FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
A. INFORMACION GENERAL	
NÚMERO DEL INFORME:	No. 003
FECHA:	Mayo 02 de 2024
CONTRATO No.	PSP-001 DE 2024
ID DEL CONTRATO EN EL SECOP:	CO1.PCCNTR.5903251
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	KAREN ANGÉLICA CORREA CÁRDENAS
No. DE IDENTIFICACIÓN:	26.671.538
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de Servicios Profesionales de apoyo a la Gestión para asesorar la Dirección Administrativa en la Contraloría Municipal de Soledad
VALOR DEL CONTRATO:	$19.140.000
No. CDP	T06240012
No. CRP	T09240024
PLAZO DEL CONTRATO:	Cinco (5) meses y veinticuatro (24) días
FECHA DEL ACTA DE INICIO:	Febrero 07 de 2024
No. PAGO:	Pago tres (03)
No. DE PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL:	9464776307
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.	Apoyó con la revisión de la proyección del aumento salarial para la vigencia 2024, archivo en Excel.
2.	Apoyó con la revisión con la Revisión del formulario de retención en la fuente periodo 3-marzo Vs. Libro auxiliar contable.
3.	Apoyó con la Modificación del PAA en la plataforma Secop II: - Inclusión de nueva línea de contratación cuyo objeto es: "Adquisición de Licencias de Microsoft 365 para los equipos de cómputo de la Contraloría Municipal de Soledad" - Modificación Línea Capacitaciones en cuanto a fecha de inicio del proceso, presentación de oferta y tiempo de ejecución.
4.	Apoyó con la validación de publicación de la modificación del PAA por parte del ordenador del gasto.
5.	Apoyó con la validación de facturas, documentos legales y pago de estampillas departamentales y municipales para trámite de pago OC vigencia 2023. - OC 122811, 122849 y 123424, Proveedor Panamericana
6.	Apoyó con la elaboración de documentos precontractuales proceso adquisición de Licencias de Microsoft 365: - Necesidad del servicio

	- Formato solicitud necesidad inicial - Solicitud de disponibilidad presupuestal - Cotización precio más económico en la TVEC - Estudios previos - Simuladores órdenes de compra (Presupuesto disponible)
7.	Apoyó con la Reestructuración necesidad capacitaciones 2024.
8.	Apoyo a la Dirección Administrativa y Financiera en la revisión de liquidación de vacaciones: - Yelena Parody Camargo - Dagoberto De la Hoz Borja
9.	Apoyo en creación usuario Secop II a la directora de responsabilidad fiscal.
10.	Apoyó con la creación de caso en la pagina de Secop II por error presentado en creación de usuario a la directora de responsabilidad fiscal.
11.	Envío a Oficina de Control Interno de links de la Tienda Virtual del Estado Colombiano de órdenes de compra elaboradas en la vigencia 2023 para cargue en informe.
12.	Apoyó con la proyección del documento de solicitud de reasignación supervisión contrato PSP-005-2024.
13.	Apoyó con la proyección documento de reasignación de supervisión contrato PSP-005-2024.
14.	Cargue en Secop II de: - Solicitud de reasignación supervisión contrato PSP-005-2024 - Reasignación de supervisión contrato PSP-005-2024
15.	Apoyo al Contralor Municipal en la revisión de cuentas de cobro para trámite de pago del contrato: - PSP-005-2024
16.	Apoyó con la solicitud precotización necesidad capacitaciones 2024
17.	Apoyo en elaboración de informe de supervisión contrato PSP-005-2024.
18.	Apoyo a la Dirección Administrativa y Financiera en la revisión de cuentas de cobro para trámite de pago de los contratos: - PSP-002-2024 - PSP-003-2024 - PSP-004-2024 - PSP-005-2024

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	9464776307
Valor cancelado:	$1.369.900

Fecha del Pago:	02/04/2024
Periodo de Pago:	2024-04
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 01 y el 30 de abril de 2024. La presente certificación se expide en Soledad Atlántico, a los dos (02) días del mes mayo de 2024.

FIRMA DEL JEFE DE LA DEPENDENCIA EN LA QUE EL CONTRATISTA PRESTA SU SERVICIO (SUPERVISOR)	JINET POLANCO CAREY