



República de Colombia

**MUNICIPIO DE SOLEDAD**

Nit 890106291

**Compromiso Presupuestal No. 940****VIGENTE**Fecha expedición 09/02/2026 Fecha vencimiento Valor Total **24.000.000,00**

Son: Veinticuatro 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 1129534836 YUDYS DE JESUS CARRASQUILLA ANGUILA - NATURAL

Documento CONTRATO DE PRESTACION PROF Nro. 169 Fecha 09/02/2026 Nro. Int. 2282

Duración 4 MESES 0,00

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

Nro. Doc. Relacionado 18 Nro Proceso SECOP

Rubro 2.3.2.02.02.009.02.01 - SP SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES Valor **24.000.000,00**

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 **24.000.000,00**

CPI 1905022 Servicio de gestion del riesgo en temas de trastornos mentales

CPC 91122 Servicios de la administracion publica relacionados con la salud **24.000.000,00**

Disponibilidad 18

**INTENCION DE PAGO**

RAMON EMILIO SALAS MALDONADO

d27583d2d4dc-56122443-4e37e38da279



## CERTIFICADO

**BARRANQUILLA,  
ATLANTICO,  
COLOMBIA,  
A quien interese**

**29/03/2026**

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor YUDYS CARRASQUILLA** con **Cédula de Ciudadanía número 1129534836**

Posee en el banco Davivienda:

### **CUENTA DE AHORROS DAMAS**

Número **0550488448441888**  
Fecha de apertura **23/10/2024**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACIÓN PERSONAL**  
**CÉDULA DE CIUDADANÍA**

NÚMERO **1.129.534.836**

**CARRASQUILLA ANGUILA**

APELLIDOS

**YUDYS DE JESUS**

NOMBRES

*Yudys Carrasquilla A*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-JUL-1986**

**BARRANQUILLA**  
**(ATLANTICO)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.70**

ESTATURA

**A+**

G.S. RH

**F**

SEXO

**26-MAY-2005 BARRANQUILLA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

*Juan Carlos Galindo Vacha*

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-0305200-00872868-F-1129534836-20161222      0052770245A 1      3404210611

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



ALCALDÍA <sup>de</sup>  
**SOLEDAD**

Pago Nro. **003**

**ALCALDÍA DE SOLEDAD ATLÁNTICO**

Nit. 890.106.291-2

Debe a:

**YUDYS DE JESUS CARRASQUILLA ANGUILA**

CC Nro. 1129534836 expedida en BARRANQUILLA, ATLANTICO

**La suma de: (\$6.000.000)**

**Valor en letras:** SEIS 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:** 169 Prefijo 2026

**Periodo:** DEL 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL 2026

**Consignar en la Cuenta No.:** 0550488448441888 CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA

**Número de Celular:** 3012625006

**Correo Electrónico:** ycquilla28@gmail.com

Atentamente,



**YUDYS DE JESUS CARRASQUILLA ANGUILA**

Contratista Persona Natural - S. Salud

Salud Publica

**2a6c6e5f2d32-2461188181103-35593a00451f**

Proyectado por: YUDYS DE JESUS CARRASQUILLA ANGUILA

NATHALY JOHANNA OSORIO SOBRINO : 2a6c6e5f2d32-2461188190754-bec524e60e03



<b>1. DENOMINACION DEL CONTRATO</b>	<b>INFORME No.</b>	<b>003</b>		
Contrato N°	169 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	YUDYS DE JESUS CARRASQUILLA ANGUILA			
Identificación del contratista	1129534836			
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	4 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)	940	Fecha del RP (dd-MM-yyyy)	09/02/2026	
Valor del contrato	Contrato Inicial	\$24.000.000		
	Adición 1	\$		
	Adición 2	\$		
	Total	\$24.000.000		
<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>\$24.000.000</b>
Adición No. 1		\$
Adición No. 2		\$
Valor Total del contrato		<b>\$24.000.000</b>
Porcentaje del Anticipo	\$	
Porcentaje del Pago anticipado	\$	
Valor Ejecutado del Contrato		<b>\$13.200.000</b>
Valor por ejecutar		<b>\$10.800.000</b>
Valor a pagar en el presente Informe		<b>6.000.000</b>
No. Factura o Cuenta de Cobro		<b>003</b>

5. ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO		APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE
Salud	12.5%	\$300.000	ABRIL 2026
Pensión	16%	\$384.000	ABRIL 2026



ARL	1.044%	\$12.600	ABRIL 2026
PLANILLA No. 9503617753		FECHA DE PAGO: 2026/05/08	OPERADOR: APORTES EN LINEA USUARIO: Jandy0706 CONTRASEÑA: AI@n2212
<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>		DEL 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL 2026	
<b>Obligación Contractual</b>		<b>Producto</b>	
<b>ACTIVIDAD 1</b> Realizar asistencia técnica al 100 % de las IPS y la ESE del municipio, orientada al fortalecimiento de la atención integral de personas con farmacodependencia, trastornos mentales, epilepsia, consumo de sustancias psicoactivas y situaciones de violencia, así como a la activación oportuna de rutas de atención y líneas de ayuda articuladas con el mecanismo municipal de violencias de género.		<b>Realice asistencia técnica a las IPS y la ESE del municipio, orientada al fortalecimiento de la atención integral de personas con farmacodependencia, trastornos mentales, epilepsia, consumo de sustancias psicoactivas y situaciones de violencia, así como a la activación oportuna de rutas de atención y líneas de ayuda articuladas con el mecanismo municipal de violencias de género.</b>	
<b>ACTIVIDAD 2</b>			
<b>ACTIVIDAD 3</b>			
<b>ACTIVIDAD 4</b>			
<b>ACTIVIDAD 5</b>			
<b>ACTIVIDAD 6</b>			



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	
<b>INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO.</b>	
Fecha del Informe	26/05/2026



**SINDY VANESSA MEJIA DÍAZ**  
Supervisor  
Salud Pública  
c82815f06acc-2461188193356-bbe8c0121ab7

Proyectado por: YUDYS DE JESUS CARRASQUILLA ANGUILA

NATHALY JOHANNA OSORIO SOBRINO : c82815f06acc-2461188191838-8a70eef2633f

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1129534836		CARRASQUILLA ANGUILA YUDIS DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 49 D # 106-17	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	291916840	9503617753	I	2026/05/12	2026/05/08	BANCO DAVIVIENDA	0	\$696,600

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							
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$2,400,000	\$384,000			\$2,400,000	\$300,000				\$0	\$0			\$2,400,000	\$12,600			\$0	\$0						
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$2,400,000	\$384,000			\$2,400,000	\$300,000				\$0	\$0			\$2,400,000	\$12,600			\$0	\$0						
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO ( 1 Afiliados)					\$2,400,000	\$384,000			\$2,400,000	\$300,000				\$0	\$0			\$2,400,000	\$12,600			\$0	\$0						
1	CC	1129534836	CARRASQUILLA YUDYS	230201	30	\$2,400,000	\$384,000	EPS010	30	\$2,400,000	\$300,000	0		\$0	\$0	14-11	30	\$2,400,000	\$12,600	0		\$0	\$0						
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>				\$2,400,000	\$384,000			\$2,400,000	\$300,000				\$0	\$0			\$2,400,000	\$12,600			\$0	\$0						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1129534836		CARRASQUILLA ANGUILA YUDIS DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 49 D # 106-17	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	291916840	9503617753	I	2026/05/12	2026/05/08	BANCO DAVIVIENDA	0	\$696,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$384,000	\$0	\$0	\$384,000	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$384,000	\$0	\$0	\$384,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$12,600	\$0	\$0	\$12,600	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$12,600	\$0	\$0	\$12,600	
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	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$696,600</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$696,600</b>	

