



<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)**

<b>Informe de Supervisión No:</b>	6
<b>Contrato No:</b>	20260103

### 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO



<b>Contratista:</b>	TATIANA PASTRANA PINTO		
<b>Identificación:</b>	32795765		
<b>Tipo de Contrato:</b>	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES		
<b>Nombre del Supervisor:</b>	NEHEMIAS AGUSTIN PARODI GALVIS		
<b>Objeto del Contrato:</b>	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO CONSTITUCIÓN, LA LEY Y EN TODAS AQUELLAS ACTIVIDADES LA PERSONERÍA DISTRITAL DE BARRANQUILLA EN EL DESARROLLO DE LAS FUNCIONES Y COMPETENCIAS ASIGNADAS EN LA DES NECESARIAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS FINES ESTATALES.		
<b>Plazo de Ejecución:</b>	Hasta 30 de septiembre de 2026, el contado a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.		
<b>Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)</b>	2026.PER.01.000001	<b>Fecha de C.D.P.</b>	02/01/2026
<b>Número de Registro Presupuestal (R.P.)</b>	2026.PER.01.000083	<b>Fecha del R.P.</b>	16/01/2026
<b>Valor del Contrato</b>	<b>Contrato Inicial</b>	\$ 38.250.000	
	<b>Adición 1</b>	\$	
	<b>Adición 2</b>	\$	
	<b>Adición 3</b>	\$	
	<b>Total</b>	\$ 38.250.000	
<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>
16/01/2026	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

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

<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		

DESCRIPCIÓN	VALOR
Valor del Contrato Inicial	\$ 38.250.000
Adición No. 1	\$
Adición No. 2	\$
Adición No. 3	\$
Valor Total del contrato	\$ 38.250.000
Valor Ejecutado del Contrato	\$ 24.750.000
Valor por ejecutar	\$ 13.500.000
Valor a pagar en el presente Informe	\$ 4.500.000
No. Factura o Cuenta de Cobro	6

### 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 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).

Nehemías Agustín Parodi Galvis. Personero Delegado para la guarda, promoción y protección de los derechos humanos, quien actúa 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.

<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		

## 6.1. ANEXO CONTROL DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL (\*)

<u>Item</u>	<u>Número de la Planilla</u>	<u>Fecha de Pago Planilla</u>	<u>Valor Total de la Planilla</u>
1	9498195925	21/01/2026	\$278,700
2	9498745989	18/02/2026	\$522.400
3	9500558715	12/03/2026	\$522.400
4	9502242732	15/04/2026	\$522.400
5	9503887487	12/05/2026	\$522.400
6	9505484461	11/06/2026	\$522.400

**(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: Se firma en Barranquilla, a los 17 días del mes de junio de 2026.



**NEHEMIAS AGUSTIN PARODI GALVIS**  
 Personero delegado para la guarda, promoción y  
 Protección de los derechos humanos



**Tatiana Pastrana Pinto**  
 C.C. 32.795.765.  
 Firma del Contratista.