



República de Colombia

**MUNICIPIO DE SOLEDAD**

Nit 890106291

**Compromiso Presupuestal No. 809****VIGENTE**Fecha expedición 30/01/2026 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 8738473 MARTINEZ CAMARGO RAFAEL ENRIQUE - NATURAL

Documento CONTRATO DE PRESTACION PROF Nro. 153 Fecha 30/01/2026 Nro. Int. 2213

Duración 3 MESES 0,00

Forma pago UN PRIMER PAGO PROPORCIONAL, 2 PAGOS MENSUALES IGUALES Y UN ULTIMO PAGO PROPORCIONAL

Nro. Doc. Relacionado 18 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 1905027 Servicio de gestion del riesgo para enfermedades inmunoprevenibles190502

CPC 91122 Servicios de la administracion publica relacionados con la salud 12.000.000,00

Disponibilidad 18

**INTENCION DE PAGO**

RAMON EMILIO SALAS MALDONADO

263255677a8b-40124110-f67898b96668



ALCALDÍA <sup>de</sup>  
**SOLEDAD**

Pago Nro. **002**

**ALCALDÍA DE SOLEDAD ATLÁNTICO**

Nit. 890.106.291-2

Debe a:

**MARTINEZ CAMARGO RAFAEL ENRIQUE**

CC Nro. 8738473 expedida en Barranquilla, Atlántico

**La suma de: (\$4.000.000)**

**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:** 153 Prefijo 2026

**Periodo:** 1 de marzo al 30 de marzo de 2026.

**Consignar en la Cuenta No.:** Cuenta de ahorro; Bancolombia, 91251934946

**Número de Celular:** 3245936719

**Correo Electrónico:** rafaelmcamargo2012@hotmail.com

Atentamente,



**RAFAEL ENRIQUE MARTINEZ CAMARGO**

Contratista Persona Natural - S. Salud

Salud Publica

**9767a2ac72c5-2461165211429-c2631da382e6**

Proyectado por: RAFAEL ENRIQUE MARTINEZ CAMARGO

BERENICE ISABEL MACHADO MARTINEZ: 9767a2ac72c5-2461168102729-359224e137dd

# Certificación Bancaria

Viernes, 17 de abril de 2026

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que RAFAEL ENRIQUE MARTINEZ CAMARGO identificado(a) con CC 8738473, 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 de ahorros	91251934946	2023-04-27	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**

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO **8.738.473**  
**MARTINEZ CAMARGO**

APELLIDOS  
**RAFAEL ENRIQUE**

NOMBRES



FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

03-AGO-1963

**BARRANQUILLA  
(ATLANTICO)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.71**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

