REPUBLICA DE COLOMBIA

Libertad y Orden

Registro No.
092400937

Referencia No.
062400277

DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOLEDAD ATLANTICO

- 09 - REGISTRO DE COMPROMISO PRESUPUESTAL *-*

Vigencia Fiscal 2024

Fecha de Expedición: martes, 23 de abril de 2024

BENEFICIARIO: 1140883105 - ALMANZA ROJAS YULIANA PATRICIA

Origen Legal: 000 - General (SS-CD-2024-146)

Concepto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA EJECUCIÓN DE ACCIONES CONTEMPLADAS EN LA DIMENSIÓN SALUD AMBIENTAL DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD VIGENCIA 2024 DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD - ATLÁNTICO

Valor: 16,000,000.00

Son: DIECISÉIS MILLONES CON 00 / 100 PESOS M/L

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Rubro	Descripción del rubro	Fuente	Valor
	GASTOS		
	Inversion		
	GASTOS DE INVERSION A TRAVES DE LOS FONDOS		
19	SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL		
1905	Salud Pública		
0300-04	Intersubsectorial Salud-Vida saludable y enfermedades transmisibles Salud Ambiental		
1905024 CCPET: 2.3.2.02.02.009 CPC: 91122	Servicio de gestión del riesgo para abordar situaciones de salud relacionadas con condiciones ambientales	1.2.4.2.02 - sgp-salud-salud p	16,000,000.00
		Total Registro de Compromiso Presupuestal	**16.000.000,00**

Hacemos constar que se ha hecho REGISTRO PRESUPUESTAL de acuerdo al Presupuesto de Rentas y Gastos de la ALCALDIA MUNICIPAL DE SOLEDAD ATLANTICO; Vigencia 2024.

RAMON EMILIO SALAS MALDONADO
JEFE DE PRESUPUESTO

Recibo
11:00 am
25/04/2024

Powered by CamScanner

Soledad, julio 31 de 2024

Cuenta No. 003

ALCALDÍA DE SOLEDAD ATLÁNTICO
Nit. 890.106.291-2

Debe a:

YULIANA PATRICIA ALMANZA ROJAS
CC. N° 1.140.883.105 de Barranquilla

La suma de:..... ($ 4.000.000)

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA EJECUCIÓN DE ACCIONES CONTEMPLADAS EN LA DIMENSIÓN SALUD AMBIENTAL DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD VIGENCIA 2024 DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD - ATLÁNTICO

PERIODO A COBRAR DEL 23 DE JUNIO AL 22 DE JULIO de 2024.

Contrato No. SS-CD-2024-146
CDP N° 0624 00277
RP N° 092400937

Valor en letras: CUATRO MILLONES DE PESOS M/L.

Número de contacto: 3 0 0 8 3 4 2 0 2 2
Correo electrónico: almanzayuliana@hotmail.com

Cuenta de Ahorros No 24122706064
Banco Caja Social

Atentamente,

Yuliana Patricia Almanza Rojas
CC. N° 1.140.883.105 de Barranquilla

Powered by CamScanner

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE
FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

YULIANA PATRICIA ALMANZA ROJAS Identificado con CC 1140883105

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina ALTO PRADO, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24122706064
Fecha de apertura:	18 de Mayo de 2023
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Viernes, 05 de Julio de 2024.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-NOV-1995**

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

20-ENE-2014 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-0300150-01243837-F-1140883105-20210709 0074886827A 1 9915796535

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.140.883.105**
ALMANZA ROJAS
APELLIDOS
YULIANA PATRICIA
NOMBRES

Yuliana Almanza R.
FIRMA



INFORMES DE ACTIVIDADES E INTERVENTORIA

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	INFORME No.	03	
Contrato N°	SS-CD-2024-146		
Nombre del Supervisor	SINDY VANESSA MEJIA DÍAZ		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O APOYO A LA GESTIÓN.	Otro:	
Nombre del contratista	YULIANA PATRICIA ALMANZA ROJAS		
Identificación del contratista	C.C. N° 1.140.883.105 de Barranquilla		
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA EJECUCIÓN DE ACCIONES CONTEMPLADAS EN LA DIMENSIÓN SALUD AMBIENTAL DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD VIGENCIA 2024 DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD – ATLÁNTICO		
Plazo	CUATRO (4) MESES		
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	062400277	Fecha del C.D.P	21/03/2024
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	092400937	Fecha del R.P	23/04/2024

