FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
A. INFORMACION GENERAL	
NÚMERO DEL INFORME:	No. 001
FECHA:	Noviembre 04 de 2025
CONTRATO No.	CD-PSP-007 DE 2025
ID DEL CONTRATO EN EL SECOP:	CO1.PCCNTR.8429969
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JORGE IVAN SANCHEZ LOPEZ
No. DE IDENTIFICACIÓN:	7.143.126
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de Servicios profesionales en Derecho con el fin de apoyar y tramitar con mayor celeridad los procesos ordinarios y verbales de Responsabilidad Fiscal, así como los procesos Administrativo-Sancionatorios Fiscales y de Jurisdicción Coactiva que actualmente se adelantan en la Dirección de Responsabilidad Fiscal de la Contraloría Municipal de Soledad.
VALOR DEL CONTRATO:	$9.570.000
ADICIÓN	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$9.750.000
No. CDP	T06250021
No. CRP	T09250330
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	Dos (2) meses y veintidós (22) días
PRORROGA	N/A
PLAZO FINAL DEL CONTRATO:	Dos (2) meses y veintidós (22) días
FECHA DEL ACTA DE INICIO:	Octubre 08 de 2025
No. PAGO:	Pago uno (01)
No. DE PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL:	9492074126
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 de iquidación de un crédito dentro del proceso de cobro coactivo, bajo el radicado PJC 004-2014.
2.	Apoyó con la proyección del auto mediante el cual se libra mandamiento de pago dentro del proceso, bajo el radicado PFC. 002-2025

3.	Apoyó con la proyección del auto mediante el cual se libra mandamiento de pago dentro del proceso, bajo el radicado PFC. 003-2025.
4.	Apoyó con la proyección del auto mediante el cual se liquida un crédito dentro del proceso de cobro coactivo, bajo el radicado PJC 005-2014.
5.	Apoyó con la proyección del auto mediante el cual se liquida un crédito dentro del proceso de cobro coactivo, bajo el radicado PJC 005-2013.
6.	Apoyó con la proyección de estado No 033 de 24 de octubre de 2025.
7.	Apoyó con la proyección del auto que fija nueva fecha para diligencia de versión libre y espontanea dentro de las indagaciones preliminares No 004-2023 y 005-2023
8.	Apoyó con la proyección de estado No 034 de octubre 24 de 2025.
9.	Apoyó con la proyección del auto mediante el cual se liquida un crédito dentro del proceso de cobro coactivo, bajo el radicado PJC 001-2016.
10.	Apoyó con la proyección del auto mediante el cual se liquida un crédito dentro del proceso de cobro coactivo, bajo el radicado PJC 009-2014.

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	9492074126
Valor cancelado:	$464.400
Fecha del Pago:	01/10/2025
Periodo de Pago:	2025-10
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	20250410044
Fecha de pago	14/10/2025
Valor Cancelado	$431.000
IMPUESTOS MUNICIPALES	
Número de liquidación PROCULTURA	3000018102

Fecha de pago	27/10/2025
Valor Cancelado	$48.000
Número de liquidación PROANCIANO	3000018101
Fecha de pago	27/10/2025
Valor Cancelado	$191.400
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	03/11/2025	Activo
2.	Afiliación a Pensión	03/11/2025	Activo Cotizante
3.	Afiliación a Riesgos Laborales	03/11/2025	Activo

Teniendo en cuenta lo anterior, en mi calidad de supervisor doy visto bueno para el respectivo pago correspondiente al periodo comprendido entre el 08 y el 31 de octubre de 2025. La presente certificación se expide en Soledad Atlántico, a los cuatro (04) días del mes de noviembre 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: 2025-10-31

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: 2025-10-31

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: 2025-10-31

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: 2025-10-31

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

AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR

Fecha de Corte: 2025-10-31

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: 2025-10-31

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: 2025-10-31

No se han reportado pensiones para esta persona.

VINCULACIÓN A PROGRAMAS DE ASISTENCIA SOCIAL

Fecha de Corte: 2025-10-31

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.