

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1.007.173.949
NUMERO

FERRER SOSA
APELLIDOS

SAILY MELISA
NOMBRES

Saily Melisa Ferrer S
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-AGO-1988**

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

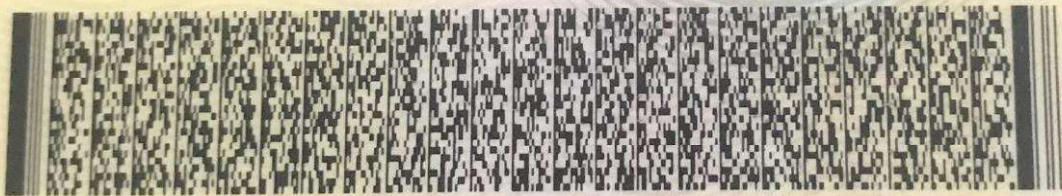
1.68
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

06-SEP-2006 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almabeatriz Rengifo Lopez
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-0300100-22154029-F-1007173949-20061212 04571 06345D 03 226343644



República de Colombia

MUNICIPIO DE SOLEDAD

Nit 890106291

Compromiso Presupuestal No. 587		<u>VIGENTE</u>
Fecha expedición	21/02/2025	Fecha vencimiento
Son: Dieciseis Millones Pesos M/Cte.		Valor Total 16.000.000,00
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA EJECUCIÓN DE ACCIONES CONTEMPLADAS EN EL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD VIGENCIA 2025 DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD - ATLÁNTICO	
Observaciones		

Tercero	1007173949	SAILY MELISA FERRER SOSA - NATURAL				
Documento	CONTRATO DE PRESTACION PROI	Nro. 17	Fecha	21/02/2025	Nro. Int.	820
Duración	4 MESES	0,00				
Forma pago	1 PAGO PROPORCIONAL 3 PAGO MENSUALES Y UN PAGO FINAL PROPORCIONAL					
Nro. Doc. Relacionado	29					

	Valor	16.000.000,00
Rubro	2.3.2.02.02.008 - SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION	
C. Costo	041906041 F.L.S. - Aseguramiento y prestacion integral de servicios de Salud - O.G.S.	
Fondo	17 1.2.3.2.28.02 Derechos por la explotacion juegos de suerte y azar c.s.f	
Proyecto	202500000010893 FORTALECIMIENTO ASEGURAMIENTO Y PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD SOLEDAD	
Disponibilidad	29	

INTENCION DE PAGO



RAMON EMILIO SALAS MALDONADO

75dae9ee9c71-69161641-7970f56cee51



República de Colombia

MUNICIPIO DE SOLEDAD

Nit 890106291

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 29

VIGENTE

Fecha expedición

30/01/2025

Fecha vencimiento

Valor Total

509.765.085,00

Son:

Quinientos Nueve Millones Setecientos Sesenta Y Cinco Mil Ochenta Y Cinco Pesos M/Cte.

Objeto

GARANTIZAR PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SECRETARÍA DE SALUD MEDIANTE LAS ACCIONES QUE DESARROLLA EL PROGRAMA DE ASEGURAMIENTO Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS.

Observaciones

Nro. Doc. Relacionado

47

		Valor	494.765.085,00
Rubro	2.3.2.02.02.008 - SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION		
C. Costo	041906041 F.L.S. - Aseguramiento y prestacion integral de servicios de Salud - O.G.S.		
Fondo	17 1.2.3.2.28.02 Derechos por la explotacion juegos de suerte y azar c.s.f		
Proyecto	202500000010893 FORTALECIMIENTO ASEGURAMIENTO Y PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD SOLEDAD		
		Valor	15.000.000,00
Rubro	2.3.2.02.02.009 - Servicios Prestados A Las Empresas Y Servicios De Produccion		
C. Costo	041906041 F.L.S. - Aseguramiento y prestacion integral de servicios de Salud - O.G.S.		
Fondo	1 1.2.1.0.00 Ingresos corrientes de Libre Destinación		
Proyecto	202500000010893 FORTALECIMIENTO ASEGURAMIENTO Y PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD SOLEDAD		



RAMON EMILIO SALAS MALDONADO

e9f93438a1c1-31162348-48a8c0a0d17a

Certificado Bancario

Lunes, 31 de marzo de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que SAILY MELISA FERRER SOSA identificado(a) con CC 1007173949, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	76920212413	2021/03/31	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.



