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

| | |
|---|---|
| **Informe de Supervisión No:** | 09 |
| **Contrato No:** | 2025191 |

## 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Contratista:** | **MARIA DANIELA DAZA ZULETA** | | |
| **Identificación:** | **1. 065.608.812** | | |
| **Tipo de Contrato:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | |
| **Nombre del Supervisor:** | **PATRICIA SANCHEZ OSSANDRE** | | |
| **Objeto del Contrato:** | 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 noviembre de 2025, contado a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución<br>Se prórroga el plazo de ejecución del Contrato de Prestación de Servicios No. 2024191, 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.** | 13/01/2025<br>19/08/2025 |
| **Número de Registro Presupuestal (R.P.)** | 0240<br>0798 | **Fecha del R.P.** | 11/03/2025<br>18/09/2025 |
| **Valor del Contrato** | **Contrato Inicial** \| $ $28.000.000<br>**Adición 1** \| $<br>**Adición 2** \| $<br>**Adición 3** \| $<br>**Total** \| $ $28.000.000 | | |

| **Fecha de inicio del contrato** | **Fecha de terminación del contrato** | **Fecha de Suspensión del contrato** | **Fecha de reinicio** |
|---|---|---|---|
| **11/03/2025** | **30/09/2025** | **31/12/2025** | |

### 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 NUMERO 1 | 17/09/2025 | 3 MESES | 12.000.000 | |
| | | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

## 2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)

| DESCRIPCIÓN | VALOR |
|---|---|
| **Valor del Contrato Inicial** | $ $28.000.000 |
| **Adición No. 1** | $ $12.000.000 |
| **Adición No. 2** | $ |
| **Adición No. 3** | $ |
| **Valor Total del contrato** | $ 40.000.000 |
| **Valor Ejecutado del Contrato** | $ 36.000.000 |
| **Valor por ejecutar** | $ 4.000.000 |
| **Valor a pagar en el presente Informe** | $ 4.000.000 |
| **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).**

**PATRICIA SANCHEZ OSSANDRE,** Coordinadora del Grupo de Trabajo para la Protección y Promoción de los Derechos de la Familia, Mujer, Equidad de Género y Población Vulnerable, 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** | **4595938922** | **2025/03/18** | $ 844.400 |
| 2 | 4598175131 | 2025/04/03 | $ 844.400 |
| 3 | 4603181294 | 2025/05/07 | $ 844.400 |
| 4 | 4606549330 | 2025/05/30 | $ 844.400 |
| 5 | 4610992974 | 2025/07/02 | $ 844.400 |
| 6 | 4615679670 | 2025/08/04 | $ 844.400 |
| 7 | 4619414019 | 2025/09/01 | $ 844.400 |
| 8 | 4624349136 | 2025/10/02 | $ 844.400 |
| 9 | 4627430376 | 2025/10/23 | $ 844.400 |
| | 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: __3.5_

Se firma en Barranquilla, 19 de noviembre de 2025.

**PATRICIA SANCHEZ OSSANDRE**
Coordinadora del Grupo de Trabajo para la Protección y Promoción de los Derechos de la Familia, Mujer, Equidad de Género
Firma Del Supervisor

**MARIA DANIELA DAZA ZULETA**
**C.C1.**065.608.812
Firma Del Contratist