<b>INFORME DE ACTIVIDADES No. 003</b>			
<b>INFORMACION GENERAL</b>			
<b>CONTRATO No.</b>	169 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>	25 de Febrero de 2026	<b>FECHA FINAL CONTRATO</b>	24 de Junio de 2026
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	24.000.000	<b>VALOR HONORARIO</b>	6.000.000
<b>PERIODO DE CUENTA</b>	DEL 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL 2026		
<b>OBLIGACIONES CONTRACTUALES</b>	<b>ACTIVIDADES EJECUTADAS</b>		
Realizar asistencia técnica al 100 % de las IPS y la ESE del municipio, orientada al fortalecimiento de la atención integral de personas con farmacodependencia, trastornos mentales, epilepsia, consumo de sustancias psicoactivas y situaciones de violencia, así como a la activación oportuna de rutas de atención y líneas de ayuda articuladas con el mecanismo municipal de violencias de género.	Realice asistencia técnica a las IPS y la ESE del municipio, orientada al fortalecimiento de la atención integral de personas con farmacodependencia, trastornos mentales, epilepsia, consumo de sustancias psicoactivas y situaciones de violencia, así como a la activación oportuna de rutas de atención y líneas de ayuda articuladas con el mecanismo municipal de violencias de género.		



**YUDYS DE JESUS CARRASQUILLA ANGUILA**  
 Contratista Persona Natural - S. Salud  
 Salud Publica  
**02c19b024409-2461188181104-9a185c161868**



**SINDY VANESSA MEJIA DÍAZ**  
 Referente de Dimensión  
 Secretaria de Salud  
**02c19b024409-2461188193327-77355a0b6645**

Proyectado por: YUDYS DE JESUS CARRASQUILLA ANGUILA

**NATHALY JOHANNA OSORIO SOBRINO : 02c19b024409-2461188191922-bcbfa9d4a0fc**



ANEXO 1 - INFORME DE ACTIVIDADES No. 003

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

NUMERO DE CONTRATO

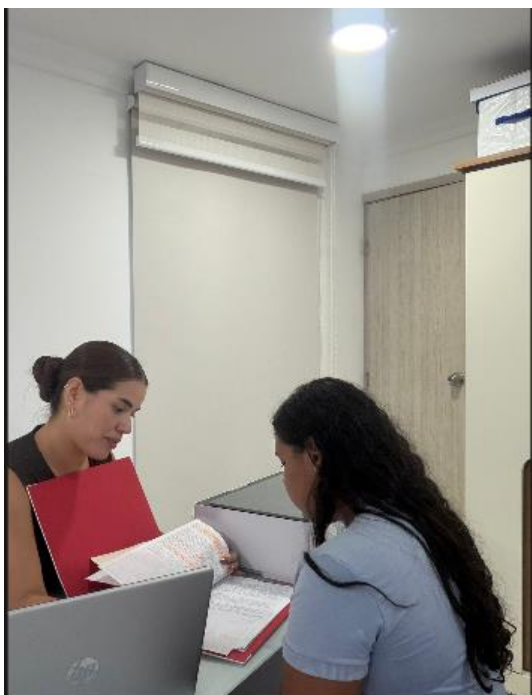
SS-CD-2026-169

PERIODO DE CUENTA

DEL 01 ABRIL AL 30 DE ABRIL 2026

EVIDENCIA FOTOGRAFICA ACTIVIDAD PRINCIPAL

REDES SOCIALES





*Yudys Caguilla A*

YUDIS DE JESUS CARRASQUILLA ANGUILA  
C.C. 1.129.534.836 DE BARRANQUILLA

Calle 41 #17-27

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

Se certifica que YUDYS DE JESUS CARRASQUILLA ANGUILA identificado(a) con CC 1129534836 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: CARRASQUILLA ANGUILA YUDIS DE JESUS CC 1129534836										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	
9503617753	291916840	I	2026-05-08	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-04	30																		
9503617753	291916840	I	2026-05-08	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-04	30																		
9503617753	291916840	I	2026-05-08	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-04	30																		

Este certificado se expide el día 2026-05-27 a las 19:05.



## 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	1129534836
NOMBRES	YUDYS DE JESUS
APELLIDOS	CARRASQUILLA ANGUILA
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	EPS SURAMERICANA S.A.	CONTRIBUTIVO	21/03/2012	31/12/2999	COTIZANTE

<b>Fecha de Impresión:</b>	05/27/2026 19:22:59	<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 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**,

establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

**Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.**

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

 [IMPRIMIR](#) [CERRAR VENTANA](#)