Cuenta No. **004**

**CONCEJO MUNICIPAL DE SOLEDAD**
Nit. 802.001.782-5

Debe a:
**NOMBRE YULEIDYS ESTHER BERNAL ANGUILA**
CC. No. **1.042.449.720** expedida en **SOLEDAD ATLÁNTICO**

Por concepto de honorarios, para el periodo del **29 de ABRIL al 28 de MAYO 2026** en cumplimiento de las obligaciones derivadas del **Contrato No CD-CMS-2026-016** suscrito con dicha entidad, que tiene por objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN TRABAJADOR SOCIAL PARA APOYAR LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DEL CONCEJO MUNICIPAL DE SOLEDAD, ATLÁNTICO, MEDIANTE EL ACOMPAÑAMIENTO, ORGANIZACIÓN, SEGUIMIENTO Y APOYO A LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS, SOCIALES E INSTITUCIONALES QUE CONTRIBUYAN AL CUMPLIMIENTO DE LOS PLANES, PROGRAMAS Y ACTIVIDADES DEL CONCEJOpor la suma de **CUATRO MILLONES DE PESOS M/L ($ 4.000.000) MLC**.

Consignar en la Cuenta de Ahorros Número **488422053576** Banco DAVIVIENDA

Cordialmente,

Yuleidys Bernal.

**YULEIDYS ESTHER BERNAL ANGUILA**
**CC. 1.042.449.720**
**TEL: 3003141393**

**NOTA : Manifiesto bajo la gravedad de juramento que, de conformidad con lo establecido en el artículo 383 del Estatuto Tributario, los pagos derivados de la presente cuenta no se encuentran sujetos a retención en la fuente, en razón a que no superan los topes mínimos establecidos por la normatividad vigente.**

aportes en línea

# Resumen General de Pago

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1042449720 | | BERNAL ANGUILA YULEIDIS ESTHER | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cr 18d 77 | SOLEDAD-ATLANTICO | 5555555 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Días Mora | Valor |
| 2026-04 | 2026-04 | 310820966 | 9503341055 | I | 2026/05/07 | 2026/05/15 | BANCO DAVIVIENDA | 8 | $558,200 |

**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) | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $648,758 | $13,000 | | | $1,750,905 | $42,700 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | **$1,750,905** | **$280,200** | | | **$1,750,905** | **$218,900** | | | **$648,758** | **$13,000** | | | **$1,750,905** | **$42,700** | | **$0** | **$0** |
| Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO ( 1 Afiliados) | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $648,758 | $13,000 | | | $1,750,905 | $42,700 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1042449720 | BERNAL YULEIDYS | 230201 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | ESSC07 | 30 | $1,750,905 | $218,900 | CCF07 | 30 | $648,758 | $13,000 | 14-23 | 30 | $1,750,905 | $42,700 | 30 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | **$1,750,905** | **$280,200** | | | **$1,750,905** | **$218,900** | | | **$648,758** | **$13,000** | | | **$1,750,905** | **$42,700** | | **$0** | **$0** |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1042449720 | | BERNAL ANGUILA YULEIDIS ESTHER | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cr 18d 77 | SOLEDAD-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 | 310820966 | 9503341055 | I | 2026/05/07 | 2026/05/15 | BANCO DAVIVIENDA | 8 | $558,200 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $280,200 | $1,700 | $0 | $281,900 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $280,200 | $1,700 | $0 | $281,900 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $42,700 | $300 | $0 | $43,000 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $42,700 | $300 | $0 | $43,000 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $13,000 | $100 | $0 | $13,100 |
| COMFAMILIAR ATLANTICO | CCF07 | 890,101,994 | 9 | 1 | $13,000 | $100 | $0 | $13,100 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $218,900 | $1,300 | $0 | $220,200 |
| MUTUAL SER | ESSC07 | 806,008,394 | 7 | 1 | $218,900 | $1,300 | $0 | $220,200 |
| TOTAL | | | | 1 | $554,800 | $3,400 | $0 | $558,200 |

