CUENTA DE COBRO No 01

LA ALCALDIA MUNICIPAL DE SOLEDAD ATLANTICO

Debe cancelar a:
YUDIS DE JESUS CARRASQUILLA ANGUILA
CC. 1.129.534.836 de Barranquilla

La suma de: $3.500. 000.oo

Por concepto de:

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA EJECUCION DE ACCIONES CONTEMPLADAS EN LA DIMENSION SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DEL PLAN DE ACCION EN SALUD VIGENCIA 2023 DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD – ATLANTICO.

Según del contrato – SS-CD-2023-089
Correspondiente al periodo: 07 de marzo de 2023 – 06 de abril de 2023.

Valor adeudado: Tres millones quinientos mil pesos ($3.500.000)
Nota: consignar a cuenta de ahorro Davivienda # 029700014987

Yudys Carrasquilla A.
YUDIS DE JESUS CARRASQUILLA ANGUILA
CC. 1.129.534.836 de Barranquilla

Correo: ycquilla28@gmail.com
Celular: 3012625006

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.129.534.836**

CARRASQUILLA ANGUILA

APELLIDOS

YUDYS DE JESUS

NOMBRES

Yudys Carrasquilla A

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-JUL-1986**

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

26-MAY-2005 BARRANQUILLA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0305200-00872868-F-1129534836-20161222 0052770245A 1 3404210611

INFORMES DE ACTIVIDADES E INTERVENTORIA

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	01	
Contrato N°	SS-CD-2023-089		
Nombre del Supervisor	**EDISON BARRERA REYES**		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Otro:	
Nombre del contratista	YUDIS DE JESUS CARRASQUILLA ANGUILA		
Identificación del contratista	C.C No 1.129.534.836		
Objeto del contrato	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA EJECUCION DE ACCIONES CONTEMPLADAS EN LA DIMENSION SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DEL PLAN DE ACCION EN SALUD VIGENCIA 2023 DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD – ATLANTICO.		
Plazo	(3) TRES MESES		
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	062300102	Fecha del C.D.P (dd-MM-yyyy)	01/02/2023
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	092300843	Fecha del R.P (dd-MM-yyyy)	06/03/2023

Valor del contrato		
	Contrato Inicial	**$ 10.500.000**
	Adición 1	$0
	Adición 2	$0
	Total	**$ 10.500.000**

3. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):

Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia	
			Desde (dd-MM-yyyy)	Hasta (dd-MM-yyyy)
Calidad del servicio	N/A			
Cumplimiento	N/A			

Anticipo	N/A			
Pago anticipado	N/A			
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	N/A			
Salarios y prestaciones	N/A			
Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A			

4. EJECUCION DEL CONTRATO

Descripción		Valor
Valor del Contrato Inicial (IVA incluido)		$ **10.500.000**
Adición No. 1		$
Valor Total del contrato		$ **10.500.000**
Porcentaje del Anticipo	%	$0
Porcentaje del Pago anticipado	%	$0
Valor Ejecutado del Contrato		**$ 3.500.000**
Valor por ejecutar		**$ 7.000.000**
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 3.500.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		01

5. ACREDITACIÓN PAGOS APORTES (Persona Natural)	**BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO**		**APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE**
Salud	12.5%	$ 239.900	MARZO
Pensión	16%	$ 307.100	MARZO
ARL	0,522%	$ 20.100	MARZO
PLANILLA No. 9447369895	**FECHA DE PAGO: 2023/03/31**		**OPERADOR: APORTES EN LINEA**

6. CERTIFICA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATADO

Con el presente Informe certifico que los datos suministrados en este documento los he verificado personalmente, por lo que ratifico el cumplimiento del objeto contratado, como también dejo constancia que el pago de los impuestos y de

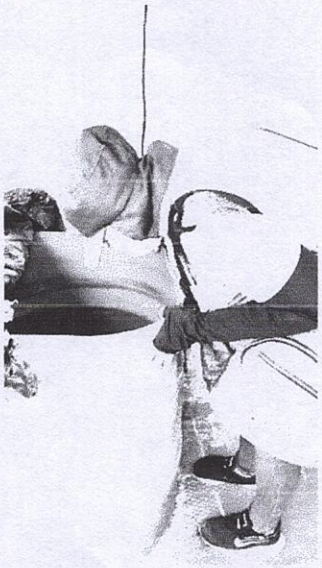
la seguridad social corresponde a las normas vigentes, y el informe donde se detallan las actividades realizadas y el cumplimiento del objeto contractual, conforme a lo estipulado en el contrato.	
7. PERIODO DE CERTIFICACIÓN	07 de marzo de 2023 – 06 de abril de 2023

