FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERIVICIOS	
A. INFORMACION GENERAL	
Periodo de informe	MAYO 2024
Contrato N°	PS 711 - 2024
Nombre del Contratista	JENSEE PARRA PEREZ
N° de identificación	7.604.017
Objeto del Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DE LA SECRETARIA DE MOVILIDAD MULTIMODAL Y SOSTENIBLE DEL DISTRITO DE SANTA MARTA.
Valor del Contrato	TRECE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($ 13.500.000)
Valor de Honorarios mensual	CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M.L.V ($4.500.000)
N° CDP	0812 DEL 04 DE ABRIL DE 2024
N° CRP	1105 DEL 7 DE MAYO DE 2024
Plazo del Contrato	HASTA 31 DE JULIO DEL 2024
Fecha del Acta de Inicio	7 DE MAYO DE 2024
N° Pago	PRIMER PAGO
N° de planilla de pago de Seguridad social	CERTIFICACIONES
Nombre y cargo del supervisor del contrato	FIDEL CASTRO TAPIA Secretario de Movilidad Multimodal y Sostenible

B. ACTIVIDADES DESARROLLADAS	
1	El día 16 de mayo de 2024 Se Proyectó respuesta de acción de tutela Rad: 20240042800 Accionado: María Paula Valenzuela Leal -Accionante: Alcaldía de Santa Marta
2	El día 21 de mayo de 2024 se proyectó respuesta a derecho de petición al Señor LUIS HENRIQUE ROJAS SANCHEZ.
3	El día 24 de mayo de 2024 se proyectó respuesta a derecho de petición al Señor ERIKA VALENTINA VELASQUEZ ANGEL.
4	El día 27 de mayo de 2024 Se Proyectó respuesta de acción de tutela: Rad: 20240003900 Accionado: Fernando Martínez Benjumea -Accionante: Dirección de Asuntos Policivos y Policivos y regulación al espacio público y otros.
5	El día 30 de mayo de 2024 se proyectó respuesta a derecho de petición al Señor JOHANN HARVEY MELO SIERRA.

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, serán descontados por la Secretaria de Hacienda Distrital.
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. DECLARACIONES DEL SUPERVISOR

	CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS	SI	NO
1.	El contrato se encuentra debidamente legalizado	X	
2.	Autorizo que los impuestos que se deban cancelar como contratista para la legalización del mencionado contrato, me sean descontados del valor a cancelar en la presente cuenta de cobro.	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 a 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 **PRIMER** pago del contrato PS-711 del mes de mayo del 2024.
La presente certificación se expide en el D.T.C. e H. de Santa Marta en el mes **MAYO** del año 2024.

FIRMA DE QUIEN DECLARA:	*JENSEE PARRA PEREZ* *CONTRATISTA*
FIDEL CASTRO TAPIA ***Secretario de Movilidad Multimodal y Sostenible del Distrito de Santa Marta***	*FIDEL CASTRO TAPIA* *SECRETARIO DE MOVILIDA* *SUPERVISOR*

Este Formato no podrá ser alterado o modificado sin previa autorización de la Oficina de Sistemas Integrados de Gestión