



República de Colombia

MUNICIPIO DE SOLEDAD

Nit 890106291

Compromiso Presupuestal No. 2688

VIGENTE

Fecha expedición

27/08/2025

Fecha vencimiento

Valor Total

9.000.000,00

Son:

Nueve 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

22650829

DIANELLYS MILAGROS NIEBLES RODRIGUEZ - NATURAL

Documento

CONTRATO DE PREST SERV DE APOY

Nro.

337

Fecha

27/08/2025

Nro. Int.

596

Duración

2 MESES

0,00

Forma pago

UN PRIMER PAGO PARCIAL, UN PAGO MENSUAL Y UN PAGO PROPORCIONAL FINAL

Nro. Doc. Relacionado

550

Nro Proceso SECOP

Valor

9.000.000,00

Rubro

2.3.2.02.02.009 - SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES

C. Costo

041905027 F.L.S. - Servicio de gestión del riesgo para enfermedades inmunoprevenibles

Fondo

28 1.2.4.2.02 SGP-salud-salud publica

Proyecto

202500000014984 FORTALECIMIENTO DE LA PROMOCIÓN DE LA SALUD, CALIDAD DE VIDA Y PREVENCIÓN DE RIESGOS EN EL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD PÚBLICA, VIGENCIA 2025 MUNICIPIO DE SOLEDAD

CPI

1905027 Servicio de gestion del riesgo para enfermedades inmunoprevenibles190502

CPC

91122 Servicios de la administracion publica relacionados con la salud

9.000.000,00

Disponibilidad

550

INTENCION DE PAGO



RAMON EMILIO SALAS MALDONADO

7c20826058d9-249112258-11729e203b03

Certificación Bancaria

Lunes, 29 de septiembre de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que DIANELLYS MILAGROS NIEBLES RODRIGUEZ identificado(a) con CC 22650829, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	48100051756	2019-06-05	ACTIVO	*****

***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 a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 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**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospeludos@bancolombia.com.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **22.650.829**

NIEBLES RODRIGUEZ

APELLIDOS

DIANELLYS MILAGROS

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-JUN-1980**

SOLEDAD
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63

ESTATURA

A+

G.S. RH

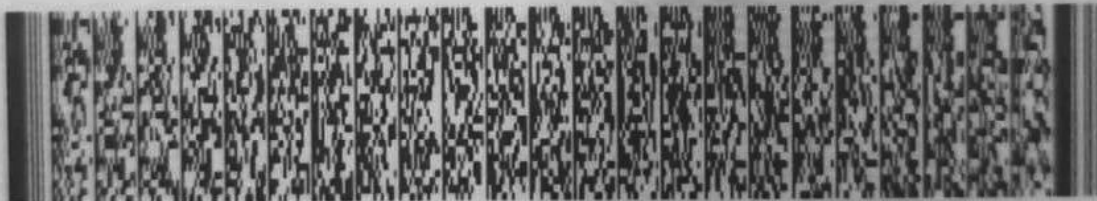
F

SEXO

12-AGO-1999 SOLEDAD

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-0305200-00779164-F-0022650829-20151222

0047834729A 1

45625610

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22650829		NIEBLES RODRIGUEZ DIANELLYS MILAGROS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cil. 24 No. 17-16	SOLEDAD-ATLANTICO	3925362	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-10	2025-10	1873277598	9493634709	I	2025/11/11	2025/10/23	NEQUI	\$531,800

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)					\$1,800,000	\$288,000			\$1,800,000	\$225,000			\$0	\$0			\$1,800,000	\$18,800		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,800,000	\$288,000			\$1,800,000	\$225,000			\$0	\$0			\$1,800,000	\$18,800		\$0	\$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,800,000	\$288,000			\$1,800,000	\$225,000			\$0	\$0			\$1,800,000	\$18,800		\$0	\$0
1	CC	22650829	NIEBLES DIANELLYS	25-14	30	\$1,800,000	\$288,000	EPS010	30	\$1,800,000	\$225,000	0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,800,000	\$18,800	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,800,000	\$288,000			\$1,800,000	\$225,000			\$0	\$0			\$1,800,000	\$18,800		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22650829		NIEBLES RODRIGUEZ DIANELLYS MILAGROS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cil. 24 No. 17-16	SOLEDAD-ATLANTICO	3925362	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-10	2025-10	1873277598	9493634709	I	2025/11/11	2025/10/23	NEQUI	\$531,800

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$288,000	\$0	\$0	\$288,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$288,000	\$0	\$0	\$288,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$18,800	\$0	\$0	\$18,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$18,800	\$0	\$0	\$18,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$225,000	\$0	\$0	\$225,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$225,000	\$0	\$0	\$225,000
TOTAL				1	\$531,800	\$0	\$0	\$531,800



ANEXO 1 - INFORME DE ACTIVIDADES No. 002	
EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS	
NUMERO DE CONTRATO	SS-CD-2025-337
PERIODO DE CUENTA	DEL 01 DE OCTUBRE AL 30 DE OCTUBRE DEL 2025
EVIDENCIA FOTOGRAFICA ACTIVIDAD PRINCIPAL	REDES SOCIALES
	

Dianellys Niebles Rodriguez

DIANELLYS MILAGRO NIEBLES RODRIGUEZ
Contratista

Calle 41 #17-27

www.soledad-atlantico.gov.co

BERENICE ISABEL MACHADO MARTINEZ - f5d6eee2d2ce-2460980103935-b626e9a5b33c

AURA ELENA CARABALLO MEDELLIN - f5d6eee2d2ce-2460981055104-ae5dcf9244b8

WILLIAM ALBERTO SALAS SALAS - f5d6eee2d2ce-2460984092242-8ef960a31795



ALCALDÍA ^{de}
SOLEDAD

Pago Nro. **002**

ALCALDÍA DE SOLEDAD ATLÁNTICO

Nit. 890.106.291-2

Debe a:

DIANELLYS MILAGROS NIEBLES RODRIGUEZ

CC Nro. 22650829 expedida en Soledad, Atlántico

La suma de: (\$4.500.000)

Valor en letras: CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/L.

