



## INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS

CÓDIGO: PA.GAT.FO.010

FECHA ACTUALIZACIÓN: 17/10/2025

VERSIÓN: 01

PÁGINA 1 DE 4

### 1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL

INFORME FINAL

CUOTA NÚMERO: 2

### 2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

**Contrato No.:** CD-009-2026

**Nombre completo del contratista:** ALEJANDRO BARONA LÓPEZ

**Documento de identificación:** 1.144.055.549

**Nombre del supervisor:** Martha Isabel Gutiérrez Segura

**Dependencia:** Personería Municipal de Jamundí

**Objeto del contrato:** PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION EN EL AREA DE PARTICIPACION CIUDADANA Y DEFENSA Y PROTECCION DEL INTERES PUBLICO DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE JAMUNDI

### 3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio  
06 de enero de 2026

Fecha terminación  
30 de junio de 2026

**Modificación(es) al contrato:** N/A

**Suspensión:** N/A

**Reanudación:** N/A

**Cesión:** N/A

**Terminación anticipada:** N/A

### 4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

**Valor inicial del contrato:** treinta y seis millones de pesos m/cte (\$36.000.000)

**Adición:** N/A

**Prórroga:** N/A



## INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS

CÓDIGO: PA.GAT.FO.010

FECHA ACTUALIZACIÓN: 17/10/2025

VERSIÓN: 01

PÁGINA 2 DE 4

### Información para Retención en la fuente:

Para efectos de disminución de la base de retención en la fuente, anexo copia legible de los siguientes documentos:	SI	NO
---	----	----

- Declaración de Dependientes

- Recibo de consignación en mi cuenta de Apoyo al Fomento de la Construcción AFC del periodo de la cuota.

- Recibo de consignación en mi cuenta del Fondo de Pensiones voluntarias del periodo de la cuota.

### Información Financiera de la Cuota:

Valor Total del Contrato	Valor Cuota a cancelar	Valor Acumulado Cancelado	Saldo por Cancelar
\$ 36.000.000	\$ 6.000.000	\$ 12.000.000	\$ 24.000.000

### Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 6001270877 - 6004752864 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 15526732 - 76047812 Operador: SOI Fecha de Pago: 28 de enero de 2026 - 19 de febrero de 2026 Periodo de pago de la seguridad social: Enero - febrero 2026

## 5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor: Certifico que el contratista Alejandro Barona Lopez, cumplió con el objeto del contrato CD-009-2026, correspondiente a la segunda cuota, para lo cual desarrolló las siguientes actividades:

**PRIMERO:** Apoyó a la Personería Municipal de Jamundí, en la revisión y análisis para posterior asignación PQRS, recepcionados en el mes de febrero de 2026.

**SEGUNDO:** Brindó a la Personería Municipal de Jamundí, en la revisión y análisis de traslados de PQRS, recepcionados en el mes de febrero de 2026.

**TERCERO:** Apoyó en la revisión de los textos a publicar en los diferentes medios de información de la Personería Municipal de Jamundí.

**CUARTO:** Apoyó en la planeación y alcance de la participación de la Personería Municipal en las diferentes mesas, comités, consejos, entre otros a desarrollarse en el mes de febrero de 2026.

**QUINTA:** Participó en las reuniones y capacitaciones convocadas por la Personería de Jamundí.

**SEXTA:** Apoyó en la atención de usuarios con temas relacionados con la constitución de veedurías ciudadanas.

**SÉPTIMA:** Brindó apoyo en la debida atención a los requerimientos verbales y escritos que se me realizaron durante el mes de febrero de 2026.

**Recibo a Satisfacción de Servicios:** N/A

**Constancia de Paz y Salvo:** N/A

#### 6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No se reporta recomendaciones para este periodo

#### 7. EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA (SE DILIGENCIA ÚNICAMENTE EN EL INFORME FINAL)

Criterios de evaluación	Variables de evaluación	Calificación	Calificación obtenida
<b>Aspectos administrativos y contractuales</b>	Entrega oportunamente las garantías y requisitos exigidos para el perfeccionamiento y ejecución del contrato.	Cumple: 10 No cumple: 0	10
	Cumple con el pago oportuno de las prestaciones sociales y seguridad social.	Cumple: 15 No cumple: 0	15
	Atiende oportunamente los requerimientos y recomendaciones del supervisor.	Cumple: 15 No cumple: 0	15
<b>Calidad y cumplimiento del contrato</b>	Cumple con el objeto y alcance del contrato.	Cumple: 15 No cumple: 0	15
	Cumple con las entregas en los plazos establecidos.	Cumple: 15 No cumple: 0	15



## INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS

CÓDIGO: PA.GAT.FO.010

FECHA ACTUALIZACIÓN: 17/10/2025

VERSIÓN: 01

PÁGINA 4 DE 4

	Calidad de los bienes, obras o servicios suministrados a la entidad.	Cumple: 15 No cumple: 0	15
	Mantuvo una correcta y adecuada conducta comportamental dentro de la entidad	Cumple: 15 No cumple: 0	15
<b>CALIFICACIÓN TOTAL OBTENIDA:</b> Realizar la suma de las calificaciones, obtenidas en cada una de los criterios de evaluación.			100
<b>NIVEL DE CUMPLIMIENTO:</b> Escribir el nivel de cumplimiento, de acuerdo con la tabla de cumplimiento – calificación total obtenida.		satisfactorio	
<b>JUSTIFICACIÓN DE LA CALIFICACIÓN DE VARIABLES CON PUNTAJE IGUAL A CERO (0):</b> En caso de darse detallar las razones y la relación de los soportes que evidencien el incumplimiento.			

Nivel de cumplimiento	Rango de resultados de la evaluación final	Descripción
Satisfactorio	Mayor o igual a 80 y menor o igual a 100	El contratista cumplió a satisfacción la ejecución del objeto contratado en las calidades y cantidades exigidas.
Aceptable	Mayor o igual que 65 y menor que 80	El contratista cumplió con los requisitos exigidos, no obstante, presentó algunas dificultades.
Deficiente	Menor que 65	El contratista incumplió con varios requisitos exigidos, situación que puede representar la materialización de riesgos.

### 8. FIRMAS RESPONSABLES

*Martha P. Gutierrez*

**MARTHA ISABEL GUTIERREZ SEGURA**

Personera Municipal de Jamundí  
Supervisora

Fecha de suscripción del informe de supervisión: 27 de febrero de 2026