Valor del contrato	
Contrato Inicial	$ 16.000.000
Adición 1	
Adición 2	$
Total	$ 16.000.000

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			

Powered by CamScanner

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)		$ 16.000.000
Adición No. 1		$
Valor Total del contrato		$ 16.000.000
Porcentaje del Anticipo	$	$
Porcentaje del Pago 0anticipado	$	$
Valor Ejecutado del Contrato		$ 12.000.000
Valor por ejecutar		$ 4.000.000
Valor a pagar en el presente Informe		$ 4.000.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		03

5. ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO		APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE
Salud	12.5%	$ 204.000	JUNIO DE 2024
Pensión	16%	$ 261.000	JUNIO DE 2024
ARL	1.044%	$ 17.200	JUNIO DE 2024

PLANILLA N° 7932949444	FECHA DE PAGO 29/07/2024	OPERADOR: ACH SOI USUARIO: 1140883105 CONTRASEÑA: Enelda1507.-

6. CERTIFICA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATADO

Powered by CamScanner

SECRETARIA DE SALUD

ALCALDÍA de SOLEDAD

ACTIVIDAD RELACIONADA SEGÚN EL PAS	Producto
Realizar Inspección, Vigilancia y Control al 100% de las Instituciones Prestadores de Servicios de Salud generadores de residuos hospitalarios y similares para verificar la implementación del PGHIRS. (Decreto 2676, Resolución 1164 del 2.002)	**Actividad 1.** Acompañamiento y apoyo a la actividad "soledad está contigo mujer", realizado en el centro comercial plaza del sol. **Actividad 2.** Visita de inspección al barrio ciudadela metropolitana por quejas de la comunidad respecto a que una residente del sector, es acumuladora y manifiestan que, debido a ello, salen cucarachas, ratones, moscas, mosquitos, entre otros. **Actividad 3.** Acompañamiento y apoyo en la jornada "pisando firme" realizada en el barrio Ciudad Paraíso. **Actividad 4.** Acompañamiento al acto cívico de honores a la patria realizado desde la salida del hipódromo hasta la plaza central de soledad. **Actividad 5.** Acompañamiento y apoyo al cineforo "Ofelia no está sola", para seguir con la sensibilización y promoción de la no violencia contra la mujer, realizada en la casa de los derechos del municipio de Soledad.

Los soportes documentales (en los casos que aplique) del desarrollo de las actividades antes mencionadas son los siguientes:

1. Fotografías tomadas del evento.
2. Fotografía de visita a la residencia en mención.
3. Fotografía de la participación en el evento.
4. Fotografía de la participación en el evento.
5. Fotografía de la participación en el evento.

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.

6. PERIODO DE CERTIFICACIÓN	Del 23 de junio al 22 de julio de 2024

INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

SINDY VANESSA MEJIA DÍAZ		YULIANA PATRICIA ALMANZA ROJAS	
VoBo	DIEGO SERRANO		
Teléfono:	3012858786		
Dirección:	Calle 41 N° 17-27 Soledad-Atlántico.		
Fecha del Informe	31 de julio de 2024		

Powered by CamScanner

SOPORTES



Powered by CamScanner

SECRETARIA DE SALUD

ALCALDÍA de SOLEDAD



ALCALDIA MUNICIPAL DE SOLEDAD
Calle 41 # 17-27 Barrio la ilusión.
Soledad, Colombia.

Powered by CamScanner

SECRETARIA DE SALUD

ALCALDÍA de SOLEDAD



ALCALDIA MUNICIPAL DE SOLEDAD
Calle 41 # 17-27 Barrio la ilusión.
Soledad, Colombia.

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1140883105
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YULIANA PATRICIA ALMANZA ROJAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CALLE 114 #43B-83	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7932949444	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			26				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/07/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			804267249

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.000	$ 0	$ 256.000	$ 5.000	$ 261.000
SUBTOTALES:										$ 256.000	$ 5.000	$ 261.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 4.000	$ 0	$ 200.000	$ 4.000	$ 0	$ 204.000
SUBTOTALES:													$ 200.000	$ 4.000	$ 0	$ 204.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 16.800	$ 16.800	$ 400	$ 0	$ 17.200
SUBTOTALES:									$ 16.800	$ 400	$ 0	$ 17.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |