FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
A. INFORMACIÓN GENERAL	
NÚMERO DEL INFORME:	No. 007
FECHA:	04 de septiembre 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.	T09240268
PLAZO DEL CONTRATO:	Doscientos cuarenta y seis (246) días
FECHA DEL ACTA DE INICIO:	09 de febrero de 2024
No. PAGO:	Pago siete (07)
No. DE PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL:	1065482224
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) T06240035 al T06240036 requeridos para soportar la ordenación del gasto, periodo agosto de 2024.
2.	Apoyó en la elaboración de los Registros Presupuestales (RP) del T09240284 al T09240307 requeridos para soportar la ordenación del gasto, periodo agosto de 2024.
3.	Apoyó en la elaboración de las Órdenes de Pago (OP) del T12240286 al T12240325 requeridas para soportar la ordenación del gasto. Periodo agosto de 2024.
4.	Apoyó en la elaboración de los comprobantes de egresos del T007240110 al T007240122 que se generaron en la dirección administrativa y financiera. Periodo agosto de 2024.
5.	Apoyó en la elaboración de las Liberaciones certificado de disponibilidad al T08240024. Periodo agosto de 2024.
6.	Apoyó en la elaboración de nómina del mes de agosto y en la elaboración de conciliaciones bancarias, del mes de julio de 2024.
7.	Apoyó en la elaboración del formato DIAN 350 retención en la fuente de la Contraloría Municipal de Soledad, periodo 7 de 2024.
8.	Apoyó en el archivo y organización del expediente mensual de egresos, suscritos en agosto de 2024.

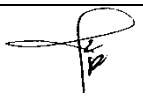
9.	Apoyó con la migración de la información de los contratos reportados el SIA Observa en donde subí los anexos requeridos en el proceso de ejecución que corresponden al periodo de servicio Julio de 2024. • PSP-001-2024 • PSP-002-2024 • PSP-003-2024 PSP-004-2024
10.	Apoyó en la elaboración y migración al aplicativo Publisoft de la depreciación planta y equipo de la Contraloría Municipal de Soledad del periodo agosto de la vigencia 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 Planilla:	1065482224
Valor Cancelado:	$ 377.300
Fecha del Pago:	20/08/2024
Periodo de pago:	2024-08
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 agosto de 2024. La presente certificación se expide en Soledad – Atlántico. A los cinco (05) días del mes de septiembre de 2024.
FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO  **JINET POLANCO CAREY**