

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

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

|                            |          |
|----------------------------|----------|
| Informe de Supervisión No: | 05       |
| Contrato No:               | 20260283 |

## 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

|                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                  |                   |                  |               |           |    |           |    |           |    |       |               |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------|------------------|---------------|-----------|----|-----------|----|-----------|----|-------|---------------|
| Contratista:                                                   | DANERIS PATERNINA DAZA                                                                                                                                                                                                                                                          |                                  |                   |                  |               |           |    |           |    |           |    |       |               |
| Identificación:                                                | 32842801                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                  |                   |                  |               |           |    |           |    |           |    |       |               |
| Tipo de Contrato:                                              | Prestación de Servicios / contratación directa                                                                                                                                                                                                                                  |                                  |                   |                  |               |           |    |           |    |           |    |       |               |
| Nombre del Supervisor:                                         | Eduar Alfonso Quintero Lozano                                                                                                                                                                                                                                                   |                                  |                   |                  |               |           |    |           |    |           |    |       |               |
| 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) | 2026PER01000001                                                                                                                                                                                                                                                                 | Fecha de C.D.P.                  | 02/01/2026        |                  |               |           |    |           |    |           |    |       |               |
| Número de Registro Presupuestal (R.P.)                         | 2026PER01000229                                                                                                                                                                                                                                                                 | Fecha del R.P.                   | 23/01/2026        |                  |               |           |    |           |    |           |    |       |               |
| Valor del Contrato                                             | <table><tr><td>Contrato Inicial</td><td>\$ 40.000.000</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>\$ 40.000.000</td></tr></table>                                          |                                  |                   | Contrato Inicial | \$ 40.000.000 | Adición 1 | \$ | Adición 2 | \$ | Adición 3 | \$ | Total | \$ 40.000.000 |
|                                                                | Contrato Inicial                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ 40.000.000                    |                   |                  |               |           |    |           |    |           |    |       |               |
|                                                                | Adición 1                                                                                                                                                                                                                                                                       | \$                               |                   |                  |               |           |    |           |    |           |    |       |               |
|                                                                | Adición 2                                                                                                                                                                                                                                                                       | \$                               |                   |                  |               |           |    |           |    |           |    |       |               |
|                                                                | Adición 3                                                                                                                                                                                                                                                                       | \$                               |                   |                  |               |           |    |           |    |           |    |       |               |
| Total                                                          | \$ 40.000.000                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                  |                   |                  |               |           |    |           |    |           |    |       |               |
| Fecha de inicio del contrato                                   | Fecha de terminación del contrato                                                                                                                                                                                                                                               | Fecha de Suspensión del contrato | Fecha de reinicio |                  |               |           |    |           |    |           |    |       |               |
| 2/02/2026                                                      | 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

|                                 |                             |               |                     |                                                                                   |                                                                                    |
|---------------------------------|-----------------------------|---------------|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN  |                             | VERSIÓN       | 09                  |  |  |
|                                 |                             | CÓDIGO        | GAGR – MCS01 – Fo05 |                                                                                   |                                                                                    |
| FECHA VIGENCIA<br>Junio 19/2025 | PROCESO GESTIÓN DE RECURSOS | Página 2 de 4 |                     |                                                                                   |                                                                                    |

| DESCRIPCIÓN                          | VALOR         |
|--------------------------------------|---------------|
| Valor del Contrato Inicial           | \$ 40.000.000 |
| Adición No. 1                        | \$            |
| Adición No. 2                        | \$            |
| Adición No. 3                        | \$            |
| Valor Total del contrato             | \$ 40.000.000 |
| Valor Ejecutado del Contrato         | \$ 5.000.000  |
| Valor por ejecutar                   | \$ 15.000.000 |
| Valor a pagar en el presente Informe | \$ 5.000.000  |
| No. Factura o Cuenta de Cobro        | 05            |

### 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).

**Eduar Alfonso Quintero Lozano.** Personero delegado para la Promoción y Protección del Interés Público, quien actúa en nombre y representación de la Personería Distrital de Barranquilla, en calidad

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

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           | 9499997344                              | 20/02/2026                    | 580.500                           |
| 2           | 9501756457                              | 20/3/2026                     | 580.500                           |
| 3           | 9503196267                              | 20/4/2026                     | 580.500                           |
| 4           | 9503216292                              | 12/5/2026                     | 580.500                           |
| 5           | 9504778657                              | 5/6/2026                      | 580.500                           |
| 6           |                                         |                               |                                   |
| 7           |                                         |                               |                                   |
| 8           |                                         |                               |                                   |
|             | <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, anexas 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 |   |

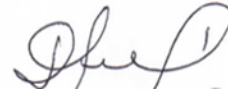
Calificación proveedor o contratista: 4

Se firma en Barranquilla, el 18 de Junio de 2025.

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



**EDUAR ALFONSO QUINTERO LOZANO**  
 Personero Delegado para la Promoción  
 Y Protección del Interés Público  
 Supervisor



**DANERIS PATERNINA DAZA**  
 C.C 32842801  
 Contratista