Pago Nro. **001**

ALCALDÍA DE SOLEDAD ATLÁNTICO

Nit. 890.106.291-2

Debe a:

SAILY MELISA FERRER SOSA

CC Nro. 1007173949 expedida en

La suma de: (\$933.333)

Valor en letras: NOVECIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/L.

Por Concepto, (Objeto del contrato): PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA EJECUCIÓN DE ACCIONES CONTEMPLADAS EN EL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD VIGENCIA 2025 DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD - ATLÁNTICO

No. De Contrato: 17 Prefijo 2025

Periodo: DEL 24 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DE 2025

Consignar en la Cuenta No.: 76920212413 CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

Atentamente,



SAILY MELISA FERRER SOSA

Contratista Persona Natural - S. Salud

Secretaria de Salud

972519a9b036-2460774165226-59dfaed75a50

Proyectado por: SAILY MELISA FERRER SOSA

SOL_C32766621 972519a9b036-2460774210707-4c6bcc2b5618



INFORME DE ACTIVIDADES No.001

INFORMACION GENERAL

CONTRATO No.	SS-CD-2025-017		
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA EJECUCIÓN DE ACCIONES CONTEMPLADAS EN EL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD VIGENCIA 2025 DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD - ATLÁNTICO		
FECHA DE INICIO CONTRATO	24-02-2025	FECHA DE FINAL CONTRATO	23-06-2025
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 16.000.000	VALOR HONORARIO	4.000.000
PERIODO A COBRAR	DEL 24 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DE 2025		
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS		
A. Apoyar los procesos organizacionales, técnicos, metodológicos, contractuales, financieros y jurídicos de la secretaría de salud.	- Efectué estudio de títulos y validación del estado jurídico de predios de propiedad del Municipio de Soledad.		
B. Realizar gestiones administrativas y jurídicas para el saneamiento y titulación de predios donde funcionan los centros de salud de las ESE HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD.	- Asistí a mesa de trabajo con funcionarios de la Secretaria Privada del Municipio, para tratar temas relacionados EBAR.		
C. Aportar la información de sus procesos para realizar la publicidad en las redes dispuestas por el MUNICIPIO	- Coordiné y asistí a reunión en la Secretaria de Salud Departamental a fin de abordar temas referentes al plan bienal en salud y documento de red.		

EVIDENCIAS (Fotografías, evidencias documentales, telefónicas, correo, etc)

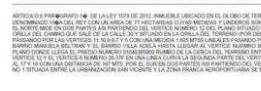


SITUACION JURIDICA DEL PREDIO

1. IDENTIFICACION DEL INMUEBLE

DESCRIPCIÓN Y CABIDA: Globo de terreno denominado VIÑA DEL REY, en Jurisdicción del Municipio de Soledad, Departamento del Atlántico; segregado por declaración de pertenencia de la matrícula de mayor extensión número 040-34987, con un área de terreno de 370.694 metros cuadrados, según Certificación Catastral expedida por la Oficina de Gestión Catastral del Municipio de Soledad, Matrícula Inmobiliaria: 041-171761. Referencia Catastral 000400001076000400000000.

ADQUISICIÓN: Según Consulta realizada en la Ventanilla Única de Registro VUR, del Inmueble antes citado con matrícula inmobiliaria 041-171761, se constata en la anotación N° 001 inscrita el 26 de abril de 2018 la titularidad



Saily Melissa Ferrer Sosa

SAILY MELISA FERRER SOSA
CC 1007173949 DE BARRANQUILLA
CONTRATISTA

EDISON MANUEL BARRERA REYES (4 abr., 2025 12:28 CDT)

EDISON BARRERA REYES
CC 72.231.323 DE BARRANQUILLA
SUPERVISOR

Calle 41 #17-27

www.soledad-atlantico.gov.co

Berenice Isabel Machado Martinez - a40c6a345284-2460775003053-6d1179bda3b0

FORMATO CON-2025
INFORMES DE ACTIVIDADES E INTERVENTORIA



ALCALDÍA de
SOLEDAD

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	INFORME No.	001		
Contrato N°	17 Prefijo 2025			
Nombre del Supervisor	EDISON BARRERA REYES			
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL				
Tipo de contrato	CONTRATO DE PRESTACION PROF		Otro:	
Nombre del contratista	SAILY MELISA FERRER SOSA			
Identificación del contratista	1007173949			
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA EJECUCIÓN DE ACCIONES CONTEMPLADAS EN EL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD VIGENCIA 2025 DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD - ATLÁNTICO			
Plazo	4 MESES			
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	29	Fecha del CDP (dd-MM-yyyy)	30 de Enero de 2025	
Número de Registro Presupuestal (R.P)	587	Fecha del RP (dd-MM-yyyy)	21 de Febrero de 2025	
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)

