



República de Colombia

MUNICIPIO DE SOLEDAD

Nit 890106291

Compromiso Presupuestal No. 1054

VIGENTE

Fecha expedición

20/02/2026

Fecha vencimiento

Valor Total

12.000.000,00

Son:

Doce Millones Pesos M/Cte.

Objeto

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES O APOYO A LA GESTION PARA LA EJECUCION DE ACCIONES CONTEMPLADAS EN EL PLAN DE ACCION EN SALUD VIGENCIA 2026 DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD ATLÁNTICO

Observaciones

Tercero

1129578208

NANCY MARGARITA CABEZA POLO - NATURAL

Documento

CONTRATO DE PRESTACION PROF

Nro.

272

Fecha

20/02/2026

Nro. Int.

2375

Duración

3 MESES

0,00

Forma pago

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

Nro. Doc. Relacionado

129

Nro Proceso SECOP

Valor

12.000.000,00

Rubro

2.3.2.02.02.009.02.01 - SP SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES

C. Costo

04

FONDO LOCAL DE SALUD

Fondo

28

1.2.4.2.02 SGP-salud-salud publica

Proyecto

202500000050211

DESARROLLO DE LA GESTIÓN INTEGRAL DE LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y LA PREVENCIÓN DE RIESGOS EN EL MUNICIPIO DE SOLEDAD, EN EL MARCO DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA, VIGENCIA 2026 SOLEDAD

Detalle Sectorial Prog:

19.02.77

SPC - E1 GOBERNABILIDAD Y GOBERNANZA

Detalle Sectorial Ejec:

19.02.84

SPC - E1 GOBERNABILIDAD Y GOBERNANZA - L1 DESARRO

12.000.000,00

CPI

1905021

Servicio de gestion del riesgo en temas de salud sexual y reproductiva

CPC

91122

Servicios de la administracion publica relacionados con la salud

12.000.000,00

Disponibilidad

129

INTENCION DE PAGO



RAMON EMILIO SALAS MALDONADO

bb61ff0a65b9-61120517-8aad67487c4f

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1129578208		CABEZA POLO NANCY MARGARITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 74 n 88-82 apto 505a	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3101361	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-03	2026-03	190934394	9502567818	I	2026/04/07	2026/04/06	BANCOLOMBIA	\$517,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES												PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
1	CC	1129578208	CABEZA POLO NANCY MARGARITA																		230201	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS005	30	\$1,750,905	\$218,900		0		\$0	\$0	14-11	30	\$1,750,905	\$18,300	0		\$0	\$0	No	\$517,400																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
Total Afiliados(1)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															</

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1129578208		CABEZA POLO NANCY MARGARITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 74 n 88-82 apto 505a	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3101361	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	190934394	9502567818	I	2026/04/07	2026/04/06	BANCOLOMBIA	0	\$517,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$18,300	\$0	\$0	\$18,300	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$18,300	\$0	\$0	\$18,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
TOTAL				1	\$517,400	\$0	\$0	\$517,400	

Medellín, 24 de february de 2026

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

CERTIFICA:

Que NANCY MARGARITA CABEZA POLO identificado(a) con cédula de ciudadanía 1129578208 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 25/02/2026

Fecha fin cobertura: 24/05/2026

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

MUNICIPIO 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

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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:

24/02/2026 11.41 AM



ALCALDÍA ^{de}
SOLEDAD

Pago Nro. **002**

ALCALDÍA DE SOLEDAD ATLÁNTICO

Nit. 890.106.291-2

Debe a:

NANCY MARGARITA CABEZA POLO

CC Nro. 1129578208 expedida en BARRANQUILLA ATLANTICO

La suma de: (\$4000000)

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

Por Concepto, (Objeto del contrato): PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES O APOYO A LA GESTION PARA LA EJECUCION DE ACCIONES CONTEMPLADAS EN EL PLAN DE ACCION EN SALUD VIGENCIA 2026 DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD ATLÁNTICO

