



República de Colombia

MUNICIPIO DE SOLEDAD

Nit 890106291

Compromiso Presupuestal No. 874**VIGENTE**Fecha expedición 13/03/2025 Fecha vencimiento Valor Total **30.000.000,00**

Son: Treinta Millones Pesos M/Cte.

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 1045166274 ALBA MARINA RODRIGUEZ YANCE - NATURAL

Documento CONTRATO DE PRESTACION PROF Nro. 73 Fecha 13/03/2025 Nro. Int. 940

Duración 5 MESES 0,00

Forma pago 1 PAGO PROPORCIONAL 4 PAGOS MENSUALES Y 1 ULTIMO PAGO PROPORCIONAL

Nro. Doc. Relacionado 187 Nro Proceso SECOP

Valor **30.000.000,00**

Rubro 2.3.2.02.02.009 - SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES

C. Costo 041903011 F.L.S. - Servicio de Inspeccion Vigilancia y Control

Fondo 28 1.2.4.2.02 SGP-salud-salud publica

Proyecto 202500000015918 FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL EN SALUD VIGENCIA 2025 EN EL MUNICIPIO DE SOLEDAD

CPI 1903011 Servicio de inspeccion, vigilancia y control1903011

CPC 91122 Servicios de la administracion publica relacionados con la salud 30.000.000,00

Disponibilidad 187

INTENCION DE PAGO

RAMON EMILIO SALAS MALDONADO

7efc34b3e743-84180446-b55ffcaed6a0



República de Colombia
MUNICIPIO DE SOLEDAD
Nit 890106291

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 187**VIGENTE**

Fecha expedición 19/02/2025 Fecha vencimiento Valor Total **1.380.800.000,00**

Son: Mil Trescientos Ochenta Millones Ochocientos Mil Pesos M/Cte.

Objeto PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTION PARA LA EJECUCION DE ACCIONES CONTEMPLADAS EN EL PROGRAMA DE INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL DEL PLAN DE ACCION EN SALUD-PAS DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD -VIGENCIA 2025.

Observaciones

Nro. Doc. Relacionado 206

	Valor	572.000.000,00
Rubro	2.3.2.02.02.009 - SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	
C. Costo	041903057 F.L.S. - Servicio de Asistencia Tecnica - P.P.V.C Vectores y Zoonosis	
Fondo	28 1.2.4.2.02 SGP-salud-salud publica	
Proyecto	202500000015918 FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL EN SALUD VIGENCIA 2025 EN EL MUNICIPIO DE SOLEDAD	
	Valor	210.000.000,00
Rubro	2.3.2.02.02.009 - SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	
C. Costo	041903031 F.L.S. - Servicio de Información de Vigilancia Epidemiologica	
Fondo	28 1.2.4.2.02 SGP-salud-salud publica	
Proyecto	202500000015918 FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL EN SALUD VIGENCIA 2025 EN EL MUNICIPIO DE SOLEDAD	
	Valor	67.000.000,00
Rubro	2.3.2.02.02.009 - SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	
C. Costo	041903028 F.L.S. - Servicio de Gestion de PQRD	
Fondo	28 1.2.4.2.02 SGP-salud-salud publica	
Proyecto	202500000015918 FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL EN SALUD VIGENCIA 2025 EN EL MUNICIPIO DE SOLEDAD	
	Valor	531.800.000,00
Rubro	2.3.2.02.02.009 - SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	
C. Costo	041903011 F.L.S. - Servicio de Inspeccion Vigilancia y Control	
Fondo	28 1.2.4.2.02 SGP-salud-salud publica	
Proyecto	202500000015918 FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL EN SALUD VIGENCIA 2025 EN EL MUNICIPIO DE SOLEDAD	



RAMON EMILIO SALAS MALDONADO

8c32c1e33e8f-59142603-22263b570a42

Certificado Bancario

Lunes, 17 de marzo de 2025

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ALBA MARINA RODRIGUEZ YANCE identificado(a) con CC 1045166274, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	47745404207	2008/10/17	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.

