |
| Adición No. 2                        | \$            |
| Adición No. 3                        | \$            |
| Valor Total del contrato             | \$ 16.500.000 |
| Valor Ejecutado del Contrato         | \$ 5.500.000  |
| Valor por ejecutar                   | \$ 11.000.000 |
| Valor a pagar en el presente Informe | \$ 5.500.000  |
| No. Factura o Cuenta de Cobro        | 01            |

## 3. INFORMACIÓN SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

La información relacionada con las actividades realizadas por el contratista, se relacionan en formato denominado Anexo No.1 Informe De Actividades.

## 4. NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

Durante el presente período no se han presentado novedades o situaciones anormales que afecten el desarrollo del contrato.

*(En caso contrario describir la situación y las acciones de la supervisión)*

## 5. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN.

- Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación del pago de Estampillas
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad con el servicio recibido.
- Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Oficina de Contabilidad

Y todas las demás obligaciones del contrato establecidas en los Estudios Previos, Anexos, y el Manual de Contratación.

## 6. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

**ANDRES DANIEL PARODI ANDRADE**, Coordinador de atención al ciudadano quien actúa en nombre y

|                                       |                                    |         |                     |                                                                                   |                                                                                    |
|---------------------------------------|------------------------------------|---------|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN</b> |                                    | VERSIÓN | 09                  |  |  |
|                                       |                                    | CÓDIGO  | GAGR – MCS01 – Fo05 |                                                                                   |                                                                                    |
| FECHA VIGENCIA<br>Junio 19/2025       | <b>PROCESO GESTIÓN DE RECURSOS</b> |         | Página 3 de 3       |                                                                                   |                                                                                    |

representación de la Personería Distrital de Barranquilla, en calidad de Supervisor, deja constancia que el contratista ejecutó a cabalidad el objeto del contrato conforme a lo señalado en el Estudio previo, y verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista con los sistemas de Seguridad Social Integral en salud, pensiones y riesgos laborales, información que se puede constatar en la planilla, certificación de pago correspondiente al periodo aquí relacionado.

6.1. ANEXO CONTROL DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL (\*)

| Item | Número de la Planilla            | Fecha de Pago Planilla | Valor Total de la Planilla |
|------|----------------------------------|------------------------|----------------------------|
| 1    |                                  |                        |                            |
| 2    |                                  |                        |                            |
| 3    |                                  |                        |                            |
|      | SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS |                        | \$                         |

**(La sumatoria total de las planillas debe ser igual al pago de la seguridad social sobre el 40% del valor del contrato)**

**NOTA:** Aplica para persona natural. Para persona jurídica, anexar certificación del pago de planillas de Seguridad Social por parte del Representante Legal y/o Revisor Fiscal con los soportes asociados.

7. EVALUACIÓN AL PROVEEDOR O CONTRATISTA

Califique de 1 a 5 según el grado de satisfacción. Donde 1 es el mínimo y 5 el máximo:

| OPCIONES A EVALUAR                                  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------------------------------------------------|---|---|---|---|---|
| Cumplimiento al objeto del contrato                 |   |   |   |   | X |
| Calidad de las especificaciones del bien o servicio |   |   |   |   | X |
| Cumplimiento de la entrega                          |   |   |   |   | X |
| Atención al cliente por parte del contratista       |   |   |   |   | X |

Calificación proveedor o contratista: 5

Se firma en Barranquilla, el día 17 del mes de Octubre de 2025.

  
**ANDRÉS DANIEL PARODI ANDRADE**  
 Coordinador de atención al ciudadano  
 Firma Del Supervisor

  
**GUSTAVO ADOLFO ARENAS EBRATT**  
 C.C 72.276.253  
 Firma Del Contratista