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

No. De Contrato: 337 Prefijo 2025

Periodo: DEL 01 DE OCTUBRE AL 30 DE OCTUBRE 2025

Consignar en la Cuenta No.: 48100051756 - AHORROS BANCOLOMBIA

Número de Celular: 3043524626

Correo Electrónico: dianellysniebles@gmail.com

Atentamente,



DIANELLYS MILAGROS NIEBLES RODRÍGUEZ

Contratista Persona Natural - S. Salud

Secretaria de Salud

bd7fff184384-2460979110734-92a51af9b68f

Proyectado por: DIANELLYS MILAGROS NIEBLES RODRÍGUEZ

BERENICE ISABEL MACHADO MARTINEZ: bd7fff184384-2460980102836-630e064a0380

FORMATO CON-2025
INFORMES DE ACTIVIDADES E INTERVENTORIA



ALCALDÍA de
SOLEDAD

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	INFORME No.	002		
Contrato N°	337 Prefijo 2025			
Nombre del Supervisor	EDISON MANUEL BARRERA REYES			
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL				
Tipo de contrato	CONTRATO DE PREST SERV DE APOY		Otro:	
Nombre del contratista	DIANELLYS MILAGROS NIEBLES RODRIGUEZ			
Identificación del contratista	22650829			
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	2 MESES			
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	550	Fecha del CDP (dd-MM-yyyy)	11/06/2025	
Número de Registro Presupuestal (R.P)	2688	Fecha del RP (dd-MM-yyyy)	27/08/2025	
Valor del contrato	Contrato Inicial	\$9.000.000		
	Adición 1	\$0		
	Adición 2	\$0		
	Total	\$9.000.000		
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)		\$9.000.000
Adición No. 1		\$0
Adición No. 2		\$0
Valor Total del contrato		\$9.000.000
Porcentaje del Anticipo	\$	
Porcentaje del Pago anticipado	\$	
Valor Ejecutado del Contrato		\$8.850.000
Valor por ejecutar		\$150.000
Valor a pagar en el presente Informe		4.500.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		002

5. ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO		APOORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE
Salud	12.5%	\$225.000	OCTUBRE 2025
Pensión	16%	\$288.000	OCTUBRE 2025



ARL	1.044 %	\$18.800	OCTUBRE 2025
PLANILLA No. 9493634709		FECHA DE PAGO: 2025/10/23	OPERADOR: APORTES EN LINEA USUARIO: 22650829 CONTRASEÑA: Di12345""
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 01 DE OCTUBRE AL 30 DE OCTUBRE 2025	
Obligación Contractual		Producto	
ACTIVIDAD 1 Realizar seguimiento a la implementación de la circular N°044 del 19 de noviembre de 2014 del MSPS, sobre la operación y sostenimiento del sistema de información nominal del PAI.		Realice apoyo y seguimiento a la implementación de la circular N°044 del 19 de noviembre de 2014 del MSPS, sobre la operación y sostenimiento del sistema de información nominal del PAI.	
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	30 DE OCTUBRE 2025



EDISON BARRERA REYES
Supervisor
Secretaria de Salud
98f243b51e8f-2460985060320-530a8f5bdc85

Proyectado por: DIANELLYS MILAGROS NIEBLES RODRÍGUEZ

BERENICE ISABEL MACHADO MARTINEZ: 98f243b51e8f-2460980103828-a577d68c3d6b

INFORME DE ACTIVIDADES No. 002			
INFORMACION GENERAL			
CONTRATO No.		337 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	02 de Septiembre de 2025	FECHA FINAL CONTRATO	01 de Noviembre de 2025
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	9.000.000	VALOR HONORARIO	4.500.000
PERIODO DE CUENTA		DEL 01 DE OCTUBRE AL 30 DE OCTUBRE 2025	
OBLIGACIONES CONTRACTUALES		ACTIVIDADES EJECUTADAS	
Realizar seguimiento a la implementación de la circular N°044 del 19 de noviembre de 2014 del MSPS, sobre la operación y sostenimiento del sistema de información nominal del PAI.		Realice apoyo y seguimiento a la implementación de la circular N°044 del 19 de noviembre de 2014 del MSPS, sobre la operación y sostenimiento del sistema de información nominal del PAI.	
Aportar la información de sus procesos para realizar la publicidad en las redes dispuestas por el MUNICIPIO		Se aporta la información de los procesos para realizar la publicidad en las redes dispuestas por el MUNICIPIO	



DIANELLYS MILAGROS NIEBLES RODRÍGUEZ
Contratista Persona Natural - S. Salud
Secretaria de Salud
ce7785efc3ff-2460979110735-289ae4757f7a



AURA ELENA CARABALLO MEDELLIN
Referente de Dimensión
Secretaria de Salud
ce7785efc3ff-2460981055110-8f6299c0597c



WILLIAM ALBERTO SALAS SALAS
Referente de Dimensión
Secretaria de Salud
ce7785efc3ff-2460984092255-793e0e58ec0e

Proyectado por: DIANELLYS MILAGROS NIEBLES RODRÍGUEZ

BERENICE ISABEL MACHADO MARTINEZ: ce7785efc3ff-2460980103904-66152ba0292e