FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
A. INFORMACIÓN GENERAL	
NÚMERO DEL INFORME:	No. 009
FECHA:	11 de diciembre de 2024
CONTRATO No.	PSP-004-2024
ID DEL CONTRATO EN EL SECOP:	CO1.PCCNTR.6020328
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JOSE LUIS MORALES REYES
No. DE IDENTIFICACIÓN:	12.553.703
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de Servicios Profesionales de apoyo a la Gestión como Asesor Jurídico en la Contraloría Municipal de Soledad.
VALOR DEL CONTRATO:	$ 26.400.000
VALOR ADICIÓN:	$ 3.300.000
VALOR BRUTO DEL CONTRATO:	$ 29.700.000
No. CDP:	T06240014
No. RPC.	T09240050
No. RPC. ADICIÓN:	T09240350
PLAZO DEL CONTRATO:	Ocho (08) meses
PLAZO DEL CONTRATO ADICIÓN:	Un (01) mes
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO:	Nueve (09) meses
FECHA DEL ACTA DE INICIO:	Marzo 01 de 2024
No. PAGO:	Noveno (09) Pago
No. DE PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL:	9475823380
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.	El 05 de noviembre de 2024, presentó para revisión y firma del señor Contralor de la Resolución No.077 por la cual se adopta la política de gestión documental y de archivo de la Contraloría Municipal de Soledad.
2.	El día 12 de noviembre, revisó que el Juzgado Cuarto Administrativo de Barranquilla, emitió fallo FAVORABLE a la entidad, dentro del proceso de nulidad y restablecimiento, de Jhony Llorente Cavadía.
3.	Revisó que la apoderada del señor Llorente, Dra. Jessie Taborda, dentro del término legal, presentó recurso de apelación contra la anterior providencia para que sea el Tribunal Administrativo del Atlántico, quien defina de fondo el litigio.
4.	Consultó en SAMAI algunos procesos judiciales que cursan en nuestra contra, ante los Juzgados Administrativos del Circuito de Barranquilla y ante el Tribunal Administrativo de Barranquilla.

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:	9475823380
Valor Cancelado:	$ 592.300
Fecha del Pago:	08/11/2024
Periodo de pago:	2024-10
Empresa Prestadora de Salud:	Sanitas
Fondo de Pensiones:	Colpensiones
Aportes a Riesgos Laborales:	Positiva
Operador:	Planilla pagada a través de Aportes en Línea.

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 **30** de **noviembre** de **2024**. La presente certificación se expide en Soledad – Atlántico. A los siete (**11**) días del mes de **diciembre** de **2024**.

FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	**JINET POLANCO CAREY**