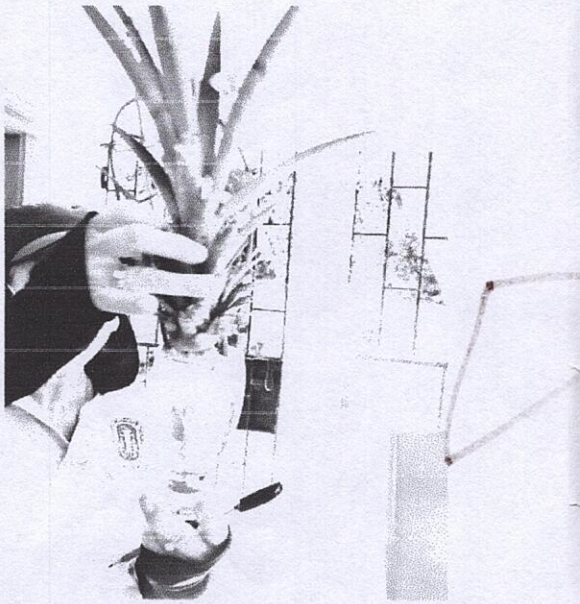
INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

Obligación Contractual	**Producto**
ACTIVIDAD 1: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SECRETARIA DE SALUD MEDIANTE LAS ACCIONES QUE EJECUTA EL PROGRAMA DE ASEGURAMIENTO Y PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD.	REALIZAR EL SEGUIMIENTO TRIMESTRAL A LA EJECUCIÓN DE LOS MODELOS DE SERVICIOS AMIGABLES PARA ATENCIÓN EN SSR DE ADOLESCENTES Y JÓVENES, Y GENERAR LOS PLANES DE MEJORAMIENTO RESPECTIVOS.
Los soportes documentales (en los casos que aplique) del desarrollo de las actividades antes mencionadas son los siguientes:	

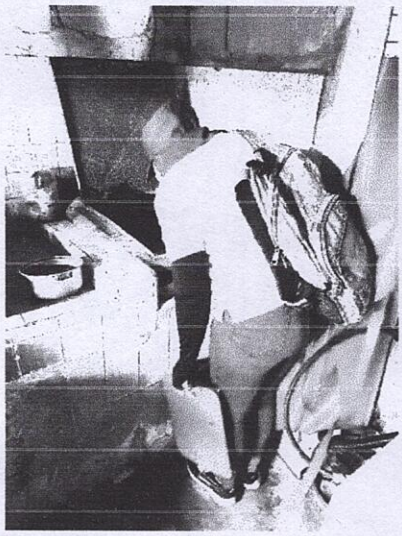
FIRMA DEL SUPERVISOR		**FIRMA DEL CONTRATISTA**	Yudys Carrasquilla A
EDINSON BARRERA	SECRETARIO DE SALUD		
Dirección:	CRA 17 # 40 – 48 PALACIO MUNICIPAL		
Fecha del Informe	Agosto 11 - 2023		

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS:









aportes 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 1129534836		CARRASQUILLA ANGUILA YUDIS DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 49 D # 106-17	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	1999123064	9447369895	I	2023/04/13	2023/03/31	BANCO DAVIVIENDA	0	$567,100

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)					$1,918,890	$307,100			$1,918,890	$239,900			$0	$0			$1,918,890	$20,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,918,890**	**$307,100**			**$1,918,890**	**$239,900**			**$0**	**$0**			**$1,918,890**	**$20,100**		**$0**	**$0**
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					**$1,918,890**	**$307,100**			**$1,918,890**	**$239,900**			**$0**	**$0**			**$1,918,890**	**$20,100**		**$0**	**$0**
1	CC 1129534836	CARRASQUILLA YUDYS	230201	30	$1,918,890	$307,100	EPS010	30	$1,918,890	$239,900		0	$0	$0	14-25	30	$1,918,890	$20,100	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					**$1,918,890**	**$307,100**			**$1,918,890**	**$239,900**			**$0**	**$0**			**$1,918,890**	**$20,100**		**$0**	**$0**

aportes 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 1129534836		CARRASQUILLA ANGUILA YUDIS DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 49 D # 106-17	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	1999123064	9447369895	I	2023/04/13	2023/03/31	BANCO DAVIVIENDA	0	$567,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$307,100	$0	$0	$307,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$307,100	$0	$0	$307,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,100	$0	$0	$20,100
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$20,100	$0	$0	$20,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$239,900	$0	$0	$239,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$239,900	$0	$0	$239,900
TOTAL				1	$567,100	$0	$0	$567,100

