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

Informe de Supervisión No:	*10*
Contrato No:	*2025130*

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	*CLAUDIA PATRICIA ELITIN BELTRAN*		
Identificación:	*1007613677*		
Tipo de Contrato:	*PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES*		
Nombre del Supervisor:	***WENDY FERNANDEZ ROBLES***		
Objeto del Contrato:	*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*		
Plazo de Ejecución:	*El plazo de ejecución del contrato será hasta el treinta (30) de septiembre de 2025, contado a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, Se prórroga el plazo de ejecución del Contrato de Prestación de Servicios No. 2025130, hasta el día treinta y uno (31) de diciembre de 2025, contado a partir del vencimiento del plazo inicial*		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	*0003* *0187*	***Fecha de C.D.P.***	*ENE-13-2025* *AGO-19-2025*
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	*0126* *0617*	***Fecha del R.P.***	*FEB-11-2025* *SEP-16-2025*
Valor del Contrato	***Contrato Inicial*** *$ 52.000.000* ***Adición 1*** *$ 19.500.000* ***Adición 2*** *$* ***Adición 3*** *$* ***Total*** *$ 71.500.000*		

Fecha de inicio del contrato	***Fecha de terminación del contrato***	***Fecha de Suspensión del contrato***	***Fecha de reinicio***
FEB-11-2025	***DIC-31-2025***		

1.1. MODIFICACIONES DEL CONTRATO

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

DOCUMENTO	***FECHA SUSCRIPCIÓN AAA/MM/DD***	***PRÓRROGA DEL PLAZO (meses y/o días)***	***ADICIÓN VALOR ($)***	***OBSERVACIÓN***
ADICION Y PRORROGA NO.1	*SEP-16-2025*	*3 MESES*	*$ 19.500.00*	

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)

DESCRIPCIÓN	*VALOR*
Valor del Contrato Inicial	*$ 52.000.000*
Adición No. 1	*$ 19.500.000*
Adición No. 2	*$*
Adición No. 3	*$*
Valor Total del contrato	*$ 71.500.000*
Valor Ejecutado del Contrato	*$ 65.000.000*
Valor por ejecutar	*$ 6.500.000*
Valor a pagar en el presente Informe	*$ 6.500.000*
No. Factura o Cuenta de Cobro	*10*

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.

a) *Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.*
b) *Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.*
c) *Verificación del pago de Estampillas*
d) *Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.*
e) *Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.*
f) *Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad con el servicio recibido.*
g) *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).

WENDY FERNANDEZ ROBLES, *Director Centro de Conciliación,, quien actúa en nombre y 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	*4591811898*	*2025-02-17*	*754.600*
2	*4594965438*	*2025-03-11*	*754.600*
3	*4598814264*	*2025-04-08*	*754.600*
4	*4602618893*	*2025-05-08*	*754.600*
5	*4607175272*	*2025-06-05*	*754.600*
6	*4610837863*	*2025-07-02*	*754.600*
7	*4615997389*	*08-08-2025*	*754.600*
8	*4618458047*	*05-09-2025*	*754.600*
9	*4623241587*	*02-10-2025*	*754.600*
10	*4628261101*	*06-11-2025*	*754.600*
	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: ___

Se firma en Barranquilla el 19 de noviembre de 2025.

WENDY FERNANDEZ ROBLES	***CLAUDIA ELITIN BELTRAN***
Director Centro de Conciliación (E)	***C.C 1007613677***
Firma Del Supervisor	***Firma Del Contratista***