**M**

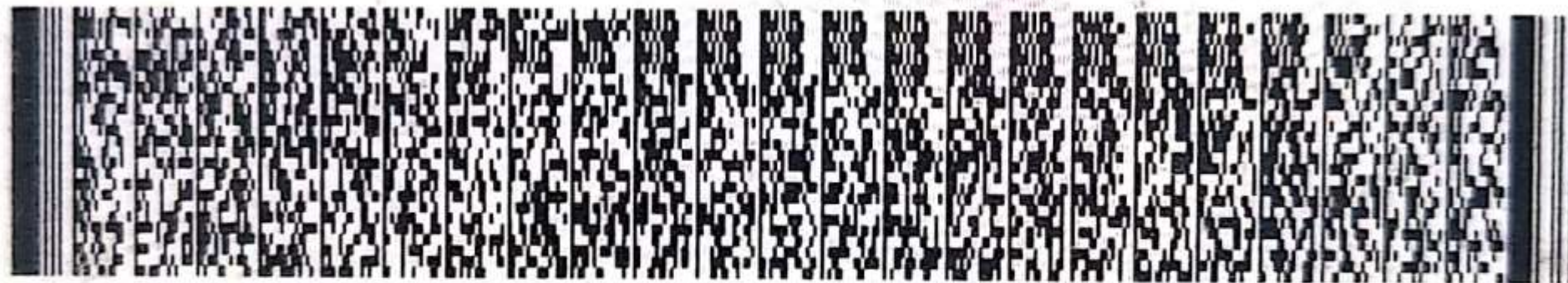
SEXO

**14-SEP-1982 BARRANQUILLA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0300150-00204792-M-0008738473-20091219

0019218115A 1

3330040071

REGISTRO NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



<b>1. DENOMINACION DEL CONTRATO</b>	<b>INFORME No.</b>	<b>002</b>		
Contrato N°	153 Prefijo 2026			
Nombre del Supervisor	SINDY VANESSA MEJIA DIAZ			
<b>2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL</b>				
Tipo de contrato	CONTRATO DE PRESTACION PROF	Otro:		
Nombre del contratista	MARTINEZ CAMARGO RAFAEL ENRIQUE			
Identificación del contratista	8738473			
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)	18	Fecha del CDP (dd-MM-yyyy)	09/01/2026	
Número de Registro Presupuestal (R.P)	809	Fecha del RP (dd-MM-yyyy)	30-01-2026	
Valor del contrato	Contrato Inicial	\$12.000.000		
	Adición 1	\$		
	Adición 2	\$		
	Total	\$12.000.000		
<b>3. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):</b>				
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)		<b>\$12.000.000</b>
Adición No. 1		\$
Adición No. 2		\$
Valor Total del contrato		<b>\$12.000.000</b>
Porcentaje del Anticipo	\$	
Porcentaje del Pago anticipado	\$	
Valor Ejecutado del Contrato		<b>\$7.333.333</b>
Valor por ejecutar		<b>\$4.666.667</b>
Valor a pagar en el presente Informe		<b>4.000.000</b>
No. Factura o Cuenta de Cobro		<b>002</b>

5. ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO		APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE
Salud	12.5%	\$220.000	MARZO 2026.
Pensión	16%	\$281.600	MARZO 2026.



ARL	1.044%	\$18.400	MARZO 2026.
PLANILLA No. 9502326780		FECHA DE PAGO: 2026/04/27	<b>OPERADOR:</b> aportes en línea usuario: 8738473 contraseña: 8738473
<b>6. CERTIFICA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATADO</b>			
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.			
<b>7. PERIODO DE CERTIFICACIÓN</b>		1 de marzo al 30 de marzo de 2026.	
<b>Obligación Contractual</b>		<b>Producto</b>	
<b>ACTIVIDAD 1</b> Realizar seguimiento y análisis de las metas devacunación de las EAPB/IPS de acuerdo con laprogramación establecida por el Ministerio deSalud y Protección Sociall.		<b>Realice seguimiento y análisis de las metas devacunación de las EAPB/IPS de acuerdo con laprogramación establecida por el Ministerio deSalud y Protección Sociall.</b>	
<b>ACTIVIDAD 2</b>			
<b>ACTIVIDAD 3</b>			
<b>ACTIVIDAD 4</b>			
<b>ACTIVIDAD 5</b>			
<b>ACTIVIDAD 6</b>			
<b>ACTIVIDAD 7</b>			



<b>ACTIVIDAD 8</b>	
Los soportes documentales (en los casos que aplique) del desarrollo de las actividades antes mencionadas son los siguientes: 1 2 3	
<b>INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO.</b>	
<b>Fecha del Informe</b>	04 mayo de 2026



**SINDY VANESSA MEJIA DÍAZ**  
Supervisor  
Salud Publica  
e039ac426565-2461168211739-12e73f290d48

Proyectado por: RAFAEL ENRIQUE MARTINEZ CAMARGO

JURANY ALEJANDRA BARANDICA DE LA HOZ : e039ac426565-2461166233248-cccc6ed36aed  
BERENICE ISABEL MACHADO MARTINEZ: e039ac426565-2461168102630-f265493ad7f0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8738473		MARTINEZ CAMARGO RAFAEL ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 8csur 48e-55	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3430029	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	254133033	9502326780	I	2026/04/20	2026/04/27	NEQUI	7	\$520,000

