FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
A. INFORMACIÓN GENERAL	
NÚMERO DEL INFORME:	No. 004
FECHA:	12 de junio de 2025
CONTRATO No.	CD-PSP-002-2025
ID DEL CONTRATO EN EL SECOP:	CO1.PCCNTR.7416037
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JULLIAN ANDRES SAMPER RODRIGUEZ
No. DE IDENTIFICACIÓN:	1.001.942.680
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE APOYO A LA GESTION COMO ASISTENTE ADMINISTRATIVO EN LA CONTRALORÍA MUNICIPAL DE SOLEDAD
VALOR DEL CONTRATO:	$ 17.100.000,00
No. CDP:	T06250003
No. RPC.	T09250030
PLAZO DEL CONTRATO:	Doscientos setenta (270) días
FECHA DEL ACTA DE INICIO:	06 de febrero de 2025
No. PAGO:	Pago No. 04
No. DE PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL:	1072053399
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**) No. **T06250019** requerido para soportar la ordenación del gasto, periodo mayo de 2025.
2.	Apoyó en la elaboración de los Registros Presupuestales de Compromiso (**RPC**) del **T09250107** al **T092500132** requeridos para soportar la ordenación del gasto, periodo mayo de 2025.
3.	Apoyó en la elaboración de las Órdenes de Pago (**OP**) del **T12250111** al **T12250140** requeridas para soportar la ordenación del gasto, periodo mayo de 2025.
4.	Apoyó en la elaboración de los Comprobantes de Egresos (**CE**) del **T007250040** al **T00725052** requeridos para soportar la ordenación del gasto, periodo mayo de 2025.
5.	Apoyó en la elaboración de la nómina de personal del mes de mayo de 2025.
6.	Apoyó en la elaboración y registro del formato 350 (Retención en la Fuente) en la plataforma de la DIAN correspondido al periodo 05 de 2025.
7.	Apoyó en el archivo y organización del expediente mensual de egresos, suscritos en el mes de mayo de 2025.
8.	Apoyó con la elaboración de la liquidación de la planilla integral de liquidación de aportes a seguridad social del mes de mayo de 2025 en el aplicativo SOI. Planilla No. **7972502851** Periodo mayo 2025.
9.	Apoyó en la elaboración de la depreciación Propiedad, Planta y Equipo periodo mayo de 2025.
10.	Apoyó en la migración de la ejecución de los contratos de la Contraloría Municipal de Soledad en el aplicativo de SIA Observa. Periodo de ejecución abril de 2025. • CD-PSP-002-2025 • CD-PSP-003-2025 • CD-PSP-004-2025 • CD-PSP-005-2025

11.	Apoyó en diligenciar el formato 1001(V-10) – Pagos o abonos en cuenta y retenciones practicadas del Prevalidador_Tributario_Informantes_AG2024_v3 para presentar el reporte de Información Exógena Tributaria Año Gravable 2024.
12.	Apoyó en diligenciar el formato 1007(V-9) – Ingresos Recibidos del Prevalidador_Tributario_Informantes_AG2024_v3 para presentar el reporte de Información Exógena Tributaria Año Gravable 2024.
13.	Apoyó en diligenciar el formato 2276(V-4) – Información de Rentas de Trabajo y Pensiones del Prevalidador_Tributario_Informantes_AG2024_v3 para presentar el reporte de Información Exógena Tributaria Año Gravable 2024.
14.	Apoyó en diligenciar el formato 220 – Certificado de Ingresos y Retenciones de los empleados del año gravable 2024.
15.	Apoyó con la elaboración de la liquidación de vacaciones No. 001 – 2025 a nombre de la funcionaria Mitsy Olmos.
16.	Apoyó con la elaboración de la liquidación de vacaciones No. 002 – 2025 a nombre de la funcionaria Jinet Polanco.
17.	Apoyó con la elaboración de la liquidación de vacaciones No. 003 – 2025 a nombre de la funcionaria Yelena Parody.
18.	Apoyó con la proyección de la Resolución No. 031 de 2025 "POR MEDIO DE LA CUAL SE LE RECONOCE EL DISFRUTE DE UNAS VACACIONES A LA FUNCIONARIA JINET POLANCO…"
19.	Apoyó con la proyección de la Resolución No. 032 de 2025 "POR MEDIO DE LA CUAL SE LE RECONOCE EL DISFRUTE DE UNAS VACACIONES A LA FUNCIONARIA YELENA PARODY…"

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:	1072053399
Valor Cancelado:	$ 413.300
Fecha del Pago:	20/05/2025
Periodo de pago:	2025-05
Empresa Prestadora de Salud:	Salud Total
Fondo de Pensiones:	Protección
Aportes a Riesgos Laborales:	Positiva Compañía de Seguros
Operador:	Planilla pagada a través de Simple

E. IMPUESTOS DEL CONTRATO

IMPUESTOS DEPARTAMENTALES	
Número de Liquidación:	202500006630
Fecha del Pago:	27/02/2025
Valor:	$ 774.000
IMPUESTOS MUNICIPALES	
Número de Liquidación PRO CULTURA:	3000004947

Fecha del Pago:	27/02/2025
Valor:	$ 86.000
Número de Liquidación PRO ANCIANO:	3000004946
Fecha del Pago:	27/02/2025
Valor:	$ 342.000
F. INFORMACIÓN BANCARIA	
Banco:	NU Colombia S. A
Número de Cuenta:	29659602

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	2025-06-06	Activo Cotizante
2.	Afiliación a Pensiones	2025-06-06	Activo
3.	Afiliación a Riesgos Laborales	2025-06-06	Activo

Teniendo en cuenta lo anterior, en mi calidad de supervisora doy visto bueno para el respectivo pago correspondiente al periodo comprendido entre el **06** de **mayo** y el **05** de **junio** de **2025**. La presente certificación se expide en Soledad – Atlántico. A los doce (12) días del mes de **junio** de **2025**.

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

Salud

SISPRO
Sistema Integral de Información de la Protección Social

RUAF
Registro Único de Afiliados

Afiliaciones de una Persona en el Sistema



INFORMACIÓN BASICA

Fecha de Corte: 2025-06-06

Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo
CC 1001942680	JULLIAN	ANDRES	SAMPER	RODRIGUEZ	M

AFILIACIÓN A SALUD

Fecha de Corte: 2025-06-06

Administradora	Régimen	Fecha Afiliacion	Estado de Afiliación	Tipo de Afiliado	Departamento -> Municipio
SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	Contributivo	30/01/2025	Activo	COTIZANTE	SOLEDAD

AFILIACIÓN A PENSIONES

Fecha de Corte: 2025-06-06

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación
PENSIONES: AHORRO INDIVIDUAL	ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIA PROTECCION SA	2022-07-23	Activo no cotizante

AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES

Fecha de Corte: 2025-06-06

Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Actividad Economica	Municipio Labora
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	2024-02-01	Activa		Bogotá, D.C.- BOGOTÁ
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	2025-02-20	Activa		Bogotá, D.C.- BOGOTÁ

AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR

Fecha de Corte: 2025-06-06

No se han reportado afiliaciones para esta persona