CUENTA DE COBRO No. 5

LA CONTRALORIA MUNICIPAL DE SOLEDAD

NIT. 800.199.741-6

DEBE A:

ANDERSSON JOSEPH PADILLA DE LA HOZ, Mayor de edad identificado con la cedula de ciudadanía No 1.047.348.277 de Santo Tomas (Atlántico)

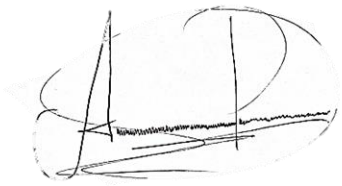
La suma de DOS MILLONES, DOSCIENTOS MIL PESOS ($2.200.000)

Por concepto de PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO ASISTENTE ADMINISTRATIVO EN LA CONTRALORIA MUNICIPAL DE SOLEDAD. Correspondiente al periodo comprendido entre el 26 de Mayo al 26 de Junio del 2026. Según contrato **N° CD-PSP-002 DE 2026** suscrito entre las partes

Valor $2.200.000 (DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS)

Nota: Autorizo me sea consignado el valor de mis honorarios en la cuenta de ahorros numero 481-075025-08 del banco BANCOLOMBIA.

ATTE.



ANDERSSON JOSEPH PADILLA DE LA HOZ

C.C 1.047.348.277

Soledad 26 de Junio de 2026.

Doctor CARLOS JULIO GOMEZ SALCEDO.

Director Administrativo y Financiero Supervisor.

Contraloría Municipal de Soledad.

E.S.D

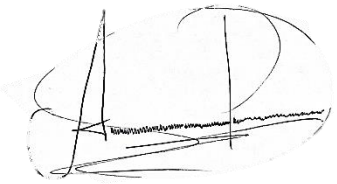
REF: INFORME DE ACTIVIDADES AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° CD-PSP-002 de 2026.

ANDERSSON JOSEPH PADILLA DE LA HOZ, mayor de edad, portador de la cedula de ciudadanía N° 1.047.348.277, en mi condición de Contratista, de conformidad al contrato de prestación de servicios de la referencia, que suscribí con la Contraloría Municipal de Soledad, cuyo objeto es "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO ASISTENTE ADMINISTRATIVO EN LA CONTRALORÍA MUNICIPAL DE SOLEDAD**", por medio del presente escrito me permito rendir informe sobre las actividades realizadas por el suscrito entre el 26 de Mayo al 26 de Junio del presente año así:

- Apoyé en la elaboración de la planilla de la seguridad social de los funcionarios de la contraloría municipal de soledad mes de Mayo
- Apoyé a la dirección administrativa y financiera en la redacción del informe de supervisión del contratista Rudiger López mes de Mayo
- Apoyé a la dirección administrativa y financiera en la elaboración de la planilla de seguridad social de los funcionarios de la contraloría municipal de soledad mes de Junio
- Apoyé a la dirección administrativa y financiera en la organización y archivo de la carpeta de egresos correspondiente al mes de Mayo
- Apoyé a la dirección administrativa y financiera en la redacción del informe de supervisión del contratista Rudiger López mes de Junio
- Apoyé a la dirección administrativa y financiera en la elaboración del rp, op y comprobante de egreso para el pago de los gastos financieros mes de Mayo
- Apoyé a la dirección administrativa y financiera en la elaboración de la nomina del mes de Mayo por el aplicativo SIIFWEB

- Apoyé a la dirección administrativa y financiera en la elaboración de registros contables correspondientes al mes de Mayo

ATTE.



