|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS** | | | | | | |
| 1. **INFORMACION GENERAL** | | | | | | |
| **Periodo de Informe** | | | **DESDE EL 24 DE AGOSTO HASTA EL 24 DE SEPTIEMBRE DE 2023** | | | |
| **Contrato N°** | | | **030 DE MARZO DE 2023** | | | |
| **Nombre del Contratista** | | | **KELY JOHANA DE LA HOZ GOMEZ** | | | |
| **N° de identificación** | | | **36.727.073** | | | |
| **Objeto del Contrato** | | | **“PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN CONTADOR EN EL AREA DE JURIDICA QUE APOYE A LA GESTIÒN EN LA REALIZACION DE LA DEDUCCIÒN PRESUPUESTAL EN LOS PROCESOS CONTRACTUALES Y ELABORACIÓN DE ETAPA PRECONTRACTUAL** | | | |
| **Valor del Contrato** | | | **VEINTI DOS MILLONES DE PESOS M/TE ($22.500.000)** | | | |
| **Valor Pago** | | | **CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/L**  **($4.500.000)** | | | |
| **N° CDP** | | | **8-000046 MARZO 2023** | | | |
| **N° CRP** | | | **14-000046 MARZO 2023** | | | |
| **Plazo del Contrato** | | | **Cinco (5) meses, desde la fecha de suscripción del acta de inicio, en todo caso el plazo de ejecución contractual no sobrepasará la vigencia fiscal del año 2023 en que se subscribe el contrato** | | | |
| **Fecha del Acta de Inicio** | | | **24 DE MARZO 2023** | | | |
| **N° Pago** | | | **SEXTO** | | | |
| **Planilla PILA** | | |  | | | |
| **Nombre y Cargo del supervisor del Contrato** | | | **DARIO LINERO MEJIA - SECRETARIO GENERAL** | | | |
| 1. **ACTIVIDADES DESARROLLADAS** | | | | | | |
| **ITEM** | | **ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO** | | | | |
|  | | | | | | |
| 1. **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, serán descontados por la Corporación. 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. | | | | | | |
| 1. **DECLARACIONES DEL SUPERVISOR** | | | | | | |
| **ITEM** | **CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS** | | | | **SI** | **NO** |
|  | El contrato se encuentra debidamente legalizado. | | | | **X** |  |
|  | Los impuestos que debe cancelar el contratista para la legalización del mencionado contrato serán descontados por la corporación. | | | | **X** |  |
|  | El Contratista cumplió con las actividades que se le asignaron para ejecutar en el periodo a cobrar. | | | | **X** |  |
|  | En la dependencia supervisora reposa el respectivo informe de actividades con previa certificación del cumplimiento. | | | | **X** |  |
|  | Que el contratista da cumplimiento a 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 24 DE AGOSTO HASTA EL 24 DE SEPTIEMBRE DE 2023. La presente certificación se expide en el D.T.C. H. de Santa Marta, en el mes de SEPTIEMBRE DE 20223 | | | | | | |
| **FIRMA DE QUIEN DECLARA:** | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma del Contratista | | |
| **FIRMA DEL LIDER O JEFE DE AREA A LA CUAL SE ENCUENTRA ADSCRITO EL CONTRATISTA** | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma del Líder/jefe de área donde el contratista desarrolla sus actividades | | |