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
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$18,300		\$0	\$0
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$18,300		\$0	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO ( 1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$18,300		\$0	\$0
1	CC 8738473	MARTINEZ RAFAEL	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	ESSC07	30	\$1,750,905	\$218,900	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,750,905	\$18,300	0	\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>				\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$18,300		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8738473		MARTINEZ CAMARGO RAFAEL ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 8csur 48e-55	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3430029	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	254133033	9502326780	I	2026/04/20	2026/04/27	NEQUI	7	\$520,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$1,400	\$0	\$281,600	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$1,400	\$0	\$281,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$18,300	\$100	\$0	\$18,400	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$18,300	\$100	\$0	\$18,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$1,100	\$0	\$220,000	
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	\$218,900	\$1,100	\$0	\$220,000	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$517,400</b>	<b>\$2,600</b>	<b>\$0</b>	<b>\$520,000</b>	

<b>INFORME DE ACTIVIDADES No. 002</b>			
<b>INFORMACION GENERAL</b>			
<b>CONTRATO No.</b>	153 Prefijo 2026		
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	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		
<b>FECHA DE INICIO CONTRATO</b>	06 de Febrero de 2026	<b>FECHA FINAL CONTRATO</b>	05 de Mayo de 2026
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	12.000.000	<b>VALOR HONORARIO</b>	4.000.000
<b>PERIODO DE CUENTA</b>	1 de marzo al 30 de marzo de 2026.		
<b>OBLIGACIONES CONTRACTUALES</b>	<b>ACTIVIDADES EJECUTADAS</b>		
Realizar seguimiento y análisis de las metas devacuación de las EAPB/IPS de acuerdo con laprogramación establecida por el Ministerio deSalud y Protección Sociall.	Realice seguimiento y análisis de las metas devacuación de las EAPB/IPS de acuerdo con laprogramación establecida por el Ministerio deSalud y Protección Sociall.		



**RAFAEL ENRIQUE MARTINEZ CAMARGO**

Contratista Persona Natural - S. Salud

Salud Publica

**7b9e3a607724-2461165211436-b28dca8d3e24**



**AURA ELENA CARABALLO MEDELLIN**

Referente de Dimensión

Secretaria de Salud

**7b9e3a607724-2461168181525-9fbbb51c7470**

Proyectado por: RAFAEL ENRIQUE MARTINEZ CAMARGO

**BERENICE ISABEL MACHADO MARTINEZ: 7b9e3a607724-2461168102825-6720bbb55cd2**



ANEXO 1 - INFORME DE ACTIVIDADES No. 002	
EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS	
NUMERO DE CONTRATO	SS-CD-2026-153
PERIODO DE CUENTA	DEL 1 de marzo a 30 de marzo DE 2026
EVIDENCIA FOTOGRAFICA ACTIVIDAD PRINCIPAL	REDES SOCIALES
	

**RAFAEL MARTINEZ CAMARGO**  
**Contratista**

Calle 41 #17-27

www.soledad-atlantico.gov.co



ALCALDÍA   
**SOLEDAD**

**SECRETARÍA  
DE SALUD**

Calle 41 #17-27

[www.soledad-atlantico.gov.co](http://www.soledad-atlantico.gov.co)

BERENICE ISABEL MACHADO MARTINEZ - 13e2e2c1f401-2461168180538-c94156d7c852

Se certifica que RAFAEL ENRIQUE MARTINEZ CAMARGO identificado(a) con CC 8738473 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: MARTINEZ CAMARGO RAFAEL ENRIQUE CC 8738473											Novedades																
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	
9502326780	254133033	I	2026-04-27	EPS	ESSC07	MUTUAL SER	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																		
9502326780	254133033	I	2026-04-27	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																		
9502326780	254133033	I	2026-04-27	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																		

Este certificado se expide el día 2026-05-07 a las 10:05.



## 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	8738473
NOMBRES	RAFAEL ENRIQUE
APELLIDOS	MARTINEZ CAMARGO
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	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD - MUTUAL SER EPS -CM	CONTRIBUTIVO	02/05/2014	31/12/2999	COTIZANTE

<b>Fecha de Impresión:</b>	05/07/2026 10:32:30	<b>Estación de origen:</b>	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