



<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:	06
Contrato No:	20260105

### 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	DAVID DE LIMA MARTINEZ												
Identificación:	1143147410												
Tipo de Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIO												
Nombre del Supervisor:	NEHEMIÁS AGUSTÍN PARODI GALVIS												
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:	Hasta el treinta (30) de septiembre de 2026, contado a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.												
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	2026.PER.01.000001	Fecha de C.D.P.	02/01/2026										
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	2026.PER.01.000085	Fecha del R.P.	16/01/2026										
Valor del Contrato	<table border="1"> <tr> <td>Contrato Inicial</td> <td>\$ 51.000.000</td> </tr> <tr> <td>Adición 1</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td>Adición 2</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td>Adición 3</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td>\$ 51.000.000</td> </tr> </table>			Contrato Inicial	\$ 51.000.000	Adición 1	\$	Adición 2	\$	Adición 3	\$	Total	\$ 51.000.000
Contrato Inicial	\$ 51.000.000												
Adición 1	\$												
Adición 2	\$												
Adición 3	\$												
Total	\$ 51.000.000												
Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio										
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
ADICCIÓN Y PRORROGA NO.1				

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

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

DESCRIPCIÓN	VALOR
Valor del Contrato Inicial	\$ 51.000.000
Adición No. 1	\$
Adición No. 2	\$
Adición No. 3	\$
Valor Total del contrato	\$ 51.000.000
Valor Ejecutado del Contrato	\$ 33.000.000
Valor por ejecutar	\$ 18.000.000
Valor a pagar en el presente Informe	\$ 6.000.000
No. Factura o Cuenta de Cobro	06

### 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).

**NEHEMIAS AGUSTÍN PARODI GALVIS** Personero delegado para la guarda, promoción y protección de los derechos humanos 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>Item</u>	<u>Número de la Planilla</u>	<u>Fecha de Pago Planilla</u>	<u>Valor Total de la Planilla</u>
1	9499869921	18/02/2026	\$273.800

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

2	9499871114	18/02/2026	\$696.600
3	9500699149	02/03/2026	\$696,600
4	9502570423	01/04/2026	\$696,600
5	9504371983	05/05/2026	\$696.600
6	9505886832	02/06/2026	\$696.600
<b>SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS</b>			

**(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:

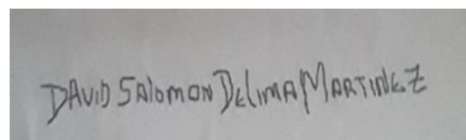
OPCIONES PARA EVALUAR	1	2	3	4	5
Cumplimiento al objeto del contrato				X	
Calidad de las especificaciones del bien o servicio				X	
Cumplimiento de la entrega				X	
Atención al cliente por parte del contratista				X	

Calificación proveedor o contratista: 4

Se firma en Barranquilla, el 17 de junio del 2026



**NEHEMIÁS AGUSTÍN PARODI GALVIS**  
Personero delegado Para la Guarda Promoción  
Protección de los Derechos Humanos.  
Firma Del Supervisor



**David de lima Martínez**  
C.C 1143147410  
firma del contratista