FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
A. INFORMACION GENERAL	
NÚMERO DEL INFORME:	No. 004
FECHA:	Junio 06 de 2024
CONTRATO No.	PSP-002 DE 2024
ID DEL CONTRATO EN EL SECOP:	CO1.PCCNTR.5920710
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JULLIAN ANDRES SAMPER RODRIGUEZ
No. DE IDENTIFICACIÓN:	1.001.942.680
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios personales de apoyo a la gestión para la ejecución de actividades administrativas y asistenciales en la Contraloría Municipal de Soledad.
VALOR DEL CONTRATO:	$9.690.000
No. CDP	T06240014
No. CRP	T09240027
PLAZO DEL CONTRATO:	Ciento setenta y un (171) días
FECHA DEL ACTA DE INICIO:	09 de febrero de 2024
No. PAGO:	Pago cuatro (4)
No. DE PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL:	1063344447
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 en la elaboración de los Registros Presupuestales (RP) del T09240106 al T09240115 requeridos para soportar la ordenación del gasto, periodo mayo 2024.
2.	Apoyó en la elaboración de las Órdenes de Pago del T12240109 al T12240123 requeridas para soportar la ordenación del gasto, periodo mayo 2024.
3.	Apoyó en la elaboración de los comprobantes de egresos del T007240056 al T007240066 que se generaron en la dirección administrativa y financiera, periodo mayo de 2024.
4.	Apoyó en la elaboración de nómina del mes de mayo y en la elaboración de conciliaciones bancarias, periodo mayo de 2024.

5.	Apoyó con la elaboración de la liquidación de las planillas integrales de liquidación de aportes a seguridad social, mayo 2024.
6.	Apoyó en la elaboración del formato DIAN 350 retención en la fuente de la Contraloría Municipal de Soledad.
7.	Apoyó en diligenciar el formato 220 Certificado de Ingresos y Retenciones de los empleados del año gravable 2023.
8.	Apoyó en diligenciar el formato 1001 – 1003 – 1007 – 1008 – 1009 – 2276 en el Pre validador Informantes Tributarios para presentar la Información Exógena.
9.	Apoyó en el archivo y organización del expediente mensual de egresos, suscritos en mayo de 2024.
10.	Apoyó con la migración de la información de los contratos reportados el SIA Observa en donde subí los anexos requeridos en el proceso de ejecución que corresponden a PSP-001-2024, PSP-002-2024, PSP-003-2024, PSP-004-2024 y PSP-005-2024 vigencia mayo 2024.
11.	Apoyó en la elaboración y migración al aplicativo Publisoft de la depreciación planta y equipo de la Contraloría Municipal de Soledad del periodo mayo de la vigencia 2024.
12.	Apoyó en la búsqueda de los comprobantes de egresos generados en la vigencia 2012 y 2013 para dar respuesta a la *"Solicitud copias de libranzas y soportes de descuento por nómina"* a favor de la Exfuncionaria Karen Vásquez y elaboró un libro en Excel de los datos encontrados.

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	1063344447
Valor cancelado:	$ 377.300
Fecha del Pago:	16/05/2024
Periodo de Pago:	2024-05
Empresa Prestadora de Salud:	Salud Total
Fondo de Pensiones:	Protección
Aportes a Riesgos Laborales:	Positiva
Operador:	Planilla cancelada a través de Simple

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 Dirección Administrativa y Financiera reposa el respectivo informe de actividades conprevia 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 supervisora doy visto bueno para el respectivo pago correspondiente al periodo comprendido entre el 01 y el 31 de mayo de 2024. La presente certificación se expide en Soledad - Atlántico, a los seis (06) días del mes junio de 2024.			
FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	**JINET POLANCO CAREY**		