# República de Colombia

## Departamento del Atlántico

## Secretaría de Hacienda Departamental

## Bono de Pago de Estampillas Departamentales

| | |
|---|---|
| **Acto:** | CONTRATOS Y CONVENIOS |
| **Clase Acto:** | CONTRATOS Y CONVENIOS MUNICIPALES |

**1. DATOS**

| | | |
|---|---|---|
| **Nro DE LIQUIDACION:** 20260052881 | | **REFERENCIA DE PAGO:** 20260108010 |
| **FECHA DE PAGO:** 05/03/2026 | **BASE GRAVABLE:** 24000000 | |
| **CONTRIBUYENTE:** YULEIDYS ESTHER BERNAL ANGUILA | **CEDULA O NIT:** 1042449720 | |
| **ENTIDAD CONTRATANTE:** CONCEJO MUNICIPAL DE SOLEDAD | **N° DE CONTRATO:** CD-CMS-2026-017 | **FECHA SUSCRIPCION:** 29/01/2026 |

**2. INFORMACIÓN DETALLADA**

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| ESTAMPILLA CIUDADELA UNIVERSITARIA | $ 432.000 |
| ESTAMPILLA PRO DESARROLLO | $ 240.000 |
| ESTAMPILLA PRO HOSPITALES PRIMER Y SEGUNDO NIVEL DE ATENCION | $ 408.000 |
| INTERESES DE MORA | $ 14.500 |
| **Total a Pagar** | **$ 1.094.500** |

**CONTRIBUYENTE** 05/03/2026

20260108010

**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

20260108010

| | | |
|---|---|---|
| **ACTO Y/O HECHO GENERADOR:** CONTRATOS Y CONVENIOS | | |
| **CONTRIBUYENTE:** YULEIDYS ESTHER BERNAL ANGUILA | | **CEDULA O NIT:** 1042449720 |
| **FECHA LIQUIDACIÓN:** 05/03/2026 | **Nro DE LIQUIDACION:** 20260052881 | **TOTAL:** $ 1.094.500 |

BANCO

20260108010

| | | |
|---|---|---|
| **Nro DE ACTO Y/O HECHO GENERADOR:** CONTRATOS Y CONVENIOS | | |
| **CONTRIBUYENTE:** YULEIDYS ESTHER BERNAL ANGUILA | | **CEDULA O NIT:** 1042449720 |
| **FECHA LIQUIDACIÓN:** 05/03/2026 | **Nro DE LIQUIDACION:** 20260052881 | **TOTAL:** $ 1.094.500 |

PAGADO

ALCALDÍA SOLEDAD

**MUNICIPIO DE SOLEDAD**

RECIBO OFICIAL DE PAGO No.
**3000027163**

## ESTAMPILLA PROANCIANO

| | | | |
|---|---|---|---|
| CONTRIBUYENTE: | YULEIDYS ESTHER BERNAL ANGUILLA | FECHA EMISIÓN: | 05/03/2026 03:17:26 PM |
| IDENTIFICACIÓN: | 1042449720 | FECHA VENCIMIENTO: | 31/03/2026 |
| DIRECCIÓN: | K 18D # 82A - 77 | TELEFONO: | 3003141393 |
| TRIBUTO: | ESTAMPILLA PROANCIANO | FECHA EXPEDICIÓN: | 05/03/2026 |
| FECHA Y NUMERO DE CONTRATO | 29/01/2026 CD-CMS-2026-017 | VALOR DEL CONTRATO | $24.000.000 |

| CONCEPTO | DESCRIPCIÓN CONCEPTO | TARIFA | TOTAL |
|---|---|---|---|
| | Código 400, Estampilla ProAnciano | 2 % | $480.000 |

(415)7709998275416(8020)3000027163(3900)0000480000(96)20260331

| | |
|---|---|
| TOTAL RECIBO | 480.000 |
| INTERÉS POR MORA | |
| DESCUENTO | |
| VALOR A PAGAR | 480.000 |

Puntos de Pago: BANCO POPULAR

CONTRIBUYENTE

SOL_C1001885446 05/03/2026 03:17:45 PM

```
BancoPopular 05/03/26 15:22:24
467 1140871071 Li NSp      176
R7222 Nrm Doc:             488
Cod Convenio:              487
Codigo IAC      7709998275416
Nro Documento:     3000027163
Vr Efect:          $480,000.00
VrChqPop:                $.00
VrChqCje:                $.00
Vr Total:          $480,000.00
Nro Cheques:                0
```

