

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

Informe de Supervisión No:	9
Contrato No:	20260063

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	JOEL ELIAS TORRES MARTINEZ												
Identificación:	73550578												
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS												
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)	001 0 187	Fecha de C.D.P.	02 / 01/ 2026 15/09/2026										
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	0104 0584	Fecha del R.P.	17 /01/ 2026 18/09/2026										
Valor del Contrato	<table><tr><td>Contrato Inicial</td><td>\$ 53.550.000</td></tr><tr><td>Adición 1</td><td>\$18.900.000</td></tr><tr><td>Adición 2</td><td>\$</td></tr><tr><td>Adición 3</td><td>\$</td></tr><tr><td>Total</td><td>\$ 72.450.000</td></tr></table>			Contrato Inicial	\$ 53.550.000	Adición 1	\$18.900.000	Adición 2	\$	Adición 3	\$	Total	\$ 72.450.000
Contrato Inicial	\$ 53.550.000												
Adición 1	\$18.900.000												
Adición 2	\$												
Adición 3	\$												
Total	\$ 72.450.000												
Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio										
02 / 01/ 2026	31/12/2026												

1.1. MODIFICACIONES DEL CONTRATO

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

DOCUMENTO	FECHA SUSCRIPCIÓN N AAA/MM/DD	PRÓRROGA DEL PLAZO (meses y/o días)	ADICIÓN VALOR (\$)	OBSERVACIÓN
Adición	18/09/2026	3 MESES	\$18.900.000	

2 ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)

DESCRIPCIÓN	VALOR
Valor del Contrato Inicial	\$ 53.550.000
Adición No. 1	\$18.900.000
Adición No. 2	\$
Adición No. 3	\$
Valor Total del contrato	\$ 72.450.000
Valor Ejecutado del Contrato	\$ 47.250.000
Valor por ejecutar	\$ 18.900.000
Valor a pagar en el presente Informe	\$ 6.300.000
No. Factura o Cuenta de Cobro	9

2. 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.

3. 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)

4. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN.

- a) Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- b) Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- c) Verificación del pago de Estampillas
- d) Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- e) Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- f) Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad con el servicio recibido.
- g) 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).

WENDY FERNANDA FERNANDEZ ROBLES Personera Auxiliar 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.

4.1. ANEXO CONTROL DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL (*)

Item	Número de la Planilla	Fecha de Pago Planilla	Valor Total de la Planilla
1	9499419815	09/02/2026	\$928.800
2	9499419815	09/02/2026	\$928.800
3	9499419815	09/03/2026	\$928.800
4	9501827028	06/04/2026	\$928.000
5	9504274088	05/05/2026	\$1.451.100
6	9505613790	08/06/2026	\$1.451.100
7	9507191893	15/07/2026	\$1.451.100
8	9509187434	13/08/2026	\$1.451.100
9	9510406427	01/09/2026	\$731.400
	SUMATORIA TOTAL DE LAS		

(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.

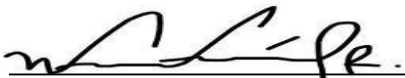
5. EVALUACIÓN AL PROVEEDOR O CONTRATISTA

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				N/A	

Calificación proveedor o contratista: 4

Se firma en Barranquilla, EN EL MES DE 30 SEPTIEMBRE DE 2026


WENDY FERNANDEZ ROBLES
Personera Auxiliar
Firma Del Supervisor


NOMBRE CONTRATISTA
C.C 73.550.578
Firma Del Contratista