FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
A. INFORMACIÓN GENERAL	
NÚMERO DEL INFORME:	No. 001
FECHA:	07 de marzo de 2025
CONTRATO No.	CD-PSP-002-2025
ID DEL CONTRATO EN EL SECOP:	CO1.PCCNTR.7397325
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	KAREN ANGÉLICA CORREA CARDENAS
No. DE IDENTIFICACIÓN:	26.671.538
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios profesionales de apoyo a la gestión para Asesorar la Dirección Administrativa en la Contraloría Municipal de Soledad.
VALOR DEL CONTRATO:	$ 9.900.000.00
No. CDP:	T06250002
No. RPC.	T09250028
PLAZO DEL CONTRATO:	Tres (03) meses
FECHA DEL ACTA DE INICIO:	04 de febrero de 2025
No. PAGO:	Primer (01) pago
No. DE PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL:	9481717879
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 con el seguimiento del Plan Anual de Adquisidores – PAA en la plataforma del SECOP II.
2.	Realizó la solitud de las hoja de vida y documentos soporte para verificación de requisitos de capacidad jurídica para los contratos de: ▪ Apoyo Administrativo para la Dirección Administrativa y Financiera ▪ Apoyo a la Dirección de Responsabilidad fiscal y procesos sancionatorios y de jurisdicción coactiva. ▪ Apoyo a la Gestión como Asesor Jurídico. ▪ Apoyo a la Gestión Documental.
3.	Apoyo con la elaboración de los documentos que hacen parte del proceso precontractual y contractual de los contratos CD-PSP-002-2025; CD-PSP-003-2025; CD-PSP-004-2025; CD-PSP-005-2025.
4.	Apoyo con el cargue de la información en la plataforma transaccional SECOP II, expedientes contractuales CD-PSP-002-2025; CD-PSP-003-2025; CD-PSP-004-2025; CD-PSP-005-2025.
5.	Apoyo con el cargue de los Registros presupuestales de los expedientes contractuales CD-PSP-002-2025; CD-PSP-003-2025; CD-PSP-004-2025; CD-PSP-005-2025.
6.	Apoyo con el cargue de la designación del supervisor de los expedientes contractuales CD-PSP-002-2025; CD-PSP-003-2025; CD-PSP-004-2025; CD-PSP-005-2025.
7.	Apoyo con el cargue de las actas e inicio de los expedientes contractuales CD-PSP-002-2025; CD-PSP-003-2025; CD-PSP-004-2025; CD-PSP-005-2025.
8.	Apoyo con la solicitud del plan de capacitación con el objeto de iniciar ajuste y solicitar cotizaciones para el proceso contractual.

9.	Apoyo con la solicitud del inventario de la PP y E para ajustes y cotización para la contratación de las pólizas de manejo y amparo de bienes.

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:	9481717879
Valor Cancelado:	$ 1.141.700.00
Fecha del Pago:	17/02/2025
Periodo de pago:	2025-02
Empresa Prestadora de Salud:	Sanitas
Fondo de Pensiones:	Colpensiones
Aportes a Riesgos Laborales:	Positiva Compañía de Seguros
Operador:	Planilla pagada a través de Aporte en Línea
E. IMPUESTOS DEL CONTRATO	
IMPUESTOS DEPARTAMENTALES	
Número de Liquidación:	202500004729
Fecha del Pago:	13/02/2025
Valor Cancelado:	$445.000.00
IMPUESTOS MUNICIPALES	
Número de Liquidación PRO CULTURA:	3000004728
Fecha del Pago:	14/02/2025
Valor Cancelado:	$198.000.00
Número de Liquidación PRO ANCIANO:	3000004946
Fecha del Pago:	14/02/2025
Valor Cancelado:	$50.000.00
F. INFORMACIÓN BANCARIA	
Banco:	Bancolombia S.A.
Número de Cuenta:	51645839459

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.	✓	

CONSULTA RUAF			
ITEM	**AFILIACIÓN**	**FECHA DE CORTE**	**ESTADO**
1.	Afiliación a Salud	2025-03-07	Activo Cotizante
2.	Afiliación a Pensiones	2025-03-07	Activo Cotizante
3.	Afiliación a Riesgos Laborales	2025-03-07	Activo

Teniendo en cuenta lo anterior, en mi calidad de supervisora doy visto bueno para el respectivo pago correspondiente al periodo comprendido entre el 04 de febrero y el 03 de marzo de 2025. La presente certificación se expide en Soledad – Atlántico. A los siete (07) días del mes de marzo de 2025.

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