ANDERSSON JOSEPH PADILLA DE LA HOZ

C.C 1.047.348.277

Entidades Promotoras de Salud							
Entidades Promotoras de Salud							*may-26*
DESCRIPCIÓN	**Valor Devengado**	**Total Aportes**	**Aporte Empleado**	**Aporte Empleador**	**Pagado**	**Diferencia**	**RPC**
SALUD TOTAL		**12.5%**	**4%**	**8.5%**			
Jinet Polanco Carey	4,586,383	573,298	183,455	389,843			
SUBTOTAL	**4,586,383**	**573,298**	**183,455**	**389,843**	**573,300**	**2**	**389,845**
SANITAS		**12.5%**	**4%**	**8.5%**			
Karina Lady Gonzalez Pacheco	4,643,705	580,463	185,748	394,715			
Tomas Guardiola Sarmiento	15,540,995	1,942,624	621,640	-			
SUBTOTAL	**20,184,700**	**2,523,087**	**807,388**	**394,715**	**2,523,200**	**113**	**1,715,812**
NUEVA EPS		**12.5%**	**4%**	**8.5%**			
Salvador Orozco	4,586,383	573,298	183,455	389,843			
SUBTOTAL	**4,586,383**	**573,298**	**183,455**	**389,843**	**573,300**	**2**	**389,845**
SURA		**12.5%**	**4%**	**8.5%**			

FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
A. INFORMACIÓN GENERAL	
NÚMERO DEL INFORME:	No. 004
FECHA:	26 de Mayo de 2026
CONTRATO No.	CD-PSP-001-2026
ID DEL CONTRATO EN EL SECOP:	CO1.PCCNTR.9066854
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	RUDIGER DE JESUS LOPEZ CARO
No. DE IDENTIFICACIÓN:	1.042.351.008
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios profesionales para el acompañamiento y apoyo en la gestión jurídica de la Contraloría Municipal de Soledad.
VALOR DEL CONTRATO:	$ 18.500.000.00
No. CDP:	01
No. RPC.	01
PLAZO DEL CONTRATO:	Cinco (05) meses
FECHA DEL ACTA DE INICIO:	22 de enero de 2026
No. PAGO:	Cuarto (04) pago
No. DE PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL:	9503095890
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	CARLOS JULIO GOMEZ SALCEDO
B. ACTIVIDADES DESARROLLADAS	
ITEM | **ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO** *(Deben corresponder con las actividades específicas del objeto*	

CONTRALORIA MUNICIPAL DE SOLEDAD

NIT 800199741

18/06/2026 **PLANILLA DE PAGO DE TESORERIA**

Planilla Nro : **10** **Fecha :** 25/05/2026 PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES DE LA CONTRAL

Tercero: 800130907 **DV:** SALUD TOTAL EPS **Nro Orden.:** 139

Recurso: 1 ICLD **Cuenta**

Banco Origen: 51 BANCO DAVIVIENDA S.A. **Cta Origen:** 027300027086 AHORROS DAVIVIENDA

Fecha Fact.: 25/05/2026 -- 25/05/2026 **Ciudad:** Pereira **Forma Pago:** Transferencia **Tipo Doc:** FC

Concepto: ORDEN DE PAGO POR CONCEPTO DE APORTES EN SALUD A LOS FUNCIONARIOS DE LA CONTRALORIA MUNICIPAL DE SOLE

Secretaria: **Obs.:**

Total Sin Iva	**Valor Factura**

Valores a Pagar

Valor Gravable	Valor No gravable		Porc. Iva	Valor Iva		Neto a Girar
0,00	389.845,00	389.845,00	0	0,00	389.845,00	389.845,00

CUENTAS CONTABLES

Cuenta	Nombre	Debitos	Creditos
25112301	APORTES EPS PRIVADAS - EMPLEADOR	389.845,00	0,00
11100601	DAVIVIENDA CTA AHR 027300027086	0,00	389.845,00
	TOTALES	389.845,00	389.845,00

RUBROS PRESUPUESTALES

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre
1	0	2.1.1.01.02.002	Aportes a Seguridad Social en Salud

Dependencia que Supervisa:	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
Contratista:	RUDIGER DE JESUS LOPEZ CARO

FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
A. INFORMACIÓN GENERAL	
NÚMERO DEL INFORME:	No. 005
FECHA:	25 de Junio de 2026
CONTRATO No.	CD-PSP-001-2026
ID DEL CONTRATO EN EL SECOP:	CO1.PCCNTR.9066854
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	RUDIGER DE JESUS LOPEZ CARO
No. DE IDENTIFICACIÓN:	1.042.351.008
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios profesionales para el acompañamiento y apoyo en la gestión jurídica de la Contraloría Municipal de Soledad.
VALOR DEL CONTRATO:	$ 18.500.000.00
No. CDP:	01
No. RPC.	01
PLAZO DEL CONTRATO:	Cinco (05) meses
FECHA DEL ACTA DE INICIO:	22 de enero de 2026
No. PAGO:	Quinto (05) pago
No. DE PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL:	9504859776
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 superviso al contratista haya revisado el expediente físico del proceso de responsabilidad fiscal No 007-2021 adelantado por la Dirección de Responsabilidad Fiscal (D) de la Contraloría de Soledad en contra de wilfrido coronado ruiz, jorge bolaños ariza, inversiones y negocios del caribe s.a.s., jorge hernández núñez y como vinculada la aseguradora solidaria de colombia s.a.

Elaborado por : ANDERSON JOSEPH PADILLA DE LA HOZ

Impreso el:

República de Colombia

CONTRALORIA MUNICIPAL DE SOLEDAD

Nit 800199741

Compromiso Presupuestal No. 140 **VIGENTE**

Fecha expedición 28/05/2026 Fecha vencimiento Valor Total **90.547,00**

Son: Noventa Mil Quinientos Cuarenta Y Siete Pesos M/Cte.

Objeto REGISTRAMOS COMPROMISOS PARA EJECUTAR PAGO DE GASTOS FINANCIEROS DEL MES DE MAYO DE 2026

Observaciones

Tercero 860034313 BANCO DAVIVIENDA S.A. - JURIDICO

Documento OTROS PAGOS Nro. Nro. Int. 0

Duración Fecha fin

Forma pago TRANSFERENCIA Valor **0,00**

Nro. Doc. Relacionado 15

Valor 90.547,00

Rubro 2.1.2.02.02.007.01 Gastos Financieros

C. Costo 1 CONTRALORIA MUNICIPAL SOLEDAD

Fondo 1 ICLD

Disponibilidad 15

INTENCION DE PAGO

impresa por: ANDERSON JOSEPH PADILLA DE LA HOZ impresa el: 18-JUN-26 02:17 PM

CONTRALORIA MUNICIPAL DE SOLEDAD

NIT 800199741

NRO INT: 638

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA **No.** 157 **De** 28/05/2026 **Por** 90.547,00

Recurso:

ORDEN DE PAGO DE GASTOS FINANCIEROS PARA EL MES DE MAYO DE 2026

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : SIN PROYECTO

A FAVOR DE: BANCO DAVIVIENDA S.A. **C.C o Nit** 860034313

VALOR A PAGAR Noventa Mil Quinientos Cuarenta Y Siete Pesos M/Cte. **90.547,00**

NETO A GIRAR **90.547,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 140 REGISTRAMOS COMPROMISOS PARA EJECUTAR PAGO DE GASTOS FINANCIE **Fecha.** 28/05/2026

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1	0	2.1.2.02.02.007.01	Gastos Financieros	1 ICLD	90.547,00

Total obligación **90.547,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
58049001	OTROS GASTOS FINANCIEROS	90.547,00	0,00	O.P. 2026-157 ORDEN DE PAGO DE GASTOS FINA
24904601	Servicios Financieros	0,00	90.547,00	O.P. 2026-157 ORDEN DE PAGO DE GASTOS FINA
Sumas Iguales		**90.547,00**	**90.547,00**	

CONTRALORIA MUNICIPAL DE SOLEDAD

NIT 800199741

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 56 Fecha 28/05/2026

Señor(es) BANCO DAVIVIENDA S.A. C.C o Nit 860034313

Dirección AVENIDA EL DORADO 68C?61 Teléfonos

Girado a : BANCO DAVIVIENDA S.A.