**FORMATO CON-2025
 INFORMES DE ACTIVIDADES E INTERVENTORIA**



**ALCALDÍA de
 SOLEDAD**

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)		\$16.000.000
Adición No. 1		
Valor Total del contrato		\$16.000.000
Porcentaje del Anticipo	\$	
Porcentaje del Pago anticipado	\$	
Valor Ejecutado del Contrato		\$933.333
Valor por ejecutar		\$15.066.667
Valor a pagar en el presente Informe		933.333
No. Factura o Cuenta de Cobro		001

5. ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO		APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE
Salud	12.5%	\$35.600 - 6.000 - 5.100	FEBRERO
Pensión	16%	\$45.600 - 7.600 - 6.600	FEBRERO
ARL	1.044%	\$1.500 - 300 - 200	FEBRERO



PLANILLA No. 1071501456 - 1071673249 - 1071735161		FECHA DE PAGO: 31/03/2025 - 04/04/2025 - 07/04/2025	OPERADOR: SIMPLE 1007173949 - 0812
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		DEL 24 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DE 2025	
Obligación Contractual		Producto	
ACTIVIDAD 1 Apoyar los procesos organizacionales, técnicos, metodológicos, contractuales, financieros y jurídicos de la secretaría de salud. b) Realizar gestiones administrativas y jurídicas para el saneamiento y titulación de predios donde funcionan los centros de salud de las ESE HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD.		- Efectué estudio de títulos y validación del estado jurídico de predios de propiedad del Municipio de Soledad.- Asistí a mesa de trabajo con funcionarios de la Secretaria Privada del Municipio, para tratar temas relacionados EBAR. - Coordiné y asistí a reunión en la Secretaria de Salud Departamental a fin de abordar temas referentes al plan bienal en salud y documento de red.	
ACTIVIDAD 2			
ACTIVIDAD 3			
ACTIVIDAD 4			
ACTIVIDAD 5			
ACTIVIDAD 6			
ACTIVIDAD 7			

FORMATO CON-2025
INFORMES DE ACTIVIDADES E INTERVENTORIA



ALCALDÍA de
SOLEDAD

ACTIVIDAD 8	
Los soportes documentales (en los casos que aplique) del desarrollo de las actividades antes mencionadas son los siguientes: 1 2 3	
INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO.	
Fecha del Informe	07 Abril de 2025



EDISON BARRERA REYES
Supervisor
Secretaria de Salud
2da136b99422-2460775141116-564ad9f6afa4

Proyectado por: SAILY MELISA FERRER SOSA

Berenice Isabel Machado Martinez: 2da136b99422-2460775003211-0dcc44cd1682



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-03-31, 11:15:08 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Numéro Planilla: 1071501456

Periodo Cotización: febrero de 2025

Periodo Servicio: febrero de 2025

Referencia pago (PIN): 8823024100

PAGADO 31/03/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SAILY MELISA FERRER SOSA
Documento	CC1007173949
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo de Persona	NATURAL
Ciudad	GALAPA
Representante Legal	
Total Afiliados	1

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET P	RET P	RE	TAP	VSP	COR	VST	SLN	LMA	VAC	APC	VCT	Dias ARP	Dias EPS	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 1007173949	SAILY MELISA FERRER SOSA	57	00	X													0	6	6	0	(25-40) COLPENSIONES	\$ 284.700	\$ 45.600	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	\$ 284.700	\$ 35.600	0,522	\$ 284.700	\$ 1.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 82.700

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 284.700	\$ 284.700	\$ 284.700	\$ 0	\$ 45.600	\$ 35.600	\$ 1.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 82.700	\$ 83.900



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-04-04, 08:36:26 AM Tipo Planilla: N: PLANILLA CORRECCIONES Número Planilla: 1071673249
Nro Planilla Corregida: 1071501456 Periodo Cotización: febrero de 2025 Periodo Servicio: febrero de 2025 Referencia pago (PIN): 8823043421

PAGADO 04/04/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SAILY MELISA FERRER SOSA
Documento	CC1007173949
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo de Persona	NATURAL
Ciudad	GALAPA
Representante Legal	
Total Afiliados	1

