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

| | |
|---|---|
| ***Informe de Supervisión No:*** | *09* |
| ***Contrato No:*** | *2025263* |

### *1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO*

| | | | |
|---|---|---|---|
| ***Contratista:*** | *REINALDO CANTILLO ALVAREZ* | | |
| ***Identificación:*** | *72148924* | | |
| ***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. 2025263, 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*<br>*0187* | ***Fecha de C.D.P.*** | *ENE-13-2025*<br>*AGO-19-2025* |
| ***Número de Registro Presupuestal (R.P.)*** | *0285*<br>*0619* | ***Fecha del R.P.*** | *MAR-18-2025*<br>*SEP-09-2025* |
| ***Valor del Contrato*** | ***Contrato Inicial*** *$ 32.500.000*<br>***Adición 1*** *$ 15.000.000*<br>***Adición 2*** *$*<br>***Adición 3*** *$*<br>***Total*** *$ 47.500.000* | | |

| ***Fecha de inicio del contrato*** | ***Fecha de terminación del contrato*** | ***Fecha de Suspensión del contrato*** | ***Fecha de reinicio*** |
|---|---|---|---|
| *MAR-18-2025* | ***SEP-30-2025*** | | |

### *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-09-2025* | *3 MESES* | *$15.000.000* | |
| | | | | |
| | | | | |

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

| ***DESCRIPCIÓN*** | ***VALOR*** |
|---|---|
| ***Valor del Contrato Inicial*** | *$ 32.500.000* |
| ***Adición No. 1*** | *$ 15.000.000* |
| ***Adición No. 2*** | *$* |
| ***Adición No. 3*** | *$* |
| ***Valor Total del contrato*** | *$ 47.500.000* |
| ***Valor Ejecutado del Contrato*** | *$ 42.500.000* |
| ***Valor por ejecutar*** | *$ 5.000.000* |
| ***Valor a pagar en el presente Informe*** | *$ 5.000.000* |
| ***No. Factura o Cuenta de Cobro*** | *09* |

### *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,*** *Directora Centro de Conciliación (E), 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* | 4595210724 | 2025/03/12 | 260500 |
| *2* | 4598841229 | 2025/04/11 | 260500 |
| *3* | 4602708183 | 2025/05/07 | 260500 |
| *4* | 4607175795 | 2025-06-13 | 260500 |
| *5* | *4610875048* | 2025-07-10 | 260500 |
| *6* | *4616028886* | 2025-08-11 | 260500 |
| *7* | *4618481146* | 2025-09-11 | 260500 |
| *8* | *4623316994* | 2025-10-14 | 260500 |
| *9* | *4628254954* | 2025-11-06 | 260500 |
| | *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:* *4*

*Se firma en Barranquilla el 19 DE NOVIEMBRE de 2025.*

***WENDY FERNANDEZ ROBLES***
*Director Centro de Conciliación*
***Firma Del Supervisor***

REINALDO CANTILLO ALVAREZ
C.C. 72.148.924
CONTRATISTA