Orden pago No. : 157

Por concepto de : ORDEN DE PAGO DE GASTOS FINANCIEROS PARA EL MES DE MAYO DE 2026

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA S.A.

Cuenta: 027300027086 AHORROS DAVIVIENDA

La suma de : 90.547,00

Son : Noventa Mil Quinientos Cuarenta Y Siete Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
58049001	90.547,00	0,00	O.P. 2026-157 ORDEN DE PAGO DE GASTOS FINA
24904601	0,00	90.547,00	O.P. 2026-157 ORDEN DE PAGO DE GASTOS FINA
Sumas Iguales	**90.547,00**	**90.547,00**	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción

FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
A. INFORMACIÓN GENERAL	
NÚMERO DEL INFORME:	No. 005
FECHA:	26 de Junio 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:	01
No. RPC.	04
PLAZO DEL CONTRATO:	Cinco (05) meses
FECHA DEL ACTA DE INICIO:	23 de enero de 2026
No. PAGO:	Quinto (05) pago
No. DE PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL:	9505646833
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 superviso haya apoyado en la elaboración de la planilla de la seguridad social de los funcionarios de la contraloría municipal de soledad mes de Mayo
2.	El contratista cumplió con la actividad de apoyar a la dirección administrativa y financiera en la redacción del informe de supervisión del contratista Rudiger López mes de Mayo
3.	Se superviso que el contratista cumpliera con el apoyo a la dirección administrativa y financiera en la redacción del informe de supervisión del contratista Rudiger López Caro mes de Junio
4.	El contratista cumplió con la actividad de apoyar a la dirección administrativa y financiera en la elaboración de la planilla de seguridad social de los funcionarios de la contraloría municipal de soledad mes de Junio
5.	Apoyé a la dirección administrativa y financiera en la organización y archivo de la carpeta de egresos correspondiente al mes de Mayo
6.	El contratista cumplió con apoyar a la dirección administrativa y financiera en la elaboración del rp, op y comprobante de egreso para el pago de los gastos financieros mes de Mayo
7.	Se superviso que el contratista cumpliera con el apoyo a la dirección administrativa y financiera en la elaboración de la nomina del mes de Mayo por el aplicativo SIIFWEB
8.	El contratista cumplió con apoyar a la dirección administrativa y financiera en la elaboración de registros contables correspondientes al mes de Mayo
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:	9505646833
Valor Cancelado:	$508.300.00
Fecha del Pago:	16/06/2026
Periodo de pago:	2026-05
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 26 de Mayo y el 26 de Junio de 2026. La presente certificación se expide en Soledad – Atlántico. A los veinte (26) días del mes de Junio de 2026.

FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	**CARLOS JULIO GOMEZ SALCEDO**

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: 2026-06-19

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: 2026-06-19

Administradora	Régimen	Fecha Afiliacion	Estado de Afiliación	Tipo de Afiliado	Departamento -> Municipio
NUEVA EPS S.A.	Contributivo	02/04/2026	Activo	COTIZANTE	SANTO TOMAS

AFILIACIÓN A PENSIONES — Fecha de Corte: 2026-06-19

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: 2026-06-19

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

AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR — Fecha de Corte: 2026-06-19

No se han reportado afiliaciones para esta persona

AFILIACIÓN A CESANTIAS — Fecha de Corte: 2026-06-19

No se han reportado afiliaciones para esta persona

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1047348277		PADILLA DE LA HOZ ANDERSSON JOSEPH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 3 #7-61	SANTO TOMAS-ATLANTICO	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	395970159	9505646833	I	2026/06/19	2026/06/16	BANCOLOMBIA	0	$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: SANTO TOMAS Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC	1047348277	PADILLA ANDERSSON	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1047348277		PADILLA DE LA HOZ ANDERSSON JOSEPH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 3 #7-61	SANTO TOMAS-ATLANTICO	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	395970159	9505646833	I	2026/06/19	2026/06/16	BANCOLOMBIA	0	$508,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$508,300	$0	$0	$508,300