FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
A. INFORMACION GENERAL	
NÚMERO DEL INFORME:	No. 003
FECHA:	Mayo 12 de 2025
CONTRATO No.	CD-PSP-003 DE 2025
ID DEL CONTRATO EN EL SECOP:	CO1.PCCNTR.7437476
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JORGE IVAN SANCHEZ LOPEZ
No. DE IDENTIFICACIÓN:	7.143.126
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios profesionales para apoyar y tramitar con mayor celeridad las gestiones jurídicas de los procesos ordinarios y verbales de responsabilidad fiscal, así como los sancionatorios y de jurisdicción coactiva que actualmente se estén sustanciando en la Dirección de Responsabilidad Fiscal de la Contraloría Municipal de Soledad.
VALOR DEL CONTRATO:	$21.000.000
No. CDP	T06250002
No. CRP	T09250031
PLAZO DEL CONTRATO:	Seis (6) meses
FECHA DEL ACTA DE INICIO:	Febrero 10 de 2025
No. PAGO:	Pago tres (03)
No. DE PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL:	9483674607
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO:	EDUARDO JUNIOR ROBLES PANETTA CONTRALOR MUNICIPAL SOLEDAD

B. ACTIVIDADES DESARROLLADAS	
ITEM	**ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO** (*Deben ser coherentes con las actividades específicas del objeto del contrato*)
1.	Apoyó con la proyección del auto de archivo dentro del PRF 009 – 2020.
2.	Apoyó con la proyección del auto de cierre de periodo probatorio y traslado para alegar dentro del PASF 001 –2025.
3.	Apoyó con la proyección del auto de cierre de periodo probatorio y traslado para alegar dentro del PASF 005 –2025.
4.	Apoyó con la proyección del auto de cierre de periodo probatorio y traslado para alegar dentro del PASF 006 –2025.
5.	Apoyó con la proyección auto de cierre de periodo probatorio y traslado para alegar dentro del PASF 007 –2025.

6.	Apoyó con la proyección auto de cierre de periodo probatorio y traslado para alegar dentro del PASF 008 –2025.
7.	Apoyó con la proyección del auto por medio del cual se avoca conocimiento dentro del PASF 009-2025.
8.	Apoyó con la proyección del auto por medio del cual se da apertura e imputación de cargos dentro del PASF 009-2025.
9.	Apoyó con la proyección del auto mediante el cual se fija nueva fecha para versión libre y espontanea dentro de la IP 001 – 2025.
10.	Apoyó con la proyección de estado de fecha 9 de mayo de 2025.

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	9483674607
Valor cancelado:	$464.400
Fecha del Pago:	09/04/2025
Periodo de Pago:	2025-04
Empresa Prestadora de Salud:	Famisanar
Fondo de Pensiones:	Colpensiones
Aportes a Riesgos Laborales:	Positiva
Operador:	Planilla cancelada a través de Aporte en línea

E. IMPUESTOS DEL CONTRATO

IMPUESTOS DEPARTAMENTALES	
Número de liquidación	20250006653
Fecha de pago	19/02/2025
Valor Cancelado	$949.500
IMPUESTOS MUNICIPALES	
Número de liquidación PROCULTURA	3000005607
Fecha de pago	28/02/2025
Valor Cancelado	$105.000
Número de liquidación PROANCIANO	3000005606
Fecha de pago	28/02/2025

Valor Cancelado	$420.000
F. INFORMACIÓN BANCARIA	
Banco	Bancoomeva
Número de cuenta	270100593401

G. DECLARACIONES DEL SUPERVISOR			
ITEM	**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**	
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**	

H. CONSULTA RUAF			
ITEM	**AFILIACIÓN**	**FECHA DE CORTE**	**ESTADO**
1.	Afiliación a Salud	09/05/2025	Activo
2.	Afiliación a Pensión	09/05/2025	Activo Cotizante
3.	Afiliación a Riesgos Laborales	09/05/2025	Activo

Teniendo en cuenta lo anterior, en mi calidad de supervisor doy visto bueno para el respectivo pago correspondiente al periodo comprendido entre el 10 de abril y el 09 de mayo de 2025. La presente certificación se expide en Soledad Atlántico, a los doce (12) días del mes de mayo de 2025.

FIRMA DEL JEFE DE LA DEPENDENCIA EN LA QUE EL CONTRATISTA PRESTA SU SERVICIO (SUPERVISOR)	**EDUARDO JUNIOR ROBLES PANETTA**

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: 2025-05-09

Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo
CC 7143126	JORGE	IVAN	SANCHEZ	LOPEZ	M

AFILIACIÓN A SALUD

Fecha de Corte: 2025-05-09

Administradora	Régimen	Fecha Afiliacion	Estado de Afiliación	Tipo de Afiliado	Departamento -> Municipio
EPS FAMISANAR S.A.S.	Contributivo	01/09/2024	Activo	COTIZANTE	SANTA MARTA

AFILIACIÓN A PENSIONES

Fecha de Corte: 2025-05-09

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación
PENSIONES: PRIMA MEDIA	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	1998-08-02	Activo cotizante

AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES

Fecha de Corte: 2025-05-09

Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Actividad Economica	Municipio Labora
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	2025-02-03	Activa		Magdalena- SANTA MARTA
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	2025-02-19	Activa		Bogotá, D.C.- BOGOTÁ
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	2025-03-26	Activa		Magdalena- CIÉNAGA

AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR

Fecha de Corte: 2025-05-09

No se han reportado afiliaciones para esta persona

CONFORME CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LAS ADMINISTRADORAS SON LAS RESPONSABLE DEL CONTENIDO Y LA CALIDAD DE LA INFORMACIÓN REPORTADA AL RUAF, CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER INFORMADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

Ministerio de Salud y Protección Social.
Dirección: Cra. 13 # 32 - 76. Colombia, Bogotá D.C. PBX: (57-1) 330 5000, Fax: (57-1) 330 5050.

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

AFILIACIÓN A CESANTIAS

Fecha de Corte: 2025-05-09

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Municipio Labora
CESANTÍAS: ESPECIAL	ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIA PROTECCION SA	2021-12-27	VIGENTE	Magdalena- SANTA MARTA

PENSIONADOS

Fecha de Corte: 2025-05-09

No se han reportado pensiones para esta persona.

VINCULACIÓN A PROGRAMAS DE ASISTENCIA SOCIAL

Fecha de Corte: 2025-05-09

No se han reportado vinculaciones para esta persona.

CONFORME CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LAS ADMINISTRADORAS SON LAS RESPONSABLE DEL CONTENIDO Y LA CALIDAD DE LA INFORMACIÓN REPORTADA AL RUAF, CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER INFORMADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

Ministerio de Salud y Protección Social.
Dirección: Cra. 13 # 32 - 76. Colombia, Bogotá D.C. PBX: (57-1) 330 5000, Fax: (57-1) 330 5050.