



## 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: 4

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

**Contrato No.:** CD-038-2026

**Nombre completo del contratista:** Laura Marcela Barrera Ocampo

**Documento de identificación:** 1.062.305.318

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

**Dependencia:** Personería Municipal de Jamundí

**Objeto del contrato:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADA, PARA LA ASISTENCIA JURÍDICA Y EJERCER LA REPRESENTACIÓN ADMINISTRATIVA, JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL EN FAVOR DE LOS INTERESES DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE JAMUNDI

### 3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio  
02 de febrero 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:** \$17.500.00 DIECISIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

**Adición:** 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

Prórroga: N/A

**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		X
• Recibo de consignación en mi cuenta de Apoyo al Fomento de la Construcción AFC del periodo de la cuota.		X
• Recibo de consignación en mi cuenta del Fondo de Pensiones voluntarias del periodo de la cuota.		X

**Información Financiera de la Cuota:**

Valor Total del Contrato	Valor Cuota a cancelar	Valor Acumulado Cancelado	Saldo por Cancelar
\$17.500.000	\$3.500.000	\$ 10.500.000	\$ 7.000.000

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 9503848662 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 256659184 Operador: Aportes en línea Fecha de Pago: 27 de abril de 2026 Periodo de pago de la seguridad social: abril 2026

**5. INFORME TÉCNICO**

Concepto Supervisor: Certifico que la contratista Laura Marcela Barrera Ocampo, cumplió con el objeto del contrato CD-038-2026 correspondiente a la cuarta cuota, para lo cual desarrolló las siguientes actividades:

**PRIMERO:** Apoyó las revisión del correo electrónico de la personería, con el fin de realizar la debida asignación de consecutivo y distribución a través del sisnet

**SEGUNDO:** Brindó apoyo en el seguimiento a la matriz de PQR'S con el fin de verificar la oportuna respuesta con base en la Ley 1755

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

**CUARTO:** Prestó la debida atención a los requerimientos verbales y escritos que se me realizaron durante el mes de mayo del 2026.

**QUINTA:** Acompañó los distintos eventos en los que fue convocada la Personería de Jamundi y a los que me indicaron asistir.

**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
	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



**INFORME DE SUPERVISIÓN  
CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE  
SERVICIOS**

CÓDIGO: PA.GAT.FO.010

FECHA ACTUALIZACIÓN: 17/10/2025

VERSIÓN: 01

PÁGINA 4 DE 4

<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: 1 de junio de 2026