FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
A. INFORMACIÓN GENERAL	
NÚMERO DEL INFORME:	No. 001
FECHA:	26 de febrero de 2026
CONTRATO No.	CD-PSP-002-2026
ID DEL CONTRATO EN EL SECOP:	CO1.PCCNTR.9091870
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ANDERSSON JOSEPH PADILLA DE LA HOZ
No. DE IDENTIFICACIÓN:	1.047.348.277
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios de apoyo a la gestión como asistente administrativo en la Contraloría Municipal de Soledad.
VALOR DEL CONTRATO:	$ 11.000.000.00
No. CDP:	02
No. RPC.	04
PLAZO DEL CONTRATO:	Cinco (05) meses
FECHA DEL ACTA DE INICIO:	23 de enero de 2026
No. PAGO:	Primer (01) pago
No. DE PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL:	949929244 - 9499929104
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	CARLOS JULIO GOMEZ SALCEDO

B. ACTIVIDADES DESARROLLADAS	
ITEM	**ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO** (*Deben ser coherentes con las actividades específicas del objeto del contrato)*
1.	Se supervisó que haya cumplido con total cabalidad de la tarea de realizar la elaboración de los certificados de ingreso y retenciones de los trabajadores Mitsy Olmos, Bertilda Alvarado, Judith Ramos, Dagoberto De La Hoz, Jineth Polanco, Salvador Orozco, Yelena Parodi, Bertilda Alvarado y Eduardo Robles
2.	Se supervisó al contratista que haya culminado con éxito la actividad de redactar las actas de inicio de cada uno de los contratistas suscritos a la contraloría municipal de Soledad
3.	El contratista cumplió con la tarea de apoyar en la redacción de la designación de supervisión de cada uno de los jefes inmediatos o supervisores de cada contratista
4.	Se supervisó al contratista que haya culminado con éxito la actividad de redacción de la certificación laboral con funciones de la exfuncionaria Judith Ramos Rojas
5.	Se hizo supervisión al contratista que cumpliera con el apoyo en la elaboración de los pagos de seguridad social de los trabajadores de la contraloría
6.	El contratista cumplió con la actividad de apoyar en la elaboración de los informes de supervisión a cada contratista
7.	Se supervisó que el contratista cumpliera con el apoyo en la redacción de elaboración de la resolución No 031 de 2026, la cual, declaran no hábiles los días 16 y 17 de febrero por festividades de carnaval.
8.	El contratista cumplió con apoyar en la redacción y elaboración del acta de posesión del contralor municipal de soledad

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:	949929244 - 9499929104
Valor Cancelado:	$525.800.00
Fecha del Pago:	20/02/2026
Periodo de pago:	2026-01
Empresa Prestadora de Salud:	Nueva Eps
Fondo de Pensiones:	Porvenir
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:	20260086457
Fecha del Pago:	24/02/2026
Valor Cancelado:	$400.800.00
Número de Liquidación PRO CULTURA:	3000026007
Fecha del Pago:	26/02/2026
Valor Cancelado:	$44.000.00
Número de Liquidación PRO ANCIANO:	3000026006
Fecha del Pago:	26/02/2026
Valor Cancelado:	$176.000.00
F. INFORMACIÓN BANCARIA	
Banco:	Bancolombia S.A.
Tipo de Cuenta:	Ahorros
Número de Cuenta:	48107502508

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			

Teniendo en cuenta lo anterior, en mi calidad de supervisor doy visto bueno para el respectivo pago correspondiente al periodo comprendido entre el 23 de enero y el 23 de febrero de 2026. La presente certificación se expide en Soledad – Atlántico. A los veinte (25) días del mes de febrero de 2026.
FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO — **CARLOS JULIO GOMEZ SALCEDO**

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

INFORMACIÓN BASICA — Fecha de Corte: 2026-02-27

Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo
CC 1047348277	ANDERSSON	JOSEPH	PADILLA	DE LA HOZ	M

AFILIACIÓN A SALUD — Fecha de Corte: 2026-02-27

Administradora	Régimen	Fecha Afiliacion	Estado de Afiliación	Tipo de Afiliado	Departamento -> Municipio
NUEVA EPS S.A.	Contributivo	14/01/2026	Activo	COTIZANTE	SANTO TOMAS

AFILIACIÓN A PENSIONES — Fecha de Corte: 2026-02-27

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación
PENSIONES: AHORRO INDIVIDUAL	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	2017-11-25	Inactivo

AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES — Fecha de Corte: 2026-02-27

Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Actividad Economica	Municipio Labora
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	2026-01-24	Activa		