

 Contraloría Municipal de Soledad	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO No. CD-PSP-003-2026, ID en el SECOP II No. CO1.PCCNTR. 9097614 , Cuyo objeto es “Prestación de Servicios de Apoyo a la gestión a las dependencias de la Contraloría Municipal de Soledad en las actividades administrativas y técnicas del proceso de gestión documental.”		Vigencia: 2026
	Página 1 de 3		
	Dependencia que Supervisa:	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	
	Contratista:	YANETH DEL CARMEN MARTINEZ PACHECO	

FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
A. INFORMACIÓN GENERAL	
NÚMERO DEL INFORME:	No. 005
FECHA:	30 de Junio de 2026
CONTRATO No:	CD-PSP-003 de 2026
ID DEL CONTRATO EN EL SECOP:	CO1.PCCNTR. 9097614
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	YANETH MARTINEZ PACHECO
No. DE IDENTIFICACIÓN:	32.874.604
OBJETO DEL CONTRATO:	<i>Prestación de servicios de apoyo a la gestión a las dependencias de la contraloría municipal de soledad en las actividades administrativas y técnicas del proceso de gestión documental.</i>
FECHA DEL ACTA DE INICIO:	26/01/2026
VALOR DEL CONTRATO:	\$ 11.000.000.00
No. CDP:	2
No. RPC:	3
PLAZO DEL CONTRATO:	Cinco (05) meses
No. PAGO:	Pago No. 5
No. DE PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL:	9504803402
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO:	Carlos Julio Gómez Salcedo
B. ACTIVIDADES DESARROLLADAS	
ÍTEM	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO <i>(Deben ser coherentes con las actividades específicas del objeto del contrato).</i>
1.	Apoyó en el archivo de proceso de responsabilidad fiscal PRF 007-2022.
2.	Apoyó en legajación y foliación de quejas de participación ciudadana.
3.	Apoyó en la revisión de historia laboral de 2025, verificando el total de documentos y folios.
4.	Apoyó en la revisión de certificados medicos de los funcionarios.
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:	9504803402
Valor Cancelado:	\$517.400.00
Fecha del Pago:	26/06/2026
Periodo de pago:	2026-05
Empresa Prestadora de Salud:	Salud Total
Fondo de Pensiones:	Colpensiones
Aportes a Riesgos Laborales:	ARL Sura
Operador:	Aporte en Línea
E. IMPUESTOS DEL CONTRATO	



 Contraloría Municipal de Soledad	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO No. CD-PSP-003-2026, ID en el SECOP II No. CO1.PCCNTR. 9097614 , Cuyo objeto es “Prestación de Servicios de Apoyo a la gestión a las dependencias de la Contraloría Municipal de Soledad en las actividades administrativas y técnicas del proceso de gestión documental.”		Vigencia: 2026
			Página 2 de 3
	Dependencia que Supervisa: Contratista:	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA YANETH DEL CARMEN MARTINEZ PACHECO	

IMPUESTOS DEPARTAMENTALES	
Número de Liquidación:	20260051637
Fecha del Pago:	04/03/2026
Valor:	\$503.200.00
IMPUESTOS MUNICIPALES	
Número de Liquidación PRO-CULTURA:	3000027013
Fecha del Pago:	04/03/2026
Valor:	\$55.000.00
Número de Liquidación PRO-ANCIANO:	3000027012
Fecha del Pago:	04/03/2026
Valor:	\$220.000.00
F. INFORMACIÓN BANCARIA	
Banco:	Banco Davivienda S.A
Número de Cuenta:	055002130008360

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	2026-06-30	Activo Cotizante
2.	Afiliación a Pensiones	2026-06-30	Activo
3.	Afiliación a Riesgos Laborales – Certificación POSITIVA S.A.	2026-06-30	Activo
Teniendo en cuenta lo anterior, en mi calidad de supervisora doy visto bueno para el respectivo pago correspondiente al periodo comprendido entre el 26 de mayo de 2026 y el 26 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		 CARLOS JULIO GÓMEZ SALCEDO	



 Contraloría Municipal de Soledad	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO No. CD-PSP-003-2026, ID en el SECOP II No. CO1.PCCNTR. 9097614 , Cuyo objeto es <i>“Prestación de servicios de apoyo a la gestión a las dependencias de la Contraloría Municipal de Soledad en las actividades administrativas y técnicas del proceso de gestión documental.</i>		Vigencia: 2026
			Página 3 de 3
	Dependencia que Supervisa:		CONTRALORIA AUXILIAR PARA LA VIGILANCIA FISCAL
	Contratista:		YANETH DEL CARMEN MARTINEZ PACHECO



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: 2026-06-26

Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo
CC 32874604	YANETH	DEL CARMEN	MARTINEZ	PACHECO	F

AFILIACIÓN A SALUD

Fecha de Corte: 2026-06-26

Administradora	Régimen	Fecha Afiliación	Estado de Afiliación	Tipo de Afiliado	Departamento -> Municipio
SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	Contributivo	01/10/2022	Activo	COTIZANTE	BARRANQUILLA

AFILIACIÓN A PENSIONES

Fecha de Corte: 2026-06-26

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación
PENSIONES: PRIMA MEDIA	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	2015-06-01	Activo cotizante

AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES

Fecha de Corte: 2026-06-26

Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Actividad Económica	Municipio Labora
Seguros de Vida Suramericana	2025-02-01	Activa		Atlántico- BARRANQUILLA

AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR

Fecha de Corte: 2026-06-26

No se han reportado afiliaciones para esta persona

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 5000, Fax: (57-1) 330 5050.

Fecha: 6/30/2026 1:33:29 PM

Pag.1



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