PERSONERÍA
MUNICIPAL DE SOLEDAD

INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN	Vigencia: 2024
Dependencia que Supervisa:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO - Despacho
Contratista:	ALDAIR EDUARDO CERVANTES DONADO

FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
A. INFORMACIÓN GENERAL	
NÚMERO DEL INFORME:	No. 003
FECHA:	12/12/2024
CONTRATO No.	CD-077-2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ALDAIR EDUARDO CERVANTES DONADO
No. DE IDENTIFICACIÓN:	1.042.454.995
OBJETO DEL CONTRATO:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA APOYAR LA ATENCION, ORIENTACION DE LOS REQUERIMIENTOS DE LOS USUARIOS DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE SOLEDAD.**
VALOR DEL CONTRATO:	9.000.000
VALOR DE HONORARIOS MENSUAL:	3.000.000
No. CDP	CDP No. P06240127
No. RP	P09240150
PLAZO DEL CONTRATO	3 meses
FECHA DEL ACTA DE INICIO:	10/09/2024
No. PAGO:	03
No. DE PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL:	NOVIEMBRE:9477121288 DICIEMBRE:9478757755
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO:	GINNA PAOLA MOLINA ESCORCIA

Escaneado con CamScanner

INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN	Vigencia: 2024
Dependencia que Supervisa:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO - Despacho
Contratista:	ALDAIR EDUARDO CERVANTES DONADO

ACTIVIDADES DESARROLLAS

1.PROYECCION DE OFICIO 1052 RESPUESTA SOLICITUD ACOMPAÑAMIENTO 02/12/2024.

2. PROYECCION DE OFICIO 1056 RESPUESTA SOLICITUD DE ACOMPAÑAMIENTO 03/12/2024.

3. PROYECCION DE OFICIO 1070 REQUERIMIENTO SOLICITUD DE ACCESO AL PROGRAMA DE RENTA CIUDADANA 5/12/2024.

4. PROYECCION DE OFICIO 1085 RESPUESTA SOLICITUD DE ACCESO AL PROGRAMA DE RENTA CIUDADANA. 09/12/2024.

5. PROYECCION DE OFICIO 1078 REMISION POR COMPETENCIA Y TRASLADO DE DERECHO DE PETICION. 09/12/2024.

6.PROYECCION RESPUESTA AL SOLICITANTE RADICADO 1082 DEL 09/12/2024

ÍTEM	**ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO** (*Deben ser coherentes con las actividades específicas del objeto del contrato*)

B. 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.

C. PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Número de la Planilla	NOVIEMBRE:9477121288 DICIEMBRE:9478757755
Valor cancelado:	377.300 – 125.900
Fecha del Pago:	27/11/2024 – 11/12/2024
Periodo de Pago:	Noviembre – Diciembre
Empresa Prestadora de Salud:	Sanitas
Fondo de Pensiones:	Porvenir
Aportes a Riesgos Laborales:	Positiva

Escaneado con CamScanner

INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN	Vigencia: 2024
Dependencia que Supervisa:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO - Despacho
Contratista:	ALDAIR EDUARDO CERVANTES DONADO

Aportes a Riesgos Laborales:	Positiva
Operador:	Aportes en Línea

D. DECLARACIONES DEL SUPERVISOR

ÍTEM	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 dependencia supervisora reposa el respectivo informe de actividades con previa 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 supervisor doy visto bueno para el respectivo pago correspondiente al periodo comprendido entre el 10 de noviembre al 10 de diciembre de 2024. La presente certificación se expide en Soledad Atlántico, el día doce (12) día del mes de diciembre de 2024.

FIRMA DEL CONTRATISTA:	Aldair Cervantes D.
FIRMA DEL SUPERVISOR:	

Escaneado con CamScanner