

|                                       |                                    |               |                     |                                                                                   |                                                                                    |
|---------------------------------------|------------------------------------|---------------|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN</b> |                                    | VERSIÓN       | 09                  |  |  |
|                                       |                                    | CÓDIGO        | GAGR – MCS01 – Fo05 |                                                                                   |                                                                                    |
| FECHA VIGENCIA<br>Junio 19/2025       | <b>PROCESO GESTIÓN DE RECURSOS</b> | Página 1 de 4 |                     |                                                                                   |                                                                                    |

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

|                            |          |
|----------------------------|----------|
| Informe de Supervisión No: | 06       |
| Contrato No:               | 20260180 |

## 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

|                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                  |                   |                  |               |           |    |           |    |           |    |       |    |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------|------------------|---------------|-----------|----|-----------|----|-----------|----|-------|----|
| Contratista:                                                   | Sandra Marcela Muñoz Guerra                                                                                                                                                                                                                                                      |                                  |                   |                  |               |           |    |           |    |           |    |       |    |
| Identificación:                                                | 1.045.693.554                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                  |                   |                  |               |           |    |           |    |           |    |       |    |
| Tipo de Contrato:                                              | Prestación de Servicios Profesionales / Contratación Directa                                                                                                                                                                                                                     |                                  |                   |                  |               |           |    |           |    |           |    |       |    |
| Nombre del Supervisor:                                         | WENDY FERNANDA FERNANDEZ ROBLES                                                                                                                                                                                                                                                  |                                  |                   |                  |               |           |    |           |    |           |    |       |    |
| 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:                                            | El plazo de ejecución del contrato será 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) | 0001                                                                                                                                                                                                                                                                             | Fecha de C.D.P.                  | 19/01/2026        |                  |               |           |    |           |    |           |    |       |    |
| Número de Registro Presupuestal (R.P.)                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Fecha del R.P.                   |                   |                  |               |           |    |           |    |           |    |       |    |
| Valor del Contrato                                             | <table><tr><td>Contrato Inicial</td><td>\$ 42.500.000</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>\$</td></tr></table>                                                      |                                  |                   | Contrato Inicial | \$ 42.500.000 | Adición 1 | \$ | Adición 2 | \$ | Adición 3 | \$ | Total | \$ |
| Contrato Inicial                                               | \$ 42.500.000                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                  |                   |                  |               |           |    |           |    |           |    |       |    |
| Adición 1                                                      | \$                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                  |                   |                  |               |           |    |           |    |           |    |       |    |
| Adición 2                                                      | \$                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                  |                   |                  |               |           |    |           |    |           |    |       |    |
| Adición 3                                                      | \$                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                  |                   |                  |               |           |    |           |    |           |    |       |    |
| Total                                                          | \$                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                  |                   |                  |               |           |    |           |    |           |    |       |    |
| Fecha de inicio del contrato                                   | Fecha de terminación del contrato                                                                                                                                                                                                                                                | Fecha de Suspensión del contrato | Fecha de reinicio |                  |               |           |    |           |    |           |    |       |    |
| 16/01/2025                                                     | 30/09/2026                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                  |                   |                  |               |           |    |           |    |           |    |       |    |

### 1.1. MODIFICACIONES DEL CONTRATO

(Relacionar Adiciones y/u Otro sí, Si aplica)

| DOCUMENTO | FECHA SUSCRIPCIÓN<br>AAA/MM/DD | PRÓRROGA DEL PLAZO (meses y/o días) | ADICIÓN VALOR (\$) | OBSERVACIÓN |
|-----------|--------------------------------|-------------------------------------|--------------------|-------------|
|           |                                |                                     |                    |             |
|           |                                |                                     |                    |             |
|           |                                |                                     |                    |             |

## 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> | 09                  |  |  |
|                                        |                                    | <b>CÓDIGO</b>  | GAGR – MCS01 – Fo05 |                                                                                   |                                                                                    |
| <b>FECHA VIGENCIA</b><br>Junio 19/2025 | <b>PROCESO GESTIÓN DE RECURSOS</b> |                | Página 2 de 4       |                                                                                   |                                                                                    |

| DESCRIPCIÓN                          | VALOR         |
|--------------------------------------|---------------|
| Valor del Contrato Inicial           | \$ 42.500.000 |
| Adición No. 1                        | \$            |
| Adición No. 2                        | \$            |
| Adición No. 3                        | \$            |
| Valor Total del contrato             | \$ 42.500.000 |
| Valor Ejecutado del Contrato         | \$ 27.500.000 |
| Valor por ejecutar                   | \$ 15.000.000 |
| Valor a pagar en el presente Informe | \$ 5.000.000  |
| 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.

|                                       |                                    |         |                     |                                                                                   |                                                                                    |
|---------------------------------------|------------------------------------|---------|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN</b> |                                    | VERSIÓN | 09                  |  |  |
|                                       |                                    | CÓDIGO  | GAGR – MCS01 – Fo05 |                                                                                   |                                                                                    |
| FECHA VIGENCIA<br>Junio 19/2025       | <b>PROCESO GESTIÓN DE RECURSOS</b> |         | Página 3 de 4       |                                                                                   |                                                                                    |

**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).**

**WENDY FERNANDA FERNANDEZ ROBLES**, Director del Centro de Conciliación, 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> |
|-------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|
| 01                                  | 9495803964                              | 01/12/2025                    | \$580.500                         |
| 02                                  | 9498614640                              | 12/02/2026                    | \$580.500                         |
| 03                                  | 9500399366                              | 13/03/2026                    | \$581.100                         |
| 04                                  | 9502068885                              | 16/04/2026                    | \$581.100                         |
| 05                                  | 9503733019                              | 14/05/2026                    | \$580.500                         |
| 06                                  | 9505318428                              | 16/06/2026                    | \$582.400                         |
|                                     | <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.

|                                        |                                    |                |                            |                                                                                   |                                                                                    |
|----------------------------------------|------------------------------------|----------------|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN</b>  |                                    | <b>VERSIÓN</b> | <b>09</b>                  |  |  |
|                                        |                                    | <b>CÓDIGO</b>  | <b>GAGR – MCS01 – Fo05</b> |                                                                                   |                                                                                    |
| <b>FECHA VIGENCIA</b><br>Junio 19/2025 | <b>PROCESO GESTIÓN DE RECURSOS</b> |                | <b>Página 4 de 4</b>       |                                                                                   |                                                                                    |

## 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: 4

Se firma en Barranquilla, el 24 de junio de 2026.



**WENDY FERNANDA FERNANDEZ ROBLES**  
Director del Centro de Conciliación  
**Firma Del Supervisor**



**SANDRA MARCELA MUÑOZ GUERRA**  
C.C. 1.045.693.554  
**Contratista**