2023/03/31 12:10 PM

Soledad-Atlántico,

Doctor,
YESID SARABIA AGAMEZ
Secretario de Hacienda
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOLEDAD

ASUNTO: DESCUENTO DE ESTAMPILLA PRO CULTURA – ESTAMPILLA PRO ANCIANO

Respetuosamente me dirijo a usted para la presente solicitud, autorizando el descuento ESTAMPILLA PRO CULTURA – ESTAMPILLA PRO ANCIANO a nombre de **YUDIS DE JESUS CARRASQUILLA ANGUILA** CC. 1.129.534.836

Contrato **# SS-CD-2023-089**

Agradezco antemano su colaboración.

Atentamente,

Yudys Carrasquilla Anguila

YUDIS DE JESUS CARRASQUILLA ANGUILA
CC. 1.129.534.836

SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL
Bono de Estampillas Departamental

Acto:	CONTRATOS Y CONVENIOS
Clase Acto:	CONTRATOS Y CONVENIOS MUNICIPALES

1. DATOS		
Nro DE LIQUIDACIÓN: 202300010158		
FECHA DE PAGO: 07/03/2023 02:30:22 PM	**BASE GRAVABLE:** 10500000	**REFERENCIA DE PAGO:** 202300034972
CONTRIBUYENTE: YUDYS CARRASQUILLA ANGUILA -	**CEDULA O NIT:** 1129534836	
ENTIDAD CONTRATANTE: MUNICIPIO DE SOLEDAD	**N° DE CONTRATO:** SS-CD-2022-C0307	**FECHA SUSCRIPCION:** 20/09/2022

1. INFORMACIÓN DETALLADA	
CONCEPTO	VALOR
ESTAMPILLA CIUDADELA UNIVERSITARIA	$189.000
ESTAMPILLA PRO-HOSPITAL 1 Y 2 NIVEL	$179.000
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO DEPARTAMENTAL	$105.000
INTERESES DE MORA	$39.300
Total a Pagar:	**$512.300**

-28/03/2023 01:45:56 PM

CONTRIBUYENTE

202300034972

Este documento debe ser verificado por la entidad responsable de exigir su pago en la página web de la Gobernación www.atlantico.gov.co en el link Estampillas Liquidadas

----------GOBERNACIÓN----------

202300034972

ACTO Y/O ECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: YUDYS CARRASQUILLA ANGUILA -		**CEDULA O NIT:** 1129534836
FECHA LIQUIDACIÓN: 07/03/2023 02:30: 22 PM	**Nro. LIQUIDACIÓN:** 202300010158	**TOTAL: $512.300**

-28/03/2023 01:45:56 PM

----------BANCO----------

202300034972

ACTO Y/O ECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: YUDYS CARRASQUILLA ANGUILA -		**CEDULA O NIT:** 1129534836
FECHA LIQUIDACIÓN: 07/03/2023 02:30: 22 PM	**Nro. LIQUIDACIÓN:** 202300010158	**TOTAL: $512.300**

-28/03/2023 01:45:56 PM

PAGADO

INFORME DE SUPERVISION	
No. CONTRATO	SS-CD-2023-089
TIPO DE CONTRATO.	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES.
PERIODO	ENTRE PERIODO CORRESPONDIENTE AL 07 DEMARZO AL 06 DE ABRIL DE 2023.
NOMBRE DEL CONTRATISTA	YUDIS CARRASQUILLA AGUILA
NOMBRE DEL SUPERVISOR DE CONTRATO	EDINSON MANUEL BARRERAS REYES
REGIMEN TRIBUTARIO	Responsable de IVA SI NO X
CDP No.	062300102
REGISTRO PRESUPUESTAL No	092300843

1. SUPERVISIÓN DEL CONTRATO

A. VERIFICACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL YAPORTES PARAFISCALES:

		Valor sin intereses de mora				
Periodo pagado	Ingreso base de cotización – IBC	Aporte a salud	Aporte a pensión	Aporte a ARL	Aporte a Fondo de Solidaridad	Número de planilla (s)
ABRIL	$ 1.160.000	$ 239.900	$ 307.100	$ 20.100		9447369895
Totales						

