| **FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS** | |
|---|---|
| **A. INFORMACIÓN GENERAL** | |
| **NÚMERO DEL INFORME:** | No. 001 |
| **FECHA:** | 14 de marzo de 2025 |
| **CONTRATO No.** | CD-PSP-004-2025 |
| **ID DEL CONTRATO EN EL SECOP:** | CO1.PCCNTR.7489723 |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA:** | JOSÉ LUIS MORALES REYES |
| **No. DE IDENTIFICACIÓN:** | 12.553.703 |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | Prestación de servicios profesionales de apoyo a la gestión para asesorar jurídicamente la Contraloría Municipal de Soledad. |
| **VALOR DEL CONTRATO:** | $ 26.400.000.00 |
| **No. CDP:** | T06250002 |
| **No. RPC.** | T09250032 |
| **PLAZO DEL CONTRATO:** | Ocho (08) meses |
| **FECHA DEL ACTA DE INICIO:** | 14 de febrero de 2025 |
| **No. PAGO:** | Primer (01) pago |
| **No. DE PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL:** | 9482470850 |
| **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.** | Contestó la acción de tutela de Juan Carlos de Lima, para la revisión y firma del señor Contralor. |
| **2.** | Elaboro para la suscripción de la firma autenticada en notaria, el poder para la Procuraduría 174 Judicial I de barranquilla, para asistir a la audiencia de conciliación con la Sociedad Grúas & Patios de Colombia SAS. |
| **3.** | Participo en el comité Jurídico con el señor Contralor y los demás integrantes, para tratar asuntos relativos a la defensa jurídica de la entidad, ante los juzgados y sobre la audiencia de conciliación convocada por la sociedad Grúas & patios de Colombia S.A.S a celebrar el día 25 de febrero de 2025. Emití concepto de NO CONCILIACIÖN, pues considero que efectivamente las pretensiones de la parte convocante no están llamadas a prosperar. |
| **4.** | Asistió en representación de la Contraloría Municipal de Soledad a la audiencia de conciliación extrajudicial convocada por la concesión Grúas & patios de Colombia S.A.S en la cual se decidió no conciliar, de conformidad con lo expuesto en el comité de conciliación atendiendo el concepto jurídico emitido por el suscrito. |
| **5.** | Elaboró la contestación de la demanda de Nulidad y Restablecimiento del Derecho presentada por el señor Ariel Martínez Gabalo ante el juzgado 5º administrativo de Barranquilla, con radicación No. 2024-00018-00. |

| | |
|---|---|
| **6.** | Elaboró y presentó alegatos de conclusión para el proceso de nulidad y restablecimiento del derecho adelantado por la Compañía de Seguros la previsora S.A. en el juzgado 9º Administrativo de Barranquilla con radicado No. 2021.00018-00 |
| **7.** | proyectó oficio de respuesta a requerimiento proferido por el juzgado Primero de Pequeñas Causas de Soledad, dentro del trámite de tutela presentada por el señor Fredy Rafael Noriega Monsalvo, radicación No. 2025-00209-00. |
| **8.** | Consulto en la Plataforma SAMAI los procesos que cursan en contra de la Contraloría Municipal de Soledad en los diferentes juzgados Administrativos del Circuito de Barranquilla, Tribunal Administrativo del Atlántico. |

| Radicado | Demandante | Estado |
|---|---|---|
| 08001333301120250001600 | ARIEL MARTINEZ GABALO | CONTESTACIÓN DEMANDA |
| 08001333300920210001800 | LA PREVISORA S.A. | ALEGATOS DE CONCLUSIÓN |
| 08001333300420210009202 | JHONY LLORENTE CAVADIA | APELACIÓN |
| 08001233300020210015300 | TOMMYS MORALES ABDO | CONTESTACIÓN DEMANDA |

**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: | 9482470850 |
| Valor Cancelado: | $409.800.00 |
| Fecha del Pago: | 03/03/2025 |
| 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: | 20250010121 |
| Fecha del Pago: | 14/03/2025 |
| Valor Cancelado: | $1.199.800.00 |
| | |
| Número de Liquidación PRO CULTURA: | 3000005847 |
| Fecha del Pago: | 13/03/2025 |
| Valor Cancelado: | $132.000.00 |
| Número de Liquidación PRO ANCIANO: | 3000005846 |
| Fecha del Pago: | 13/03/2025 |
| Valor Cancelado: | $528.000.00 |

**F. INFORMACIÓN BANCARIA**

| | |
|---|---|
| Banco: | Bancolombia S.A. |
| Tipo de Cuenta: | Ahorros |
| Número de Cuenta: | 51660525398 |

| **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 | 2025-03-14 | Activo Cotizante |
| **2.** | Afiliación a Pensiones | 2025-03-14 | Activo Cotizante |
| **3.** | Afiliación a Riesgos Laborales | 2025-03-14 | Activo |

Teniendo en cuenta lo anterior, en mi calidad de supervisora doy visto bueno para el respectivo pago correspondiente al periodo comprendido entre el 14 de febrero y el 13 de marzo de 2025. La presente certificación se expide en Soledad – Atlántico. A los catorce (14) días del mes de marzo de 2025.

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