FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
A. INFORMACIÓN GENERAL	
NÚMERO DEL INFORME:	No. 006
FECHA:	12 de agosto de 2024
CONTRATO No.	PSP-002-2024
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 profesionales de apoyo a la gestión para la ejecución de actividades administrativas y asistenciales en la Contraloría Municipal de Soledad.
VALOR DEL CONTRATO:	$ 13.940.000
No. CDP:	T06240014
No. RPC.	T09240027
PLAZO DEL CONTRATO:	Doscientos cuarenta y seis (246) días
FECHA DEL ACTA DE INICIO:	09 de febrero de 2024
No. PAGO:	Pago seis (06)
No. DE PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL:	1065261019
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 Certificados de Disponibilidad Presupuestal (CDP) del T06240022 al T06240034 requeridos para soportar la ordenación del gasto, periodo julio de 2024.
2.	Apoyó en la elaboración de los Registros Presupuestales (RP) del T09240152 al T09240283 requeridos para soportar la ordenación del gasto, periodo julio de 2024.
3.	Apoyó en la elaboración de las Órdenes de Pago (OP) del T12240166 al T12240298 requeridas para soportar la ordenación del gasto. Periodo julio de 2024.
4.	Apoyó en la elaboración de los comprobantes de egresos del T007240083 al T007240109 que se generaron en la dirección administrativa y financiera. Periodo julio de 2024.
5.	Apoyó en la elaboración de las Liberaciones certificado de disponibilidad del T08240006 al T08240023. Periodo julio de 2024.
6.	Apoyó en la elaboración de nómina del mes de julio y en la elaboración de conciliaciones bancarias, año 2024.
7.	Apoyó con la elaboración de la liquidación de las planillas integrales de liquidación de aportes a seguridad social 2024.

	• Enero – Retroactivo • Febrero – Retroactivo • Marzo – Retroactivo • Abril – Retroactivo • Mayo – Retroactivo • Junio – Retroactivo • Julio
8.	Apoyó en la elaboración del formato DIAN 350 retención en la fuente de la Contraloría Municipal de Soledad, periodo (07) julio.
9.	Apoyó en el archivo y organización del expediente mensual de egresos, suscritos en julio 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 al junio de 2024. • PSP-001-2024 • PSP-002-2024 • PSP-003-2024 • PSP-004-2024
11.	Apoyó en la elaboración y migración al aplicativo Publisoft de la depreciación planta y equipo de la Contraloría Municipal de Soledad del periodo julio de la vigencia 2024.
12.	Apoyó en la rendición *del formulario CGN2015_001_SALDOS_Y_MOVIMIENTOS_CONVERGENCIA periodo abr – jun 2024 a través del aplicativo CHIP.*
13.	Apoyó en la rendición del formulario CGN2015_002_OPERACIONES_RECIPROCAS_CONVERGENCIA periodo abr – jun 2024 a través del aplicativo CHIP.
14.	*Apoyó en la rendición del formulario CGN2016C01_VARIACIONES_TRIMESTRALES_SIGNIFICATIVAS periodo abr – jun 2024 a través del aplicativo CHIP.*
15.	Apoyó con la migración de la información que se registró en el aplicativo SIA Misional formato F06 y F07 que corresponden a información presupuestal que se maneja en la Dirección Administrativa y Financiera.

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 Planilla:	1065261019
Valor Cancelado:	$ 377.300
Fecha del Pago:	19/07/2024
Periodo de pago:	2024-07
Empresa Prestadora de Salud:	Salud Total
Fondo de Pensiones:	Protección
Aportes a Riesgos Laborales:	Positiva
Operador:	Planilla pagada a través de Simple

E. DECLARACIONES DEL SUPERVISOR			
ITEM	CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS	SI	NO
1.	El contrato se encuentra debidamente legalizado.	✓	
2.	Los impuestos que debe cancelar el contratista para la legalización de mencionado contrato fueron cancelados en su totalidad por el contratista.	✓	
3.	El contratista cumplió con las actividades que se le asignaron para ejecutar el periodo a cobrar.	✓	
4.	En la Dirección Administrativa y Financiera reposa el respectivo informe de actividades con previa certificación del cumplimiento.	✓	
5.	Que el contratista da cumplimiento con sus obligaciones frente a los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales, tal como exige el artículo 5 de la ley 789 de 2002.	✓	

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 julio de 2024. La presente certificación se expide en Soledad – Atlántico. A los trece (13) días del mes de agosto de 2024.

FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	JINET POLANCO CAREY