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total					
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET P	TAR	TAP	COR	VST	SLN	GE	VAC	APR	Días AFP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 1007173949	SAILY MELISA FERRER SOSA	57	00	X				A						6	6	6	(25-14) COLPENSIONES	\$ 284.700	\$ 45.600	(EPS)037 NUEVA EPS S.A.	\$ 284.700	\$ 35.600	0,522	\$ 284.700	\$ 1.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 82.700
CC 1007173949	SAILY MELISA FERRER SOSA	57	00	X				C						7	7	7	(25-14) COLPENSIONES	\$ 332.200	\$ 53.200	(EPS)037 NUEVA EPS S.A.	\$ 332.200	\$ 41.600	0,522	\$ 332.200	\$ 1.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 96.600

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 47.500	\$ 47.500	\$ 47.500	\$ 0	\$ 7.600	\$ 6.000	\$ 300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 13.900	\$ 400	\$ 14.300





PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-04-07, 09:35:35 AM Tipo Planilla: N: PLANILLA CORRECCIONES Número Planilla: 1071735161
Nro Planilla Corregida: 1071673249 Periodo Cotización: febrero de 2025 Periodo Servicio: febrero de 2025 Referencia pago (PIN): 8823050224

PAGADO 07/04/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SAILY MELISA FERRER SOSA
Documento	CC1007173949
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo de Persona	NATURAL
Ciudad	GALAPA
Representante Legal	
Total Afiliados	1

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas				Parafiscales			Total			
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	RET	INT	TR	TAE	TAP	VCR	SN	IC	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
610107173949	SAILY MELISA FERRER SOSA	57	00	X					C			0	7	7	7	0	(EPS)037 NUEVA EPS S.A.	\$ 373.400	\$ 59.800	(EPS)037 NUEVA EPS S.A.	\$ 373.400	\$ 46.700	0,522	\$ 373.400	\$ 2.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 108.500
610107173949	SAILY MELISA FERRER SOSA	57	00	X					A			0	7	7	7	0	(EPS)037 NUEVA EPS S.A.	\$ 332.200	\$ 53.200	(EPS)037 NUEVA EPS S.A.	\$ 332.200	\$ 41.600	0,522	\$ 332.200	\$ 1.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 96.600

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 41.200	\$ 41.200	\$ 41.200	\$ 0	\$ 6.600	\$ 5.100	\$ 200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 11.900	\$ 12.300



Medellín, 24 de febrero de 2025

**LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A..**

CERTIFICA:

Que SAILY MELISA FERRER SOSA identificado(a) con cédula de ciudadanía 1007173949 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 24/02/2025

Fecha fin cobertura: 23/06/2025

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOLEDAD N890106291

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

1692001 - ACTIVIDADES DE CONTABILIDAD, TENEDURÍA DE LIBROS, AUDITORÍA FINANCIERA Y ASESORÍA TRIBUTARIA, INCLUYE EL REGISTRO CONTABLE DE TRANSACCIONES COMERCIALES DE EMPRESAS Y OTRAS ENTIDADES, AUDITORÍA DE LOS ESTADOS FINANCIEROS, EL PROCESAMIENTO Y LIQUIDACIÓN DE NÓMINA, CERTIFICACIÓN DE LOS ESTADOS FINANCIEROS, DECLARACIONES TRIBUTARIAS Y DE IMPUESTOS DE PERSONAS NATURALES Y JURÍDICAS, ASESORAMIENTO Y REPRESENTACIÓN DE CLIENTES ANTE LAS AUTORIDADES TRIBUTARIAS

CLASE DE RIESGO: 1 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 0.522%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000015 - SALUD R1

CLASE: 1 **PORCENTAJE:** 0.522% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:

1692001 - ACTIVIDADES DE CONTABILIDAD, TENEDURÍA DE LIBROS, AUDITORÍA FINANCIERA Y ASESORÍA TRIBUTARIA, INCLUYE EL REGISTRO CONTABLE DE TRANSACCIONES COMERCIALES DE EMPRESAS Y OTRAS ENTIDADES, AUDITORÍA DE LOS ESTADOS FINANCIEROS, EL PROCESAMIENTO Y LIQUIDACIÓN DE NÓMINA, CERTIFICACIÓN DE LOS ESTADOS FINANCIEROS, DECLARACIONES TRIBUTARIAS Y DE IMPUESTOS DE PERSONAS NATURALES Y JURÍDICAS, ASESORAMIENTO Y REPRESENTACIÓN DE CLIENTES ANTE LAS AUTORIDADES TRIBUTARIAS