No. De Contrato: 272 Prefijo 2026

Periodo: PERIODO DE 01 DE MARZO AL 30 MARZO 2026

Consignar en la Cuenta No.: 9132021673 CUENTA DE AHORROS COLPATRIA

Número de Celular: 3004054663

Correo Electrónico: nancycp151@gmail.com

Atentamente,



NANCY MARGARITA CABEZA POLO

Contratista Persona Natural - S. Salud

Secretaria de Salud

a97a2998b802-2461140142235-aedca50421fe

Proyectado por: NANCY MARGARITA CABEZA POLO

BERENICE ISABEL MACHADO MARTINEZ: a97a2998b802-2461140170132-b862c1e3e2b3

Certificado de Aportes

Se certifica que NANCY MARGARITA CABEZA POLO identificado(a) con CC 1129578208 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: CABEZA POLO NANCY MARGARITA CC 1129578208																										
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9502567818	190934394	I	2026-04-06	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																	
9502567818	190934394	I	2026-04-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																	
9502567818	190934394	I	2026-04-06	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																	

Este certificado se expide el día 2026-04-09 a las 17:04.



ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1129578208
NOMBRES	NANCY MARGARITA
APELLIDOS	CABEZA POLO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	ATLANTICO
MUNICIPIO	BARRANQUILLA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/11/2025	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	04/09/2026 16:56:48	Estación de origen:	192.168.70.220
----------------------------	------------------------	----------------------------	----------------

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**,

FORMATO CON-2025
INFORMES DE ACTIVIDADES E INTERVENTORIA



ALCALDÍA de
SOLEDAD

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	INFORME No.	002		
Contrato N°	272 Prefijo 2026			
Nombre del Supervisor	EDISON MANUEL BARRERA REYES			
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL				
Tipo de contrato	CONTRATO DE PRESTACION PROF		Otro:	
Nombre del contratista	NANCY MARGARITA CABEZA POLO			
Identificación del contratista	1129578208			
Objeto del contrato	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES O APOYO A LA GESTION PARA LA EJECUCION DE ACCIONES CONTEMPLADAS EN EL PLAN DE ACCION EN SALUD VIGENCIA 2026 DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD ATLÁNTICO			
Plazo	3 MESES			
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	129	Fecha del CDP (dd-MM-yyyy)	03/02/2026	
Número de Registro Presupuestal (R.P)	1054	Fecha del RP (dd-MM-yyyy)	20/02/2026	
Valor del contrato	Contrato Inicial	\$12.000.000		
	Adición 1	\$0		
	Adición 2	\$0		
	Total	\$12.000.000		
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)		\$12.000.000
Adición No. 1		\$0
Adición No. 2		\$0
Valor Total del contrato		\$12.000.000
Porcentaje del Anticipo	\$	
Porcentaje del Pago anticipado	\$	
Valor Ejecutado del Contrato		\$4.800.000
Valor por ejecutar		\$7.200.000
Valor a pagar en el presente Informe		4.000.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		002

5. ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO		APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE
Salud	12.5%	\$218.900	MARZO 2026
Pensión	16%	\$280.200	MARZO 2026



ARL	1.044	\$18.300	MARZO 2026
PLANILLA No. 9502567818		FECHA DE PAGO: 06/04/2026	OPERADOR: APORTES EN LINEAS 1129578208 1129578208
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		PERIODO DE 01 DE MARZO AL 30 MARZO 2026	
Obligación Contractual		Producto	
ACTIVIDAD 1 Realizar asistencia técnica con acompañamiento al 100 % de las IPS del municipio que cuenten con servicios habilitados de urgencias, atención del parto y del recién nacido, orientada al cumplimiento de los procesos de atención establecidos en los Lineamientos Técnicos y Operativos de la Ruta Integral de Atención en Salud Materno Perinatal, conforme a la Resolución 3280 de 2018.		Realice asistencia técnica con acompañamiento de las IPS del municipio que cuenten con servicios habilitados de urgencias, atención del parto y del recién nacido, orientada al cumplimiento de los procesos de atención establecidos en los Lineamientos Técnicos y Operativos de la Ruta Integral de Atención en Salud Materno Perinatal, conforme a la Resolución 3280 de 2018.	
ACTIVIDAD 2			
ACTIVIDAD 3			
ACTIVIDAD 4			
ACTIVIDAD 5			
ACTIVIDAD 6			