 **Bancolombia**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1045166274		RODRIGUEZ YANCE ALBA MARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 58 # 96-106	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3121237	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1510050338	9484973140	I	2025/06/18	2025/05/27	BANCOLOMBIA	0	\$709,100

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)					\$2,400,000	\$384,000			\$2,400,000	\$300,000			\$0	\$0			\$2,400,000	\$25,100		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,400,000	\$384,000			\$2,400,000	\$300,000			\$0	\$0			\$2,400,000	\$25,100		\$0	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$2,400,000	\$384,000			\$2,400,000	\$300,000			\$0	\$0			\$2,400,000	\$25,100		\$0	\$0
1	CC 1045166274	RODRIGUEZ ALBA	231001	30	\$2,400,000	\$384,000	EPS010	30	\$2,400,000	\$300,000	0		\$0	\$0	14-11	30	\$2,400,000	\$25,100	0	\$0	\$0
Total	Afiliados (1)				\$2,400,000	\$384,000			\$2,400,000	\$300,000			\$0	\$0			\$2,400,000	\$25,100		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1045166274		RODRIGUEZ YANCE ALBA MARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 58 # 96-106	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3121237	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1510050338	9484973140	I	2025/06/18	2025/05/27	BANCOLOMBIA	0	\$709,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$384,000	\$0	\$0	\$384,000	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$384,000	\$0	\$0	\$384,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$25,100	\$0	\$0	\$25,100	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$25,100	\$0	\$0	\$25,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$300,000	\$0	\$0	\$300,000	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$300,000	\$0	\$0	\$300,000	
TOTAL				1	\$709,100	\$0	\$0	\$709,100	

Medellín, 13 de march de 2025

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

CERTIFICA:

Que ALBA MARINA RODRIGUEZ YANCE identificado(a) con cédula de ciudadanía 1045166274 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 14/03/2025

Fecha fin cobertura: 13/08/2025

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: 0000000032 - SALUD PUBLICA VISITAS R2

CLASE: 2 **PORCENTAJE:** 1.044% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:

2862102 - ACTIVIDADES DE LA PRÁCTICA MÉDICA, SIN INTERNACIÓN; INCLUYE LA PRÁCTICA MÉDICA REALIZADA A PACIENTES EXTERNOS O AMBULATORIOS EN CONSULTORIOS PRIVADOS, CENTROS MÉDICOS, PUESTOS DE SALUD, CLÍNICAS ASOCIADAS CON EMPRESAS, ESCUELAS, HOGARES PARA ANCIANOS, ORGANIZACIONES SINDICALES Y ASOCIACIONES PROFESIONALES, ASÍ COMO EN EL DOMICILIO DE LOS PACIENTES; Y LOS CENTROS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR QUE PROPORCIONAN TRATAMIENTO MÉDICO, TALES COMO ESTERILIZACIÓN Y LA TERMINACIÓN DE EMBARAZO, SIN INTERNACIÓN

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

2862102 - ACTIVIDADES DE LA PRÁCTICA MÉDICA, SIN INTERNACIÓN; INCLUYE LA PRÁCTICA MÉDICA REALIZADA A PACIENTES EXTERNOS O AMBULATORIOS EN CONSULTORIOS PRIVADOS, CENTROS MÉDICOS, PUESTOS DE SALUD, CLÍNICAS ASOCIADAS CON EMPRESAS, ESCUELAS, HOGARES PARA ANCIANOS, ORGANIZACIONES SINDICALES Y ASOCIACIONES PROFESIONALES, ASÍ COMO EN EL DOMICILIO DE LOS PACIENTES; Y LOS CENTROS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR QUE PROPORCIONAN TRATAMIENTO MÉDICO, TALES COMO ESTERILIZACIÓN Y LA TERMINACIÓN DE EMBARAZO, SIN INTERNACIÓN

CODIGO DE ACTIVIDAD: 2862102

CLASE DE RIESGO: 2 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 1.044%

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

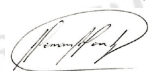
Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

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.

null

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:

13/03/2025 10.32 PM



INFORME DE ACTIVIDADES No. 003			
INFORMACION GENERAL			
CONTRATO No.	SS-CD-2025-073		
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	14-03-2025	FECHA DE FINAL CONTRATO	13-08-2025-2025
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 30.000.000	VALOR HONORARIO	\$ 6.000.000
PERIODO A COBRAR		DEL 1 AL 30 DE MAYO DE 2025	
OBLIGACIONES CONTRACTUALES		ACTIVIDADES EJECUTADAS	
Realizar acciones de inspección y vigilancia a las IPS con habilitación y domicilio en el municipio, verificando la adopción e implementación del PGIHIRASA, en los términos del Decreto 780 de 2016 y la Resolución 591 de 2024.		Realice acciones de inspección y vigilancia a las IPS con habilitación y domicilio en el municipio, verificando la adopción e implementación del PGIHIRASA, en los términos del Decreto 780 de 2016 y la Resolución 591 de 2024.	
EVIDENCIAS (Fotografías, evidencias documentales, telefónicas, correo, etc)	 		

Alberto Rodríguez

NOMBRE DEL CONTRATISTA
CC 1.045.166.274 de Candelaria
CONTRATISTA

Edison Mando Barrera Reyes
EDISON MANDO BARRERA REYES (4 jun., 2025 19:32 CDT)

NOMBRE DEL SUPERVISOR
CC 72.231.323 de Barranquilla
SUPERVISOR

Calle 41 #17-27
www.soledad-atlantico.gov.co



ALCALDÍA ^{de}
SOLEDAD

Pago Nro. **003**

ALCALDÍA DE SOLEDAD ATLÁNTICO

Nit. 890.106.291-2

Debe a:

ALBA MARINA RODRIGUEZ YANCE

CC Nro. 1045166274 expedida en

La suma de: (\$6.000.000)

Valor en letras: SEIS MILLONES DE 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: 73 Prefijo 2025

Periodo: DEL 1 LA 30 DE MAYO DE 2025

Consignar en la Cuenta No.: 434-194-95-931 AHORROS BANCOLOMBIA

Atentamente,



ALBA MARINA RODRIGUEZ YANCE RODRIGUEZ

Contratista Persona Natural - S. Salud

Secretaria de Salud

ea3ad0bf3ad1-2460831203304-0cb6a9ac3b56

Proyectado por: ALBA MARINA RODRIGUEZ YANCE RODRIGUEZ

SOL_C32766621 ea3ad0bf3ad1-2460831203929-4b85f395c072



1. DENOMINACION DEL CONTRATO	INFORME No.	003		
Contrato N°	73 Prefijo 2025			
Nombre del Supervisor	EDISON BARRERA REYES			
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL				
Tipo de contrato	CONTRATO DE PRESTACION PROF	Otro:		
Nombre del contratista	ALBA MARINA RODRIGUEZ YANCE			
Identificación del contratista	1045166274			
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	5 MESES			
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	187	Fecha del CDP (dd-MM-yyyy)	19 de Febrero de 2025	
Número de Registro Presupuestal (R.P)	874	Fecha del RP (dd-MM-yyyy)	13 de Marzo de 2025	
Valor del contrato	Contrato Inicial	\$30.000.000		
	Adición 1			
	Adición 2			
	Total	\$30.000.000		
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)		\$30.000.000
Adición No. 1		
Valor Total del contrato		\$30.000.000
Porcentaje del Anticipo	\$	
Porcentaje del Pago anticipado	\$	
Valor Ejecutado del Contrato		\$15.400.000
Valor por ejecutar		\$14.600.000
Valor a pagar en el presente Informe		6.000.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		003

5. ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO		APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE
Salud	12.5%	\$300.000	MAYO 2025
Pensión	16%	\$384.000	MAYO 2025
ARL	1.044	\$25.100	MAYO 2025



PLANILLA No. 9484973140	FECHA DE PAGO: 27-05-2025	OPERADOR: APORTES EN LINEA 1045166274 daniel0412
-------------------------	---------------------------	---

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 1 LA 30 DE MAYO DE 2025

Obligación Contractual	Producto
<p>ACTIVIDAD 1</p> <p>Realizar acciones de inspección y vigilancia a las IPS con habilitación y domicilio en el municipio, verificando la adopción e implementación del PGHIRASA, en los términos del Decreto 780 de 2016 y la Resolución 591 de 2024.</p>	<p>Realice acciones de inspección y vigilancia a las IPS con habilitación y domicilio en el municipio, verificando la adopción e implementación del PGHIRASA, en los términos del Decreto 780 de 2016 y la Resolución 591 de 2024.</p>
<p>ACTIVIDAD 2</p>	
<p>ACTIVIDAD 3</p>	
<p>ACTIVIDAD 4</p>	
<p>ACTIVIDAD 5</p>	
<p>ACTIVIDAD 6</p>	
<p>ACTIVIDAD 7</p>	
<p>ACTIVIDAD 8</p>	



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

Junio 04 de 2025



EDISON BARRERA REYES

Supervisor

Secretaria de Salud

fb084ad5ceb1-2460832060248-424b1ba94bec

Proyectado por: ALBA MARINA RODRIGUEZ YANCE RODRIGUEZ

Berenice Isabel Machado Martinez: fb084ad5ceb1-2460831204643-f6891eeb0239