FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
A. INFORMACIÓN GENERAL	
NÚMERO DEL INFORME:	No. 002
FECHA:	07 de abril de 2026
CONTRATO No:	CD-PSP-005 de 2026
ID DEL CONTRATO EN EL SECOP:	CO1.PCCNTR.9194891
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	DAGOBERTO JOSÉ DE LA HOZ BORJA
No. DE IDENTIFICACIÓN:	8.784.455
OBJETO DEL CONTRATO:	*Prestar servicios personales para el acompañamiento y/o apoyo jurídico de la gestión contractual en los procesos auditores que adelanta la Contraloría municipal de Soledad a través de la Contraloría Auxiliar para la Vigilancia Fiscal*
FECHA DEL ACTA DE INICIO:	28/01/2026
VALOR DEL CONTRATO:	$ 18.500.000.00
No. CDP:	1
No. RPC:	5
PLAZO DEL CONTRATO:	Cinco (05) meses
No. PAGO:	Pago No. 2
No. DE PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL:	
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO:	Manuel Davidad de la Hoz Contreras

B. ACTIVIDADES DESARROLLADAS	
ÍTEM	**ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO** (*Deben ser coherentes con las actividades específicas del objeto del contrato).*
1.	Apoyó con el diligenciamiento Papel de Trabajo 04-AFGR Matriz de Gestión contractual Auditoria de Cumplimiento ALCALDIA MUNICIPAL AGREGADO INSTITUCIÓN EDUCATIVA NOROCCIDENTAL.
2.	Apoyó en la revisión y evaluación de la contratación celebrada y sus modificaciones vigencia fiscal 2025, etapas (precontractual, contractual y postcontractual), muestra seleccionada de la auditoria de Cumplimiento practicada a ALCALDIA MUNICIPAL AGREGADO INSTITUCIÓN EDUCATIVA NOROCCIDENTAL.
3.	Apoyó en la evaluación del reporte de la información contractual registrada en el aplicativo Sia Observa en su fase precontractual, contractual y postcontractual y determinar % de cumplimiento en el proceso de rendición en plataforma (control de legalidad Sia observa), auditoria de Cumplimiento a ALCALDIA MUNICIPAL AGREGADO INSTITUCIÓN EDUCATIVA NOROCCIDENTAL.
4.	Apoyó en la elaboración del informe preliminar auditoria de Cumplimiento a ALCALDIA MUNICIPAL AGREGADO INSTITUCIÓN EDUCATIVA NOROCCIDENTAL.
5.	Apoyó en la elaboración de la comunicación del informe Preliminar auditoria de Cumplimiento a ALCALDIA MUNICIPAL AGREGADO INSTITUCIÓN EDUCATIVA NOROCCIDENTAL; ALCALDIA MUNICIPAL (AGREGADO INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE SOLEDAD – INOBASOL.
6.	Apoyó en la elaboración del informe Definitivo auditoria de Cumplimiento a ALCALDIA MUNICIPAL AGREGADO INSTITUCIÓN EDUCATIVA NOROCCIDENTAL.

7.	Apoyó en la elaboración de la comunicación del informe Definitivo auditoria de Cumplimiento a ALCALDIA MUNICIPAL AGREGADO INSTITUCIÓN EDUCATIVA NOROCCIDENTAL; ALCALDIA MUNICIPAL (AGREGADO INSTITUCIÓN EDUCATIVA BASICA DE SOLEDAD – INOBASOL.

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:	9502119555
Valor Cancelado:	$580.500.00
Fecha del Pago:	06/04/2026
Periodo de pago:	2026-03
Empresa Prestadora de Salud:	Salud Total
Fondo de Pensiones:	Colpensiones
Aportes a Riesgos Laborales:	Positiva Compañía de Seguros
Operador:	Aporte en Línea

E. IMPUESTOS DEL CONTRATO

IMPUESTOS DEPARTAMENTALES	
Número de Liquidación:	**20260095809**
Fecha del Pago:	27/02/2026
Valor:	$842.000.00
IMPUESTOS MUNICIPALES	
Número de Liquidación PRO-CULTURA:	**3000026543**
Fecha del Pago:	27/02/2026
Valor:	$93.000.00
Número de Liquidación PRO-ANCIANO:	**3000026542**
Fecha del Pago:	27/02/2026
Valor:	$370.000.00

F. INFORMACIÓN BANCARIA

Banco:	Banco Davivienda S.A
Número de Cuenta:	021300008568

E. DECLARACIONES DEL SUPERVISOR

ÍTEM	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

ÍTEM	AFILIACIÓN	FECHA DE CORTE	ESTADO
1.	Afiliación a Salud	2026-04-03	Activo Cotizante
2.	Afiliación a Pensiones	2026-04-03	Activo
3.	Afiliación a Riesgos Laborales – Certificación POSITIVA S.A.	2026-04-03	Activo

Teniendo en cuenta lo anterior, en mi calidad de supervisor doy visto bueno para el respectivo pago correspondiente al periodo comprendido entre el 28 de febrero de 2026 y el 28 de marzo de la misma anualidad. La presente certificación se expide en Soledad – Atlántico. A los dos (07) días del mes de abril de 2026.

FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	**MANUEL DAVID DE LA HOZ CONTRERAS**

Salud

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: 2026-04-03

Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo
CC 8784455	DAGOBERTO	JOSE	DE LA HOZ	BORJA	M

AFILIACIÓN A SALUD

Fecha de Corte: 2026-04-03

Administradora	Régimen	Fecha Afiliacion	Estado de Afiliación	Tipo de Afiliado	Departamento -> Municipio
SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	Contributivo	01/11/2017	Activo	COTIZANTE	SOLEDAD

AFILIACIÓN A PENSIONES

Fecha de Corte: 2026-04-03

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación
PENSIONES: AHORRO INDIVIDUAL	ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIA PROTECCION SA	1995-08-10	Retirado
PENSIONES: PRIMA MEDIA	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	1995-08-04	Activo cotizante

AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES

Fecha de Corte: 2026-04-03

Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Actividad Economica	Municipio Labora
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	2026-03-17	Activa		

AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR

Fecha de Corte: 2026-04-03

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 5050, Fax: (57-1) 330 5050.

Fecha: 4/6/2026 12:50:57 PM

Pag.1

POSITIVA

GER_AFI_202602492700

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

Dagoberto Jose Borja Borja identificado con CC. 8784455 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

VOLUNTARIO			
Fecha de inicio de cobertura	2026/03/17	Código de ocupación	12611
Tipo de vinculación	Independiente Voluntario	Descrición de ocupación	Abogados
Clase de riesgo	1	Estado de afiliación	Activa

Esta certificación se expide a los 6 días del mes de abril del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC06042026D8784455B15683245.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

Positiva Compañía de Seguros S.A.:
Nit. 860.011.153-6 | **Línea Gratuita Nacional:** (+57) 01-8000-111-170 - **Teléfono:** +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia(Suplente) | defensordeldiente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502, Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.

Más información: https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor
Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

Positiva Compañía de Seguros @PositivaCor PositivaCor PositivaSeguros

www.positiva.gov.co