FORMATO CON-2025
INFORMES DE ACTIVIDADES E INTERVENTORIA



ALCALDÍA de
SOLEDAD

ACTIVIDAD 7	
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	ABIL9 DE 2026



EDISON BARRERA REYES
Supervisor
Secretaria de Salud
ffd2b6323d7e-2461144085607-398469c429d5

Proyectado por: NANCY MARGARITA CABEZA POLO

BERENICE ISABEL MACHADO MARTINEZ: ffd2b6323d7e-2461140172622-eb243a9e906e

INFORME DE ACTIVIDADES No. 002			
INFORMACION GENERAL			
CONTRATO No.		272 Prefijo 2026	
OBJETO DEL CONTRATO		PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES O APOYO A LA GESTION PARA LA EJECUCION DE ACCIONES CONTEMPLADAS EN EL PLAN DE ACCION EN SALUD VIGENCIA 2026 DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD ATLÁNTICO	
FECHA DE INICIO CONTRATO	25 de Febrero de 2026	FECHA FINAL CONTRATO	24 de Mayo de 2026
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	12.000.000	VALOR HONORARIO	4.000.000
PERIODO DE CUENTA		PERIODO DE 01 DE MARZO AL 30 MARZO 2026	
OBLIGACIONES CONTRACTUALES		ACTIVIDADES EJECUTADAS	
Realizar asistencia técnica con acompañamiento al 100 % de las IPS del municipio que cuenten con servicios habilitados de urgencias, atención del parto y del recién nacido, orientada al cumplimiento de los procesos de atención establecidos en los Lineamientos Técnicos y Operativos de la Ruta Integral de Atención en Salud Materno Perinatal, conforme a la Resolución 3280 de 2018.		Realice asistencia técnica con acompañamiento de las IPS del municipio que cuenten con servicios habilitados de urgencias, atención del parto y del recién nacido, orientada al cumplimiento de los procesos de atención establecidos en los Lineamientos Técnicos y Operativos de la Ruta Integral de Atención en Salud Materno Perinatal, conforme a la Resolución 3280 de 2018.	



NANCY MARGARITA CABEZA POLO
Contratista Persona Natural - S. Salud
Secretaria de Salud
cd681a6201bd-2461140172425-3d9d6ba5a88b



EDISON BARRERA REYES
Supervisor
Secretaria de Salud
cd681a6201bd-2461144085531-8cc23f3e4b52

Proyectado por: NANCY MARGARITA CABEZA POLO

BERENICE ISABEL MACHADO MARTINEZ: cd681a6201bd-2461140172640-6bb27bf87e84



ANEXO 1 - INFORME DE ACTIVIDADES No. 02

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

NUMERO DE CONTRATO

SS-CD-2026-272

PERIODO DE CUENTA

PERIODO DE 01 DE MARZO AL 30 MARZO 2026

EVIDENCIA FOTOGRAFICA ACTIVIDAD PRINCIPAL

REDES SOCIALES



Nancy Cabeza polo

NANCY MARGARITA CABEZA POLO
Contratista

Calle 41 #17-27

www.soledad-atlantico.gov.co

BERENICE ISABEL MACHADO MARTINEZ - 2ba6a1f334cb-2461140172652-39e2c9c81b26

EDISON BARRERA REYES - 2ba6a1f334cb-2461144085527-797143ab08a1