

|                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                |                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------|
|  <p>Contraloría Municipal de Soledad</p> | <b>INFORME DE SUPERVISIÓN AL CONTRATO No. CD-PSP-006-2026, ID DEL SECOP II CO1.PCCNTR. 9190686 CON OBJETO “PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Para El Acompañamiento Y Apoyo De La Gestión Ambiental En Las Auditorias Fiscales Que Adelanta La Contraloría Auxiliar Para La Vigilancia Fiscal De La Contraloría Municipal De Soledad”.</b> |                                                | Vigencia: 2026 |
|                                                                                                                           | Dependencia que Supervisa:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CONTRALORIA AUXILIAR PARA LA VIGILANCIA FISCAL |                |
|                                                                                                                           | Contratista:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ALBERTO ENRIQUE FERNANDEZ MORRIS               |                |

| FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| A. INFORMACIÓN GENERAL                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| NÚMERO DEL INFORME:                                                         | No. 005                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| FECHA:                                                                      | 28 de junio 2026                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| CONTRATO No.                                                                | CD-PSP-006-2026                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| ID DEL CONTRATO EN EL SECOP:                                                | CO1.PCCNTR.9190686                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA:                                                     | ALBERTO ENRIQUE FERNÁNDEZ MORRIS                                                                                                                                                                                                                                                       |
| No. DE IDENTIFICACIÓN:                                                      | 7.458.833                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| OBJETO DEL CONTRATO:                                                        | “Prestación de servicios profesionales para el acompañamiento y apoyo de la gestión ambiental en las auditorías fiscales que adelanta la contraloría auxiliar para la vigilancia fiscal de la Contraloría Municipal de Soledad”.                                                       |
| VALOR DEL CONTRATO:                                                         | \$ 16.500.000.00                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| No. CDP:                                                                    | 01                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| No. RPC.                                                                    | 06                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| PLAZO DEL CONTRATO:                                                         | Cinco (05) meses                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| FECHA DEL ACTA DE INICIO:                                                   | 28 de enero de 2026                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| No. PAGO:                                                                   | Quinto (05) pago                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| No. DE PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL:                                | 9506689646                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| SUPERVISOR DEL CONTRATO:                                                    | MANUEL DAVID DE LA HOZ CONTRERAS                                                                                                                                                                                                                                                       |
| B. ACTIVIDADES DESARROLLADAS                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| ITEM                                                                        | ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO (Deben ser coherentes con las actividades específicas del objeto del contrato)                                                                                                                                                                    |
| 1.                                                                          | Apoyó con la evaluación y estructuración de los informes de la Gestión Ambiental de las auditorías de cumplimiento a ALCALDIA MUNICIPAL AGREGADO INSTITUCIÓN EDUCATIVA POLITECTICO DE SOLEDAD.                                                                                         |
| 2.                                                                          | Apoyó contra LA DENUNCIA FORMULADA EL SEÑOR ARMANDO LUIS TORRES JULIO, ante la Fiscalía General de la Nación, en su condición de Veedor ciudadano de Control Social, identificado C.C. No.8.754.037, quien envió copia a la Contraloría Municipal de Soledad. Martes 16 de junio 2026. |
| 3.                                                                          | Apoyó con la evaluación y estructuración del informe de Gestión Ambiental del agregado de DOLMEN.                                                                                                                                                                                      |
| 4.                                                                          | Apoyó Apoyo con la evaluación y estructuración del informe de Gestión Ambiental del agregado CONCESION ASEO ESPECIAL SOLEDAD.                                                                                                                                                          |
| C. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

*[Firma]*



www.contraloria-soledad.gov.co

@contraloriasol  

Tel: 323 490 0249 – 300 272 2802  
Granabastos Km 4 Pról. Av. Murillo Ed. Administrativo Piso 1  
contraloria@contraloriasoledad.gov.co  
Soledad, Atlántico – Colombia

|                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------|
|  <b>Contraloría Municipal de Soledad</b> | <b>INFORME DE SUPERVISIÓN AL CONTRATO No. CD-PSP-006-2026, ID DEL SECOP II CO1.PCCNTR. 9190686 CON OBJETO “PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Para El Acompañamiento Y Apoyo De La Gestión Ambiental En Las Auditorias Fiscales Que Adelanta La Contraloría Auxiliar Para La Vigilancia Fiscal De La Contraloría Municipal De Soledad”.</b> |  | Vigencia: 2026                                        |
|                                                                                                                           | <b>Dependencia que Supervisa:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | <b>CONTRALORIA AUXILIAR PARA LA VIGILANCIA FISCAL</b> |
|                                                                                                                           | <b>Contratista:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | <b>ALBERTO ENRIQUE FERNANDEZ MORRIS</b>               |

1. Que a la fecha he cumplido con las actividades establecidas en el contrato.
2. Que los impuestos a que está 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 pagado por el valor que exige la ley, pago del cual anexo copia simple.

