

<b>FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN</b>		VERSIÓN	09
		CÓDIGO	GAGR – MCS01 – Fo05
FECHA VIGENCIA Junio 19/2025	<b>PROCESO GESTIÓN DE RECURSOS</b>	Página 1 de 3	



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

Informe de Supervisión No:	005
Contrato No:	20260199


### 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

<b>Contratista:</b>	OSCAR WILFRIDO RONCALLO NIEVES												
<b>Identificación:</b>	72289158												
<b>Tipo de Contrato:</b>	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES												
<b>Nombre del Supervisor:</b>	WENDY FERNANDA FERNANDEZ ROBLES												
<b>Objeto del Contrato:</b>	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.												
<b>Plazo de Ejecución:</b>	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												
<b>Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)</b>	0001	<b>Fecha de C.D.P.</b>	2/01/2026										
<b>Número de Registro Presupuestal (R.P.)</b>	0256	<b>Fecha del R.P.</b>	26/01/2026										
<b>Valor del Contrato</b>	<table border="1"> <tr> <td><b>Contrato Inicial</b></td> <td>\$ 41.670.000</td> </tr> <tr> <td><b>Adición 1</b></td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td><b>Adición 2</b></td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td><b>Adición 3</b></td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td><b>Total</b></td> <td>\$ 41.670.000</td> </tr> </table>			<b>Contrato Inicial</b>	\$ 41.670.000	<b>Adición 1</b>	\$	<b>Adición 2</b>	\$	<b>Adición 3</b>	\$	<b>Total</b>	\$ 41.670.000
<b>Contrato Inicial</b>	\$ 41.670.000												
<b>Adición 1</b>	\$												
<b>Adición 2</b>	\$												
<b>Adición 3</b>	\$												
<b>Total</b>	\$ 41.670.000												
<b>Fecha de inicio del contrato</b>	<b>Fecha de terminación del contrato</b>	<b>Fecha de Suspensión del contrato</b>	<b>Fecha de reinicio</b>										
26/01/2026	30/09/2026												

#### 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

<b>FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN</b>	VERSIÓN	09	
	CÓDIGO	GAGR – MCS01 – Fo05	
FECHA VIGENCIA Junio 19/2025	<b>PROCESO GESTIÓN DE RECURSOS</b>	Página 2 de 3	




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

DESCRIPCIÓN	VALOR
Valor del Contrato Inicial	\$ 41.670.000
Adición No. 1	\$
Adición No. 2	\$
Adición No. 3	\$
Valor Total del contrato	\$ 41.670.000
Valor Ejecutado del Contrato	\$ 21.670.000
Valor por ejecutar	\$ 20.000.000
Valor a pagar en el presente Informe	\$ 5.000.000
No. Factura o Cuenta de Cobro	OR 90

## 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.


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

Personería Distrital de Barranquilla  
Sede Centro: Calle 38 No. 45 -01 Piso 2.  
Sede Centro de Atención Ciudadana: Carrera 45 No. 38 Esq.  
Sede Prado: Carrera 58 No. 72 - 59

 @personeriadebaq  
 Personeria distrital de Barranquilla  
 @PerBarranquilla  
www.personeriadebarranquilla.gov.co  
Tel. (605) 3133730

<b>FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN</b>	VERSIÓN	09	
	CÓDIGO	GAGR – MCS01 – Fo05	
FECHA VIGENCIA Junio 19/2025	<b>PROCESO GESTIÓN DE RECURSOS</b>	Página 3 de 3	



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 FERNANDA FERNANDEZ ROBLES, Personera 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 (\*)

<u>Número de la Cuenta de Cobro</u>	<u>Número de la Planilla</u>	<u>Fecha de Pago Planilla</u>	<u>Valor Total de la Planilla</u>
1	9500160560	2026/02/23	\$747,400
2	9500160627	2026/02/23	\$747,400
3	9501618642	2026/04/23	\$746,200
4	9504884827	2026/05/21	\$745,800
<u>SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS</u>			

**(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:   5  

Se firma en Barranquilla, 22 de mayo de 2026.

  
WENDY FERNANDA FERNANDEZ ROBLES  
Personera Auxiliar

  
OSCAR WILFRIDO RONCALLO NIEVES  
C.C 72289158