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

Informe de Supervisión No:	*02*
Contrato No:	*20260195*

1. *ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO*

Contratista:	*JUVENAL ANDRES PEREZ VIÑAS*		
Identificación:	*1072717632*		
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 2026, contado a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, S		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	*0001*	*Fecha de C.D.P.*	*ENE-02-2026*
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	*0241*	*Fecha del R.P.*	*ENE-24-2026*

Valor del Contrato

Contrato Inicial	*$ 50.000.000*
Adición 1	*$*
Adición 2	*$*
Adición 3	*$*
Total	*$ 50.000.000*

Fecha de inicio del contrato	*Fecha de terminación del contrato*	*Fecha de Suspensión del contrato*	*Fecha de reinicio*
ENE-24-2026			

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*

2. *ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)*

DESCRIPCIÓN	*VALOR*
Valor del Contrato Inicial	*$ 50.000.000*
Adición No. 1	*$*
Adición No. 2	*$*
Adición No. 3	*$*
Valor Total del contrato	*$ 50.000.000*
Valor Ejecutado del Contrato	*$ 8.000.000*
Valor por ejecutar	*$ 42.000.000*
Valor a pagar en el presente Informe	*$ 6.000.000*
No. Factura o Cuenta de Cobro	*02*

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, Personero Auxiliar, 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	*4641566450*	*2026/02/05*	*255.400*
2	***4641592087***	*2026/02/05*	***696.600***
	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				*N/A*	

Calificación proveedor o contratista: 4

Se firma en Barranquilla, 23 de febrero de 2026

WENDY FERNANDEZ ROBLES
Personero Auxiliar
Firma Del Supervisor

JUVENAL ANDRES PEREZ VIÑAS
C.C 1072717632
Firma Del Contratista