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

1692001 - ACTIVIDADES DE CONTABILIDAD, TENEDURÍA DE LIBROS, AUDITORÍA FINANCIERA Y ASESORÍA TRIBUTARIA, INCLUYE EL REGISTRO CONTABLE DE TRANSACCIONES COMERCIALES DE EMPRESAS Y OTRAS ENTIDADES, AUDITORÍA DE LOS ESTADOS FINANCIEROS, EL PROCESAMIENTO Y LIQUIDACIÓN DE NÓMINA, CERTIFICACIÓN DE LOS ESTADOS FINANCIEROS, DECLARACIONES TRIBUTARIAS Y DE IMPUESTOS DE PERSONAS NATURALES Y JURÍDICAS, ASESORAMIENTO Y REPRESENTACIÓN DE CLIENTES ANTE LAS AUTORIDADES TRIBUTARIAS

CODIGO DE ACTIVIDAD: 1692001

CLASE DE RIESGO: 1 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 0.522%

Su pago lo debe realizar con riesgo 1 (0.522 %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.
2. El propio de la actividad ejecutada por el contratista.

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:

C441604762505536061

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación. Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el:

24/02/2025 10.01 AM

Soledad, Marzo 31 de 2025

Señores

SECRETARÍA DE HACIENDA

Alcaldía de Soledad

Atn, Dra. **MARGARITA RODRÍGUEZ**

Ciudad

Asunto: Solicitud de descuento de impuestos municipales.

Solicito me sea descontado de los honorarios del contrato **SS-CD-2025-017**, celebrado entre la Secretaría Local de Salud de Soledad y mi persona en febrero de 2025, el valor de los impuestos municipales correspondientes a la estampilla pro-ancianos y estampilla pro-cultura.

Información adicional:

Contrato No.: **SS-CD-2025-017**

RP No: 587

CDP No: 29

Agradezco de antemano la atención.

Atentamente,



SAILY MELISA FERRER SOSA

CC. N°1007173949 de Soledad Atlántico



ACTA DE INICIO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN
No. SS-CD-2025-017

CONSTANCIA DE LAS PARTES ASISTENCIA												
Entre los suscritos: EDISON MANUEL BARRERA REYES , identificado con la cédula de ciudadanía número 72.231.323, actuando en su condición de secretario Local de Salud del Municipio de Soledad, según Decreto No. STH No 048 del 5 de junio de 2023, quien en adelante se denominará SECRETARIO LOCAL DE SALUD , y por la otra parte, SAILY MELISA FERRER SOSA , identificado con la cédula de ciudadanía, No 1.007.173.949 quien en adelante se denominará EL CONTRATISTA , se reunieron en las instalaciones de la SECRETARIA LOCAL DE SALUD del Municipio de Soledad, con el objeto de dar inicio a las actividades contractuales que se encuentran previstas en los estudios previos, y en la minuta contractual., así:												
I. DATOS BÁSICOS												
TIPO DE CONTRATACION:		PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION Y/O SERVICIOS PROFESIONALES										
NUMERO DE CONTRATO		SS-CD-2025-017										
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA EJECUCIÓN DE ACCIONES CONTEMPLADAS EN EL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD VIGENCIA 2025 DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD - ATLÁNTICO											
VALOR DEL CONTRATO:	DIECISEIS MILLONES DE PESOS M/LC (\$16.000.000)		PLAZO:	4 meses								
SUPERVISOR:	EDISON MANUEL BARERA REYES		CARGO:	SECRETARIO LOCAL DE SALUD								
FECHA DE INICIO:	24-02-2025		FECHA FINAL:	23-07-2025								
II. INFORMACION FINANCIERA												
No. CDP: 29 No. RUBRO: 2.3.2.02.02.008	FECHA EXP	30-01-2025	VALOR	QUINIENTOS NUEVE MILLONES SETECIENTOS SEISENTE Y CINCO MIL OCHENTA Y CINCO PESOS M/C (\$ 509.765.085)								
III.												
ADMINISTRADORA DE RIEGOS LABORALES:	SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A											
	<table><thead><tr><th>COBERTURA</th><th>FECHA</th><th>PLAZO AFILIACION</th></tr></thead><tbody><tr><td>FECHA DE INICIO</td><td>24-02-2025</td><td rowspan="2">4 meses</td></tr><tr><td>FECHA FINAL</td><td>23-07-2025</td></tr></tbody></table>				COBERTURA	FECHA	PLAZO AFILIACION	FECHA DE INICIO	24-02-2025	4 meses	FECHA FINAL	23-07-2025
COBERTURA	FECHA	PLAZO AFILIACION										
FECHA DE INICIO	24-02-2025	4 meses										
FECHA FINAL	23-07-2025											
IV. COMPROMISOS												
1. EL (LA) CONTRATISTA, se compromete a cumplir a cabalidad con las con las obligaciones específicas derivadas de la propuesta, las contenidas en el Estudio Previo y las demás estipuladas en el contrato referenciado en la presenta acta de inicio												