#### D. PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

|                              |                                             |
|------------------------------|---------------------------------------------|
| Número de Planilla:          | 9506689646                                  |
| Valor Cancelado:             | \$228.100                                   |
| Fecha del Pago:              | 24/06/2026                                  |
| Periodo de pago:             | 2026-06                                     |
| Empresa Prestadora de Salud: | FOSYGA Régimen de excepción                 |
| Aportes a Riesgos Laborales: | Positiva Compañía de Seguros                |
| Operador:                    | Planilla pagada a través de Aporte en Línea |

#### E. IMPUESTOS DEL CONTRATO

|                                    |              |
|------------------------------------|--------------|
| <b>IMPUESTOS DEPARTAMENTALES</b>   |              |
| Número de Liquidación:             | 20260046695  |
| Fecha del Pago:                    | 03/03/2026   |
| Valor Cancelado:                   | \$752.500    |
| Número de Liquidación PRO CULTURA: | 3000025303   |
| Fecha del Pago:                    | 19/02/2026   |
| Valor Cancelado:                   | \$83.000.00  |
| Número de Liquidación PRO ANCIANO: | 3000025302   |
| Fecha del Pago:                    | 19/02/2026   |
| Valor Cancelado:                   | \$330.000.00 |

#### F. INFORMACIÓN BANCARIA

|                   |                           |
|-------------------|---------------------------|
| Banco:            | Banco Agrario de Colombia |
| Tipo de Cuenta:   | Ahorros                   |
| Número de Cuenta: | 0-166-00-11974-9          |

#### 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.               | ✓  |    |

*[Firma]*



|                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                |                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------|
|  <p>Contraloría Municipal<br/>de Soledad</p> | <b>INFORME DE SUPERVISIÓN AL CONTRATO No. CD-PSP-006-2026, ID DEL SECOP II CO1.PCCNTR. 9190686 CON OBJETO “PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Para El Acompañamiento Y Apoyo De La Gestión Ambiental En Las Auditorias Fiscales Que Adelanta La Contraloría Auxiliar Para La Vigilancia Fiscal De La Contraloría Municipal De Soledad”.</b> |                                                | Vigencia: 2026 |
|                                                                                                                               | Dependencia que Supervisa:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CONTRALORIA AUXILIAR PARA LA VIGILANCIA FISCAL |                |
|                                                                                                                               | Contratista:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ALBERTO ENRIQUE FERNANDEZ MORRIS               |                |

|    |                                                                                                                                                                                 |   |  |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|
| 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 28 de mayo al 28 de junio de la misma anualidad. La presente certificación se expide en Soledad – Atlántico. A los treinta (30) días del mes de junio de 2026.

|                                   |                                                                                                                                |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO | <br><b>MANUEL DAVID DE LA HOZ CONTRERAS</b> |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



|                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------|
|  <p>Contraloría Municipal de Soledad</p> | <b>INFORME DE SUPERVISIÓN AL CONTRATO No. CD-PSP-006-2026, ID DEL SECOP II CO1.PCCNTR. 9190686 CON OBJETO “PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Para El Acompañamiento Y Apoyo De La Gestión Ambiental En Las Auditorías Fiscales Que Adelanta La Contraloría Auxiliar Para La Vigilancia Fiscal De La Contraloría Municipal De Soledad”.</b> |  | Vigencia: 2026                                        |
|                                                                                                                           | <b>Dependencia que Supervisa:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | <b>CONTRALORIA AUXILIAR PARA LA VIGILANCIA FISCAL</b> |
|                                                                                                                           | <b>Contratista:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | <b>ALBERTO ENRIQUE FERNANDEZ MORRIS</b>               |



**SISPRO**  
Sistema Integral de Información de la Protección Social

**RUAF**  
Registro Único de Afiliados

**Afiliaciones de una Persona en el Sistema**

**INFORMACIÓN BÁSICA**

Fecha de Corte: 2026-05-01

| Número de Identificación | Primer Nombre | Segundo Nombre | Primer Apellido | Segundo Apellido | Sexo |
|--------------------------|---------------|----------------|-----------------|------------------|------|
| 00100000                 | ALBERTO       | ENRIQUE        | FERNANDEZ       | MORRIS           | M    |

**AFILIACIÓN A SALUD**

Fecha de Corte: 2026-05-01

No se han reportado afiliaciones para esta persona.

**AFILIACIÓN A PENSIONES**

Fecha de Corte: 2026-05-01

| Régimen                | Administradora                                      | Fecha de Afiliación | Estado de Afiliación |
|------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------|----------------------|
| PENSIONES: EXCEPCIÓN   | FONDO DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO       | 2007-04-01          | Retirado             |
| PENSIONES: PRIMA MEDIA | ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES | 1999-05-04          | Inactivo             |

**AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES**

Fecha de Corte: 2026-05-01

| Administradora               | Fecha de Afiliación | Estado de Afiliación | Actividad Económica | Municipio Labora |
|------------------------------|---------------------|----------------------|---------------------|------------------|
| POSITIVO COMPLETO DE SEGUROS | 2006-05-05          | Activo               |                     |                  |

**AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR**

Fecha de Corte: 2026-05-01

No se han reportado afiliaciones para esta persona.

**AFILIACIÓN A CESANTIAS**

Fecha de Corte: 2026-05-01

No se han reportado afiliaciones para esta persona.

**PENSIONADOS**

Fecha de Corte: 2026-05-01

| Entidad Pagadora de pensión | Entidad que reconoce la pensión                              | Tipo de Pensión | Estado | Tipo de Pensionado                                                           | Fecha Resolución | Número Resolución Pensión PG |
|-----------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------|--------|------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------------------|
| FOUCURULPREVISORA           | FOUCURULPREVISORA                                            | JUBILACIÓN      | Activo | Del Fondo de Prestaciones Sociales del Magisterio con tope máximo de pensión | 2007-05-08       | 627                          |
| FOUCURULPREVISORA           | FOUCURULPREVISORA                                            | JUBILACIÓN      | Activo | Del Fondo de Prestaciones Sociales del Magisterio sin tope máximo de pensión | 2007-05-08       | 627                          |
|                             | UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTIÓN PENSIONAL Y CONTRI | CONVENCIÓN      | Activo | Régimen de prima media con tope máximo de pensión                            | 2004-01-01       | 215706                       |

**VINCULACIÓN A PROGRAMAS DE ASISTENCIA SOCIAL**

Fecha de Corte: 2026-05-01

No se han reportado vinculaciones para esta persona.

