PERSONERÍA
MUNICIPAL DE SOLEDAD

INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN	Vigencia: 2025
Dependencia que Supervisa:	SECRETARIA EJECUTIVA
Contratista:	ONEIDA DEL CARMEN ALONSO SERJE

FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
A. INFORMACIÓN GENERAL	
NÚMERO DEL INFORME:	No. 03
FECHA:	24/04/2026
CONTRATO No.	CD-043-2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ONEIDA DEL CARMEN ALONSO SERJE
No. DE IDENTIFICACIÓN:	22.645.553 DE SOLEDAD
OBJETO DEL CONTRATO:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICÓLOGA EN ACTIVIDADES DE ATENCIÓN, PREVENCIÓN Y SEGÜIMIENTO INTEGRAL A LA POBLACIÓN VULNERABLE; ASI COMO LA GESTIÓN, SEGUIMIENTO, ACOMPAÑAMIENTO Y ORIENTACIÓN DE LAS SOLICITUDES DE VALORACIONES DE APOYO COMPETENCIA DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE SOLEDAD.**
VALOR DEL CONTRATO:	$19.200.000
VALOR DE HONORARIOS MENSUAL:	$3.200.000
No. CDP	P-CDP-043-2026
No. RP	P-RP-043-2026
PLAZO DEL CONTRATO	SEIS (6) MESES.
FECHA DEL ACTA DE INICIO:	23 DE ENERO DE 2026
No. PAGO:	03
No. DE PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL:	**6013153541**
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO:	SONIA VISBAL DE AVILA

B. ACTIVIDADES DESARROLLADAS	
ÍTEM	**ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO** (*Deben ser coherentes con las actividades específicas del objeto del contrato*)
1.	Visita de seguimiento de posible vulneración de derechos a estudiante del INEM – Emily BARRIOS.
2.	Asistencia a comité de convivencia INEM – Emily BARRIOS

EN LA CONSTANCIA EN LA DEFENSA DE LA INDEPENDENCIA

Powered by CamScanner

INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN	Vigencia: 2025
Dependencia que Supervisa:	**SECRETARIA EJECUTIVA**
Contratista:	**ONEIDA DEL CARMEN ALONSO SERJE**

3.	Se envía respuesta a usuario de solicitud: seguimiento de caso: INEM – Emily BARRIOS.
4.	Traslado por competencia a secretaria de gestión social. Caso adulto mayor: Cecilia arenas.
5.	Se envía respuesta a fundación Hospitalaria Adela de Char. Caso adulto mayor: Cecilia arenas.
6.	Recepción de PQRS: Sandra de la Hoz.
7.	Se envía respuesta a usuario Sandra de la Hoz de solicitud: continuidad de atención en salud.
8.	Asistencia a feria comunitaria FUIID
9.	Certificación de asistencia de actividades feria comunitaria FUIID
10.	Recepción de PQRS: CAMILA CONEO.
11.	Traslado por competencia a EPS SALUD TOTAL: CASO CAMILA CONEO
12.	Se envía respuesta a usuario CAMILA CONEO de solicitud: continuidad de atención en salud
13.	Creación de los carteles de fechas especiales.
14.	Creación y coordinación de proyecto de celebración del día del niño.

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 la Planilla	**6013153541**
Valor cancelado:	**$ 510.900**
Fecha del Pago:	22/04/2026
Periodo de Pago:	MARZO
Empresa Prestadora de Salud:	MUTUAL SER
Fondo de Pensiones:	PROTECCIÓN
Aportes a Riesgos Laborales:	POSITIVA
Operador:	SOI

E. 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**	

Powered by CamScanner

INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN	Vigencia: 2025
Dependencia que Supervisa:	SECRETARIA EJECUTIVA
Contratista:	ONEIDA DEL CARMEN ALONSO SERJE

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 23 de marzo al 23 de abril de 2026. La presente certificación se expide en Soledad Atlántico, a los veinticuatro (24) días del mes abril de 2026.

FIRMA DEL CONTRATISTA:	
FIRMA DEL JEFE DE LA DEPENDENCIA EN LA QUE EL CONTRATISTA PRESTA SU SERVICIO – SUPERVISOR	

Powered by CamScanner