FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
A. INFORMACION GENERAL	
NÚMERO DEL INFORME:	No. 001
FECHA:	Enero 16 de 2024
CONTRATO No.	PSP-005 DE 2023
ID DEL CONTRATO EN EL SECOP:	CO1.PCCNTR.5633548
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	KAREN ANGÉLICA CORREA CÁRDENAS
No. DE IDENTIFICACIÓN:	26.671.538
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios personales para brindar asesoría financiera en el cierre contable y presupuestal de la vigencia 2023 a la Dirección Administrativa y Financiera de la Contraloría Municipal de Soledad.
VALOR DEL CONTRATO:	$3.300.000
No. CDP	T06230051
No. CRP	T09230410
PLAZO DEL CONTRATO:	Veinticinco (25) días
FECHA DEL ACTA DE INICIO:	Diciembre 05 de 2023
No. PAGO:	Pago uno (01)
No. DE PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL:	9460439064
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO:	JINET POLANCO CAREY

B. ACTIVIDADES DESARROLLADAS	
ITEM	**ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO** (*Deben ser coherentes con las actividades específicas del objeto del contrato*)
1.	Elaboración de documentos precontractuales y contractuales proceso contratación servicios personales para apoyo de Gestión Documental.
2.	Elaboración de documentos precontractuales y contractuales proceso contratación servicios profesionales para desarrollar jornadas de capacitación a los funcionarios.
3.	Elaboración de documentos precontractuales y contractuales proceso contratación elementos de papelería y oficina para todas las dependencias de la Contraloría Municipal de Soledad.
4.	Elaboración de documentos precontractuales y contractuales proceso contratación adquisición de aires acondicionados y dispensador de agua para la Contraloría Municipal de Soledad.
5.	Elaboración de documentos precontractuales y contractuales proceso contratación equipos tecnológicos para las diferentes dependencias de la Contraloría Municipal de Soledad.

6.	Elaboración de documentos precontractuales y contractuales proceso contratación elementos de aseo y cafetería para la Contraloría Municipal de Soledad.
7.	Actualización y Modificación del PAA en la plataforma Secop II.
8.	Elaboración de contratos a través de la plataforma Secop II.
9.	Elaboración de contratos a través de la plataforma Tienda Virtual del Estado Colombiano, Grandes Almacenes.
10.	Actualización en Secop II del estado a "Pagado" de los contratos vigentes en 2023.
11.	Modificación numeración en Secop II Contrato PSP 006 2023.
12.	Terminación contrato CO1.PCCNTR.3844600 2022 en Secop II.
13.	Apoyo a la directora administrativa y financiera (D) en el cierre financiero y presupuestal de la Vigencia fiscal 2023.
14.	Apoyo en la preparación de la información a cargar en el aplicativo CHIP para el cuarto Trimestre.
15.	Apoyo en la preparación de la información para cargar en el aplicativo web SIA Misional.

C. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA

1. Que a la fecha he cumplido con las actividades establecidas en el contrato.
2. Que los impuestos a que estoy obligado a pagar, por ocasión al señalado contrato, fueron cancelados en su totalidad, de los cuales anexo al presente informe.
3. Que lo correspondiente a pago por Seguridad Social, está debida y legalmente pagados por el valor que exige la Ley, pago del cual anexo copia simple.

D. PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Número de la Planilla	9460439064
Valor cancelado:	$1.195.800
Fecha del Pago:	18/12/2023
Periodo de Pago:	2023-12
Empresa Prestadora de Salud:	Sanitas
Fondo de Pensiones:	Colpensiones
Aportes a Riesgos Laborales:	Positiva
Operador:	Planilla cancelada a través de Aporte en línea

E. DECLARACIONES DEL SUPERVISOR

ITEM	CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS	SI	NO
1.	El contrato se encuentra debidamente legalizado	**X**	
2.	Los impuestos que debe cancelar el contratista para la legalización del Mencionado contrato fueron cancelados en su totalidad por el contratista.	**X**	
3.	El Contratista cumplió con las actividades que se le asignaron para ejecutar en el Periodo a cobrar.	**X**	

4.	En la dependencia supervisora reposa el respectivo informe de actividades con Previa certificación del cumplimiento.	**X**	
5.	Que el contratista da cumplimiento con sus obligaciones frente a los aportes al sistema de seguridad social y de parafiscales, tal como exige el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.	**X**	

Teniendo en cuenta lo anterior, en mi calidad de supervisor doy visto bueno para el respectivo pago correspondiente al periodo comprendido entre el 05 y el 29 de diciembre de 2023. La presente certificación se expide en Soledad Atlántico, a los dieciséis (16) días del mes enero de 2024.

FIRMA DE QUIEN DECLARA:	**KAREN CORREA CARDENAS**
FIRMA DEL JEFE DE LA DEPENDENCIA EN LA QUE EL CONTRATISTA PRESTA SU SERVICIO	**JINET POLANCO CAREY**
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA Y DA VISTO BUENO PARA PAGO	**EDUARDO ROBLES PANETTA**