En constancia de lo anterior se firma el presente documento entre las partes, de común acuerdo


EDISON MANUEL BARRERA REYES (24 feb., 2025 08:54 EST)
EDISON BARRERA REYES
SECRETARIO SALUD LOCAL


SAILY MELISA FERRER SOSA
CONTRATISTA

ACTAS DE INICIO-SAILY FERRER

Informe de auditoría final

2025-02-24

Fecha de creación:	2025-02-21
Por:	Edison Barrera Reyes (edisonmanuelbarreyes@hotmail.com)
Estado:	Firmado
ID de transacción:	CBJCHBCAABAA1uQePUObnXNTW_1mST5y3Gdq64hi5wXY

Historial de “ACTAS DE INICIO-SAILY FERRER”

-  Edison Barrera Reyes (edisonmanuelbarreyes@hotmail.com) ha creado el documento.
2025-02-21 - 20:14:49 GMT
-  El documento se ha enviado por correo electrónico a saimel88@hotmail.com para su firma.
2025-02-21 - 20:16:39 GMT
-  saimel88@hotmail.com ha visualizado el correo electrónico.
2025-02-21 - 20:16:56 GMT
-  El firmante saimel88@hotmail.com firmó con el nombre de Saily Melisa Ferrer Sosa
2025-02-21 - 20:18:19 GMT
-  Saily Melisa Ferrer Sosa (saimel88@hotmail.com) ha firmado electrónicamente el documento.
Fecha de firma: 2025-02-21 - 20:18:21 GMT. Origen de hora: servidor.
-  El documento se ha enviado por correo electrónico a EDISON MANUEL BARRERA REYES (edisonmanuelbarreyes@gmail.com) para su firma.
2025-02-21 - 20:18:24 GMT
-  EDISON MANUEL BARRERA REYES (edisonmanuelbarreyes@gmail.com) ha visualizado el correo electrónico.
2025-02-24 - 13:54:10 GMT
-  EDISON MANUEL BARRERA REYES (edisonmanuelbarreyes@gmail.com) ha firmado electrónicamente el documento.
Fecha de firma: 2025-02-24 - 13:54:16 GMT. Origen de hora: servidor.
-  Documento completado.
2025-02-24 - 13:54:16 GMT



SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL
Bono de Estampillas Departamental

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

1. DATOS		
Nro DE LIQUIDACION: 20250009945	REFERENCIA DE PAGO: 20250126798	
FECHA DE PAGO: 06/03/2025	BASE GRAVABLE: 16000000	
CONTRIBUYENTE: FERRER SOSA SAILY MELISA	CEDULA O NIT: 1007173949	
ENTIDAD CONTRATANTE: MUNICIPIO DE SOLEDAD	Nº DE CONTRATO: SS-CD-2025-017	FECHA SUSCRIPCION: 21/02/2025

2. INFORMACIÓN DETALLADA	
CONCEPTO	VALOR
ESTAMPILLA CIUDADELA UNIVERSITARIA	\$ 288.000
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO DEPARTAMENTAL	\$ 160.000
ESTAMPILLA PRO HOSPITAL NIVEL 1 Y 2	\$ 272.000
MORA RENTAS VARIAS	\$ 10.500
Total a Pagar	\$ 730.500
CONTRIBUYENTE	31/03/2025

20250126798
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 impuestos departamentales

GOBERNACIÓN
20250126798

ACTO Y/O HECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: FERRER SOSA SAILY MELISA	CEDULA O NIT: 1007173949	
FECHA LIQUIDACIÓN: 06/03/2025	Nro DE LIQUIDACION: 20250009945	TOTAL: \$ 730.500

BANCO
20250126798

Nro DE ACTO Y/O HECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: FERRER SOSA SAILY MELISA	CEDULA O NIT: 1007173949	
FECHA LIQUIDACIÓN: 06/03/2025	Nro DE LIQUIDACION: 20250009945	TOTAL: \$ 730.500