CUENTA DE COBRO No 02

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 CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL DEL PLAN DE ACCION EN SALUD VIGENCIA 2023 DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD – ATLANTICO.

Según del contrato – SS-CD-2023-255
Correspondiente al periodo: 27 de agosto de 2023 – 26 de septiembre de 2023.

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

Yudys Carrasquilla A.

YUDYS DE JESUS CARRASQUILLA ANGUILA
CC. 1.129.534.836 de Barranquilla

Correo: ycquilla28@gmail.com
Celular: 3012625006

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BARRANQUILLA, **11/07/2023**
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	**02/03/2012**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

INFORMES DE ACTIVIDADES E INTERVENTORIA

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	02		
Contrato N°	SS-CD-2023- 255			
Nombre del Supervisor	SINDY VANESSA MEJIA DÍAZ			
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 CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL DEL PLAN DE ACCION EN SALUD VIGENCIA 2023 DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD – ATLANTICO			
Plazo	CUATRO 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.)	092302106	Fecha del R.P (dd-MM-yyyy)	24/07/2023	
Valor del contrato	Contrato Inicial	**$ 14.000.000**		
	Adición 1	$0		
	Adición 2	$0		
	Total	**$ 14.000.000**		

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)		$14.000.000
Adición No. 1		$
Valor Total del contrato		$14.000.000
Porcentaje del Anticipo	%	$0
Porcentaje del Pago anticipado	%	$0
Valor Ejecutado del Contrato		**$7.000.000**
Valor por ejecutar		**$7.000.000**
Valor a pagar en el presente Informe		**$3.500.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		02

5. ACREDITACIÓN PAGOS APORTES (Persona Natural)	**BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO**		**APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE**
Salud	12.5%	$ 239.900	AGOSTO
Pensión	16%	$ 307.100	AGOSTO
ARL	0,522%	$ 20.100	AGOSTO
PLANILLA No. 9455321399	**FECHA DE PAGO:** 2023/10/09		**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	27 de agosto de 2023 – 26 de septiembre 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.
SINDY VANESSA MEJIA DÍAZ	JEFE DE SALUD PUBLICA		
Dirección:	CRA 17 # 40 – 48 PALACIO MUNICIPAL		
Fecha del Informe	OCTUBRE 19 - 2023		

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
2023-08	2023-08	208977615	9455321399	I	2023/09/11	2023/10/09	BANCOLOMBIA	28	$584,400

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**

2023/10/09 09:26 AM

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
2023-08	2023-08	208977615	9455321399	I	2023/09/11	2023/10/09	BANCOLOMBIA	28	$584,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$307,100	$9,300	$0	$316,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$307,100	$9,300	$0	$316,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,100	$700	$0	$20,800
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$20,100	$700	$0	$20,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$239,900	$7,300	$0	$247,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$239,900	$7,300	$0	$247,200
TOTAL				1	$567,100	$17,300	$0	$584,400

2023/10/09 09:26 AM

INFORME DE SUPERVISION	
No. CONTRATO	**SS-CD-2023-255**
TIPO DE CONTRATO.	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES**
PERIODO	**27 de agosto de 2023 – 26 de septiembre de 2023**
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**YUDIS DE JESUS CARRASQUILLA ANGUILA**
NOMBRE DEL SUPERVISOR DE CONTRATO	SINDY VANESSA MEJIA DÍAZ
REGIMEN TRIBUTARIO	Responsable de IVA SI NO X
CDP No.	**062300102**
REGISTRO PRESUPUESTAL No	**092302106**

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)**
Totales						

B. VERIFICACIÓN – EJECUCIÓN PRESUPUESTAL:

Valor Inicial	$14.000.000
Valor Adición/Modificación No. 1 SI APLICA	$
Valor Adición/Modificación No. 2 SI APLICA	$
Valor Total	$14.000.000
Valor CDP No. 2 - SI APLICA	$

Número Compromiso Vigencia 202_ CUANDO APLIQUE	No.
Compromiso Vigencia 202_CUANDO APLIQUE	$
Pago No. 1	$ 3.500.000
Pago No. 2	$ 3.500.000
Pago No. 3	
Pago No. 4	
Saldo (presupuestal)	$ 7.000.000
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 TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/L POR CONCEPTO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	

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
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.

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 presentó mensualmente informe detallado de las evidencias

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

ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
En cumplimiento de esta obligación, se presentó mensualmente informe detallado de las evidencias

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:
En cumplimiento de esta obligación, se presentó mensualmente informe detallado de las evidencias

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 ANGUILA identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 1.129.534.836 de Barranquilla cumplió con el objeto del Contrato de PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA EJECUCION DE ACCIONES CONTEMPLADAS EN LA DIMENSION CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL DEL PLAN DE ACCION EN SALUD VIGENCIA 2023 DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD – ATLANTICO. No. SS-CD-2023-089 durante el período comprendido del 27 de agosto de 2023 –26 de septiembre de 2023
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 Díaz

SINDY VANESSA MEJIA DIAZ

Yudys Carrasquilla A.

YUDYS DE JESUS CARRASQUILLA ANGUILA

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 VÁCHA

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