B. VERIFICACIÓN – EJECUCIÓN PRESUPUESTAL:

Valor Inicial	$10.500.00
Valor Adición/Modificación No. 1 SI APLICA	$
Valor Adición/Modificación No. 2 SI APLICA	$
Valor Total	$10.500.00
Valor CDP No. 2 - SI APLICA	$
Número Compromiso Vigencia 202_ CUANDO APLIQUE	No.
Compromiso Vigencia 2022_CUANDO APLIQUE	$
Pago No. 1	$ 4.250.000
Pago No. 2	$ 0
Pago No. 3	0
	$ 6.250.000

La o (el) contratista cumplió con las obligaciones de pago a los sistemas de salud y pensión, de conformidad con la Ley 789 de 2002 modificada por la Ley 828 de 2003 y de ARL según la Ley 1562 de 2012.

Se autoriza el pago por la suma de $ 4.250.000 M/L, CUATRO MILLONES DOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/L.

2. OBLIGACIONES DEL CONTRATO. Teniendo en cuenta la naturaleza y tipo de contrato y de conformidad con lo establecido en la cláusula No 6, se presenta el informe correspondiente.

a) Cumplir a cabalidad con el objeto del contrato y todos los documentos del proceso, incluyendo su propuesta.

ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
En cumplimiento de esta obligación el objeto del contrato y todos los documentos del proceso, incluyendo su propuesta.

b) Prestar los servicios en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta.

ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
En cumplimiento de esta obligación, se prestó el servicio en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta.

c) Desarrollar el contrato en los términos y condiciones establecidas.

ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
En cumplimiento de la obligación, se desarrolló el contrato en los términos y condiciones establecidas.

d) Realizar seguimiento y control de los asuntos y actividades que le sean asignadas.

ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
En cumplimiento de esta obligación se realiza seguimiento y control de los asuntos y actividades que le fueron asignadas. Las cuales se relacionan a continuación:
- REALIZAR VISITAS PARA REVISAR EL CUMPLIMIENTO DE LA ESTRATEGIA AEEPI EN LAS DIFERENTES IPS DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD. - SE BRINDO APOYO EN LAS VISITAS A LOS ESTABLECIMIENTOS DE INTERES SANITARIO EN EL MUNICIPIO DE SOLEDAD.

e) Presentar mensualmente informe detallado de gestión de actividades.

ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
En cumplimiento de esta obligación, se presentó mensualmente informe detallado de gestión de actividades

f) Cumplir con el pago al sistema de seguridad social.

ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
En cumplimiento de esta obligación, se cumplió con el pago al sistema de seguridad social.

g) Asistir puntualmente a las reuniones convocadas.

ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
En cumplimiento de la obligación, se asistió a las reuniones convocadas

h) Cumplir con las demás obligaciones que se deriven de la esencia o naturaleza del contrato, y las demás que se relacionen en el Estudio Previo

ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Se cumplió con las demás obligaciones que se deriven de la esencia o naturaleza del contrato, y las demás que se relacionen en el Estudio Previo.

3. VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, TÉCNICAS Y LEGALES.

Cumplimiento: El contratista **YUDIS DE JESUS CARRASQUILLA** identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **1.129.534.836** de BARRANQUILLA , cumplió con el objeto del Contrato de **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PORFESIONALES PARA LA EJECUCION DE ACCIONES CNTEMPLADAS EN LA DIMENSIONES SEXUAL, DERECHO SEXUALES Y REPRODUCTIVOS D DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD VIGENCIA 2023 DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD – ATLÁNTICO, No. SS-CD-2023-089**
EXPEDIENTE: Se verificó y se encontró que la documentación que conforma la hoja de vida se encuentra debidamente publicada SIGEP en cumplimiento de los artículos 7 y 8 de la Ley 1712 de 2014, reglamentado por el Decreto 130 de 2015.
• **Modificaciones Contractuales**: SI [ ] NO [X] No se han presentado modificaciones contractuales como tal o cesiones, suspensiones, adiciones, prórrogas dentro del periodo.

SINDY MEJIA DIAZ

EDINSON MANUEL BARRERAS REYES
NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR
CARGO: SECRETARIO DE SALUD LOCAL DE SOLEDAD

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

SOLEDAD, **16/01/2023**
ATLANTICO,
COLOMBIA,
A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora YUDYS DE JESUS CARRASQUILLA ANGUILA** con **Cédula de Ciudadanía** número **1129534836**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**029700014987**
Fecha de apertura	**17/02/2020**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO