



República de Colombia

MUNICIPIO DE SOLEDAD

Nit 890106291

Compromiso Presupuestal No. 1098

VIGENTE

Fecha expedición

26/03/2025

Fecha vencimiento

Valor Total

8.000.000,00

Son:

Ocho Millones Pesos M/Cte.

Objeto

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA EJECUCIÓN DE ACCIONES CONTEMPLADAS EN EL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD VIGENCIA 2025 DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD - ATLÁNTICO

Observaciones

Tercero

1047363029

JOSE ALBERTO SALCEDO GHISAYS - NATURAL

Documento

CONTRATO DE PREST SERV DE APOY

Nro.

180

Fecha

26/03/2025

Nro. Int.

225

Duración

4 MESES

0,00

Forma pago

UN PRIMER PAGO PROPORCIONAL, 3 PAGOS MENSUALES IGUALES Y UN ULTIMO PAGO PROPORCIONAL

Nro. Doc. Relacionado

187

Nro Proceso SECOP

Valor

8.000.000,00

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

8.000.000,00

Disponibilidad

187

INTENCION DE PAGO



RAMON EMILIO SALAS MALDONADO

87f029529cd4-90115828-da8c494f8fa0



República de Colombia

MUNICIPIO DE SOLEDAD

Nit 890106291

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 187

VIGENTE

Fecha expedición19/02/2025

Fecha vencimiento

Valor Total1.380.800.000,00

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

ObjetoPRESTACION 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. Relacionado206

Rubro	2.3.2.02.02.009 - SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	Valor	572.000.000,00
C. Costo	041903057 F.L.S. - Servicio de Asistencia Tecnica - P.P.V.C Vectores y Zoonosis		
Fondo	281.2.4.2.02 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	281.2.4.2.02 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	281.2.4.2.02 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	281.2.4.2.02 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

**BOGOTA, D.C.,
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,**

01/08/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor JOSE ALBERTO SALCEDO GHISAYS** con **Cédula de Ciudadanía** n#mero **1047363029**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

N#mero	0550488423514006
Saldo a la fecha	0.00 Pesos
Fecha de apertura	02/09/2021

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.047.363.029**

SALCEDO GHISAYS

APELLIDOS
JOSE ALBERTO

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-NOV-1999**

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 **O+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

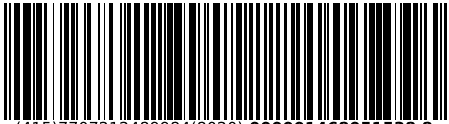
27-NOV-2017 SANTO TOMAS

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-0304900-00962028-M-1047363029-20171213 0058760594A 1 49110091

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 01 Inscripción				4. Número de formulario 14680515388			
				 (415)7707212489984(8020) 000001468051538 8			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 4 7 3 6 3 0 2 9		6. DV 2		12. Dirección seccional Impuestos de Barranquilla		14. Buzón electrónico 2	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de Identificación 1 0 4 7 3 6 3 0 2 9			
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Atlántico 0 8		30. Ciudad/Municipio Santo Tomás 6 8 5			
31. Primer apellido SALCEDO		32. Segundo apellido GHISAYS		33. Primer nombre JOSE		34. Otros nombres ALBERTO	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Atlántico 0 8		40. Ciudad/Municipio Soledad 7 5 8			
41. Dirección principal CR 32 24 94 BRR HIPODROMO							
42. Correo electrónico jasalcedoghisays23@outlook.com							
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 0 0 4 6 6 6 4 9 0		45. Teléfono 2 3 7 4 6 1 9 5			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 7 4 9 0	47. Fecha inicio actividad 2 0 2 0 0 1 0 2	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código		
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 2 2 4 9							
22- Obligado a cumplir deberes formales a							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
				57. Modo			
				58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI X NO				60. No. de Folios: 1			
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012. Firma del solicitante: NATHALY JOHANNA OSORIO SOBRINO - 46298a4d06b0-2460907154316-37ab691e8a4c				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre ARELLANO ROBLES DARIO ALFONSO 985. Cargo Gestor I			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1047363029		SALCEDO GHISAYS JOSE ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 32 No 24-94	SOLEDAD-ATLANTICO	5555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-03	2025-03	1427598445		9485015175	I	2025/04/08	2025/04/23	BANCOLOMBIA	\$425,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
1	CC 1047363029	SALCEDO GHISAYS JOSE ALBERTO	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS010	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$14,900	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$14,900		\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$2,300	\$0	\$230,100	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$2,300	\$0	\$230,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$14,900	\$200	\$0	\$15,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$14,900	\$200	\$0	\$15,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$1,800	\$0	\$179,800	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$178,000	\$1,800	\$0	\$179,800	
TOTAL				1	\$420,700	\$4,300	\$0	\$425,000	

Soledad, Agosto 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 No. SS-CD-2025-180 celebrado entre la Secretaría Local de Salud de Soledad y mi persona en Marzo de 2025, el valor de los impuestos municipales correspondientes a la estampilla pro-ancianos y estampilla pro-cultura.

Información adicional:

Contrato No SS-CD-2025-180

CDP N° 187

RP N° 1098

Agradezco de antemano atención.

Atentamente,

Jose Alberto Salcedo Ghisays

JOSE ALBERTO SALCEDO GHISAYS

CC. 1047363029 de Santo Tomas

CONTRATISTA

Medellín, 26 de march de 2025

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

CERTIFICA:

Que JOSE ALBERTO SALCEDO GHISAYS identificado(a) con cédula de ciudadanía 1047363029 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 27/03/2025

Fecha fin cobertura: 26/07/2025

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:

26/03/2025 9.52 PM



SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL
Bono de Estampillas Departamental

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

1. DATOS		
Nro DE LIQUIDACION: 20250061007	REFERENCIA DE PAGO: 20250175601	
FECHA DE PAGO: 09/05/2025	BASE GRAVABLE: 8000000	
CONTRIBUYENTE: JOSE ALBERTO SALCEDO GHISAYS	CEDULA O NIT: 1047363029	
ENTIDAD CONTRATANTE: MUNICIPIO DE SOLEDAD	Nº DE CONTRATO: SS-CD-2025- 180	FECHA SUSCRIPCION: 26/03/2025

2. INFORMACIÓN DETALLADA	
CONCEPTO	VALOR
ESTAMPILLA CIUDADELA UNIVERSITARIA	\$ 144.000
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO DEPARTAMENTAL	\$ 80.000
ESTAMPILLA PRO HOSPITAL NIVEL 1 Y 2	\$ 136.000
MORA RENTAS VARIAS	\$ 7.100
Total a Pagar	\$ 367.100
CONTRIBUYENTE	06/05/2025

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	20250175601
-------------	-------------

ACTO Y/O HECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: JOSE ALBERTO SALCEDO GHISAYS	CEDULA O NIT: 1047363029	
FECHA LIQUIDACIÓN: 09/05/2025	Nro DE LIQUIDACION: 20250061007	TOTAL: \$ 367.100

BANCO	20250175601
-------	-------------

Nro DE ACTO Y/O HECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: JOSE ALBERTO SALCEDO GHISAYS	CEDULA O NIT: 1047363029	
FECHA LIQUIDACIÓN: 09/05/2025	Nro DE LIQUIDACION: 20250061007	TOTAL: \$ 367.100



ACTA DE INICIO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN
No. SS-CD-2025-180

CONSTANCIA DE LAS PARTES ASISTENCIA

Entre los suscritos: EDISON MANUEL BARRERA REYES, identificado con la cédula de ciudadanía número 72.231.323, JOSE ALBERTO SALCEDO GHISAYS, identificado con la cédula de ciudadanía, No 1047363029 quien en adelante se denominará EL CONTRATISTA, así mismo SINDY MEJIA DIAZ, en calidad de Jefe De Salud Pública, 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 BASICOS

TIPO DE CONTRATACION:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION Y/O SERVICIOS PROFESIONALES		
NUMERO DE CONTRATO	SS-CD-2025-180		
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA EJECUCIÓN DE ACCIONES CONTEMPLADAS EN EL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD VIGENCIA 2025 DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD - ATLÁNTICO		
VALOR DEL CONTRATO:	\$ 8.000.000,00	PLAZO:	4 MESES
SUPERVISOR:	SINDY MEJIA DIAZ	CARGO:	JEFE DE SALUD PUBLICA
FECHA DE INICIO:	27/3/2025	FECHA FINAL:	26/7/2025

II. INFORMACION FINANCIERA

CDP:	187	FECHA EXP	19/02/2025	VALOR:	\$1.380.800.000,00
No. RUBRO:	2.3.2.02.02.009				

III.

ADMINISTRADORA DE RIEGOS LABORALES:	SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A		
	COBERTURA	FECHA	PLAZO DE AFILIACION
	FECHA DE INICIO	27/3/2025	4 MESES
	FECHA FINAL	26/7/2025	

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
EDISON BARRERA REYES
SECRETARIO SALUD LOCAL

Jose Alberto Salcedo Ghisays
Jose Alberto Salcedo Ghisays
JOSE ALBERTO SALCEDO GHISAYS
CONTRATISTA


SINDY MEJIA DIAZ
JEFE DE SALUD PUBLICA

ACTA DE INICIO - JOSE SALCEDO

Informe de auditoría final

2025-03-31

Fecha de creación:	2025-03-28
Por:	Edison Barrera Reyes (edisonmanuelbarreyes@hotmail.com)
Estado:	Firmado
ID de transacción:	CBJCHBCAABAA_7GF0MWFt7i4ivpuglSttxcgyCr7f7Gn

Historial de “ACTA DE INICIO - JOSE SALCEDO”

-  Edison Barrera Reyes (edisonmanuelbarreyes@hotmail.com) ha creado el documento.
2025-03-28 - 12:34:27 GMT
-  El documento se ha enviado por correo electrónico a jose.salcedoghisays@icloud.com para su firma.
2025-03-28 - 12:34:31 GMT
-  jose.salcedoghisays@icloud.com ha visualizado el correo electrónico.
2025-03-28 - 19:42:17 GMT
-  El firmante jose.salcedoghisays@icloud.com firmó con el nombre de Jose Alberto Salcedo Ghisays
2025-03-28 - 19:43:41 GMT
-  Jose Alberto Salcedo Ghisays (jose.salcedoghisays@icloud.com) ha firmado electrónicamente el documento.
Fecha de firma: 2025-03-28 - 19:43:43 GMT. Origen de hora: servidor.
-  El documento se ha enviado por correo electrónico a sindy mejia (saludpublica@soledad-atlantico.gov.co) para su firma.
2025-03-28 - 19:43:46 GMT
-  sindy mejia (saludpublica@soledad-atlantico.gov.co) ha visualizado el correo electrónico.
2025-03-29 - 17:37:22 GMT
-  El firmante sindy mejia (saludpublica@soledad-atlantico.gov.co) firmó con el nombre de sindy mejia diaz
2025-03-29 - 17:37:51 GMT
-  sindy mejia diaz (saludpublica@soledad-atlantico.gov.co) ha firmado electrónicamente el documento.
Fecha de firma: 2025-03-29 - 17:37:53 GMT. Origen de hora: servidor.
-  El documento se ha enviado por correo electrónico a EDISON MANUEL BARRERA REYES (edisonmanuelbarreyes@gmail.com) para su firma.
2025-03-29 - 17:37:55 GMT

 EDISON MANUEL BARRERA REYES (edisonmanuelbarreyes@gmail.com) ha visualizado el correo electrónico.

2025-03-31 - 18:37:08 GMT

 EDISON MANUEL BARRERA REYES (edisonmanuelbarreyes@gmail.com) ha firmado electrónicamente el documento.

Fecha de firma: 2025-03-31 - 18:37:25 GMT. Origen de hora: servidor.

 Documento completado.

2025-03-31 - 18:37:25 GMT



Adobe Acrobat Sign

NATHALY JOHANNA OSORIO SOBRINO - 102e957f7d4a-2460907174001-7019f3ccc659



ALCALDÍA ^{de}
SOLEDAD

Pago Nro. **001**

ALCALDÍA DE SOLEDAD ATLÁNTICO

Nit. 890.106.291-2

Debe a:

JOSE ALBERTO SALCEDO GHISAYS

CC Nro. 1047363029 expedida en Santo tomas, Atlántico

La suma de: (\$266.667)

Valor en letras: DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/L.

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

No. De Contrato: 180 Prefijo 2025

Periodo: 27 DE MARZO AL 30 DE MARZO DE 2025

Consignar en la Cuenta No.: 0550488423514006 CUENTA DE AHORROS, BANCO DAVIVIENDA

Número de Celular: 3242815292

Correo Electrónico:

Atentamente,



JOSE ALBERTO SALCEDO GHISAYS

Contratista Persona Natural - S. Salud
Salud Publica

a053bc610a60-2460894150957-d32714e3a89f

Proyectado por: JOSE ALBERTO SALCEDO GHISAYS



ANEXO 1 - INFORME DE ACTIVIDADES No. 001	
EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS	
NUMERO DE CONTRATO	SS-CD-2025-180
PERIODO DE CUENTA	DEL 27 DE MARZO AL 30 DE MARZO DE 2025
EVIDENCIA FOTOGRAFICA ACTIVIDAD PRINCIPAL	REDES SOCIALES
	

Jose Alberto Salcedo Ghisays

JOSE ALBERTO SALCEDO GHISAYS
CC. 1047363029 de Santo Tomas
CONTRATISTA

INFORME DE ACTIVIDADES No. 001			
INFORMACION GENERAL			
CONTRATO No.		180 Prefijo 2025	
OBJETO DEL CONTRATO		PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA EJECUCIÓN DE ACCIONES CONTEMPLADAS EN EL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD VIGENCIA 2025 DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD - ATLÁNTICO	
FECHA DE INICIO CONTRATO	27 de Marzo de 2025	FECHA FINAL CONTRATO	26 de Julio de 2025
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	8.000.000	VALOR HONORARIO	266.667
PERIODO DE CUENTA		27 DE MARZO AL 30 DE MARZO DE 2025	
OBLIGACIONES CONTRACTUALES		ACTIVIDADES EJECUTADAS	
Realizar visitas de inspección, vigilancia y control planificadas en establecimientos de interés sanitario.		Realice visitas de inspección, vigilancia y control planificadas en establecimientos de interés sanitario.	
APORTAR LA INFORMACIÓN DE SUS PROCESOS PARA REALIZAR LA PUBLICIDAD EN LAS REDES DISPUESTAS POR EL MUNICIPIO.		SE ADJUNTA LOS SOPORTES DE LOS PROCESOS REALIZADOS EN LA PUBLICIDAD EN LAS REDES DISPUESTAS POR EL MUNICIPIO	



JOSE ALBERTO SALCEDO GHISAYS

Contratista Persona Natural - S. Salud

Salud Publica

fb0ce0c51e44-2460894151007-02d5c90e5974



DIEGO RAFAEL SERRANO CUELLO

Referente de Dimensión

Secretaria de Salud

fb0ce0c51e44-2460896091101-93e6a5a8f22c

Proyectado por: JOSE ALBERTO SALCEDO GHISAYS

NATHALY JOHANNA OSORIO SOBRINO : fb0ce0c51e44-2460907174057-edaa51634ac5

FORMATO CON-2025
INFORMES DE ACTIVIDADES E INTERVENTORIA



ALCALDÍA de
SOLEDAD

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	INFORME No.	001		
Contrato N°	180 Prefijo 2025			
Nombre del Supervisor	SINDY VANESSA MEJIA DÍAZ			
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL				
Tipo de contrato	CONTRATO DE PREST SERV DE APOY		Otro:	
Nombre del contratista	JOSE ALBERTO SALCEDO GHISAYS			
Identificación del contratista	1047363029			
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION 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)	187	Fecha del CDP (dd-MM-yyyy)	19/02/2025	
Número de Registro Presupuestal (R.P)	1098	Fecha del RP (dd-MM-yyyy)	26/03/2025	
Valor del contrato	Contrato Inicial	\$8.000.000		
	Adición 1	\$		
	Adición 2	\$		
	Total	\$8.000.000		
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)		\$8.000.000
Adición No. 1		\$
Adición No. 2		\$
Valor Total del contrato		\$8.000.000
Porcentaje del Anticipo	\$	
Porcentaje del Pago anticipado	\$	
Valor Ejecutado del Contrato		\$266.667
Valor por ejecutar		\$7.733.333
Valor a pagar en el presente Informe		266.667
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%	\$179.800	MARZO DE 2025
Pensión	16%	\$230.100	MARZO DE 2025

FORMATO CON-2025
 INFORMES DE ACTIVIDADES E INTERVENTORIA



ALCALDÍA de
SOLEDAD

ARL	1.044%	\$15.100	MARZO DE 2025
PLANILLA No. 9485015175		FECHA DE PAGO: 23 DE ABRIL DE 2025.	OPERADOR: APORTES EN LINEA USUARIO: 1047363029 CLAVE: LUCASdavid1123
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 MARZO AL 30 DE MARZO DE 2025	
Obligación Contractual		Producto	
ACTIVIDAD 1 Realizar visitas de inspección, vigilancia y control planificadas en establecimientos de interés sanitario.		Realice visitas de inspección, vigilancia y control planificadas en establecimientos de interés sanitario.	
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	06 DE AGOSTO DE 2025



SINDY VANESSA MEJIA DÍAZ
Supervisor
Salud Publica
8fbf804aa5d7-2460908062710-a9ae64be5e66

Proyectado por: JOSE ALBERTO SALCEDO GHISAYS

NATHALY JOHANNA OSORIO SOBRINO : 8fbf804aa5d7-2460907173931-bb4745ec81f2