


A. INFORMACIÓN GENERAL		
Periodo de informe:	26 OCTUBRE AL 25 DE NOVIEMBRE DE 2025	
Contrato N°:	CPS-210-2025	
Nombre del Contratista:	NADIEZKA YULIETH ROBLES IBARRA	
No de identificación:	1.124.000.050	
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADA EN LOS PROCESOS DE LAS DIFERENTES ORGANOS DE CONTROL, REVISION DE BONOS PENSIONALES INDEMNIZACIONES SUSTITUTIVAS DE PENSION, TUTELA Y DEMAS LABORES QUE LE SEAN ASIGNADAS, EN EL MARCO DEL FORTALECIMIENTO A LA GESTION Y DIRECCION DE LA ADMINISTRACION PUBLICA TERRITORIAL DEL MUNICIPIO DE MAICAO DEPARTAMENTO LA GUAJIRA.	
Valor del Contrato:	TREINTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS (\$35.557.600)	
Valor Honorarios:	CUATRO MILLONES CIENTO DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS (\$4.102.800,00)	
Plazo del Contrato:	OCHO MESES Y VEINTE (20) DÍAS	
No Pago:	008	
No de planilla de pago de Seguridad social:	9495241001	
Valor Aporte Salud:	Valor Aporte Pensión:	Valor Aportes ARL:
\$ 205.200	\$ 262.600	\$ 8.600
Nombre y cargo del supervisor del contrato:	WILMER JESUS RADA GAMARRA Asesor de Despacho 	
B. BALANCE DEL CONTRATO		

VALOR DEL CONTRATO:	\$ 35.557.600	VALOR EJECUTADO ACUMULADO:	\$28.719.600,00
		VALOR A PAGAR:	\$ 4.102.800,00
VALOR HONORARIOS:	\$ 4.102.800,00	SALDO:	\$ 2.735.200

C. OBLIGACIONES CONTRACTUALES

1. Proyectar y revisar las respuestas a las diferentes solicitudes que realicen los entes de Control al Municipio de Maicao, a solicitud del Equipo de Asesores.
2. Contribuir a la celeridad de los trámites que requiera conocimiento Jurídico y que esté a cargo del equipo de Asesores Municipal.
3. Revisión de bonos pensionales, indemnización sustitutiva de pensión.
4. Proyectar y revisar actos Administrativos que le confieran los Asesores.
5. Apoyar en las respuestas a los derechos de petición y demás Documentos que le sean asignados por el supervisor.
6. Brindar la prestación de sus servicios profesionales acorde con el objeto contractual

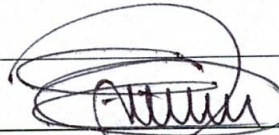
D. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA

1. Que la fecha, he cumplido con las actividades establecidas en el contrato.
2. Que autorizo a la Alcaldía de Maicao a realizar las deducciones correspondientes a los impuestos a que estoy obligado a pagar, por ocasión al señalado contrato.
3. Dando cumplimiento a lo dispuesto en el parágrafo 1° el artículo 4 del Decreto 2271 de 2009, declaro bajo la gravedad de juramento que lo correspondiente al pago por Seguridad Social, está debidamente pagado, anexo copia simple del mismo.
4. Teniendo en cuenta la información solicitada por el artículo 17 de la Ley 1819 del 29 de diciembre de 2016 y para efectos de determinar la tarifa de retención contenida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, modificado por el Artículo 42 de la Ley 2010 de 2019.
Manifiesto que NO X SI__ he contratado dos o más trabajadores asociados a la actividad de servicios.

E. ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERÍODO

- 1- Solicitud de Visto Bueno de la Oficina de Talento Humano.
- 2- Apoyo Revisión en Archivo Central para búsqueda de documentación requerida para contestaciones. De los señores.
 - ✓ ALBA POVEDA LOPEZ
 - ✓ GUILLERMO GOMEZ
 - ✓ LUIS VICENTE
 - ✓ JOSE MATUTE
- 3- Atención a solicitantes en relación con la parte pensional (bono pensional, indemnización sustitutiva, pensión de sobreviviente y cuota parte pensional).
- 4- Contestas de derecho de petición TERESA SANCLEMENTE.
- 5- Liquidaciones de Indemnización Sustitutiva del señor JOSE MATUTE, LUIS VICENTE
- 6- Solicitudes de Certificación Disponibilidad Presupuestal (CDP) de los señores LUIS VICENTE DUARTE ,JOSE MATUTE , ETNOT CAMARGO
- 7- Contestación de tutela en contra de la administración de bonos pensionales e indemnización sustitutiva MARTHA ELENA DIAZ BONILLA
- 8- Solicitudes entre dependencia internas.
- 9- Recepción y Creación de nuevos expedientes (carpetas) en relación a la parte pensional (pensional bono pensional, indemnización sustitutiva, pensión de sobreviviente y cuota parte pensional).
- 10-Oficio al Dane
- 11-Informe de cumplimientos de JOSE THOMAS MAGDANIEL
- 12-Actualización y liquidación de bono pensionales
 - ✓ YOLFENIS MARIA SARMIENTO CUADRADO
 - ✓ ALBA POVEDA LOPEZ
 - ✓ GUILLERMO GOMEZ GONZALEZ
- 13- Solicitud de Cetil
 - ✓ HECTOR AGUSTIN PULIDO
- 14- RESOLUCIONES
 - ✓ IGNACIA MARIA ARZUAGA 1008
 - ✓ ALBA POVEDA LOPEZ 1107
 - ✓ GUILLERMO GOMEZ GONZALEZ 1173
 - ✓ YOLFENIS MARIA SARMIENTO CUADRADO 1135
 - ✓ PIEDAD STELLA IGUARAN 1362
 - ✓ ALEX BALLESTERO 1363
- 15-EDICTO EMPLAZATORIO
 - ✓ LUIS VICENTE DUARTE

ANEXO 2

FIRMA DEL CONTRATISTA:	Madiaka roble I
FECHA DE PRESENTACIÓN:	
Teniendo en cuenta lo anterior, en mi calidad de supervisor doy visto bueno para el respectivo pago correspondiente del 26 de octubre al 25 de noviembre de 2025. La presente certificación se expide en Maicao, La Guajira, en el mes de noviembre del año 2025.	
FIRMA SUPERVISOR:	
CARGO:	ASESOR JURIDICO DE DESPACHO