ALCALDÍA SOLEDAD

MUNICIPIO DE SOLEDAD

RECIBO OFICIAL DE PAGO No.
**3000027164**

## ESTAMPILLA PROCULTURA

| | | | |
|---|---|---|---|
| CONTRIBUYENTE: | YULEIDYS ESTHER BERNAL ANGUILLA | FECHA EMISIÓN: | 05/03/2026 03:17:52 PM |
| IDENTIFICACIÓN: | 1042449720 | FECHA VENCIMIENTO: | 31/03/2026 |
| DIRECCIÓN: | K 18D # 82A - 77 | TELEFONO: | 3003141393 |
| TRIBUTO: | ESTAMPILLA PROCULTURA | FECHA EXPEDICIÓN: | 05/03/2026 |
| FECHA Y NUMERO DE CONTRATO | 29/01/2026 CD-CMS-2026-017 | VALOR DEL CONTRATO | $24.000.000 |

| CONCEPTO | DESCRIPCIÓN CONCEPTO | TARIFA | TOTAL |
|---|---|---|---|
| | Código 401, Estampilla ProCultura | 5 % | $120.000 |

(415)7709998264212(8020)3000027164(3900)0000120000(96)20260331

| | |
|---|---|
| TOTAL RECIBO | 120.000 |
| INTERÉS POR MORA | |
| DESCUENTO | |
| VALOR A PAGAR | 120.000 |

Puntos de Pago: BANCO POPULAR

CONTRIBUYENTE

SOL_C1001885446 05/03/2026 03:18:07 PM

```
BancoPopular 05/03/26 15:20:50
467  1140871071  Li NSp      174
RJ222  Nrm  Doc:             482
Cod Convenio:                326
Codigo IAC        7709998264212
Nro Documento:       3000027164
Vr Efect:          $120,000.00
VrChqPop:                 $.00
VrChqCje:                 $.00
Vr Total:          $120,000.00
Nro Cheques:                 0
```

**Soledad, 01 de Junio 2026**

**MARTHA SOFIA DONADO MARTINEZ**
Soledad, Atlántico
Supervisor Contrato de prestación de servicios profesionales **CD-CMS-2026-016**

Cordial saludo.

Por medio del presente, pongo en conocimiento suyo el informe de actividades realizadas en el marco del cumplimiento de objeto PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN TRABAJADOR SOCIAL PARA APOYAR LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DEL CONCEJO MUNICIPAL DE SOLEDAD, ATLÁNTICO, MEDIANTE EL ACOMPAÑAMIENTO, ORGANIZACIÓN, SEGUIMIENTO Y APOYO A LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS, SOCIALES E INSTITUCIONALES QUE CONTRIBUYAN AL CUMPLIMIENTO DE LOS PLANES, PROGRAMAS Y ACTIVIDADES DEL CONCEJO Durante el periodo comprendido del 29 de Abril al 28 de Mayo 2026, periodo en el cual realicé las siguientes actividades:

| FUNCIÓN ESPECIFICA | ACTIVIDAD REALIZADA | FOLIO SOPORTE DE ACTIVIDAD |
|---|---|---|
| 1. Apoyar los procesos administrativos relacionados con programas sociales y comunitarios del Concejo Municipal | 1. Apoyo a la Comisión Legal de la Mujer en la organización y desarrollo del homenaje realizado a mujeres destacadas del municipio de Soledad, en reconocimiento a su liderazgo, compromiso y vocación de servicio. Esta actividad se enmarcó dentro de las acciones sociales y comunitarias promovidas por el Concejo Municipal, contribuyendo al fortalecimiento de la participación ciudadana, la equidad de género y el reconocimiento del aporte de las mujeres al desarrollo social, educativo y comunitario del municipio. | 1 |
| 2. Elaborar informes, actas y cumentos administrativos derivados las actividades asignadas. | | |
| 3. Realizar seguimiento y control administrativo a los proyectos y | | |

| | | |
|---|---|---|
| actividades sociales desarrolladas por la entidad. | | |
| 4. Organizar y actualizar archivos físicos y digitales relacionados con la gestión social e institucional. | | |
| 5. Apoyar la articulación administrativa con otras dependencias y entidades públicas o privadas cuando sea requerido. | | |
| 6. Brindar apoyo técnico-administrativo en la planeación y ejecución de actividades institucionales del Concejo. | 2. Apoyo en la conmemoración del Día de la Secretaria, mediante la planificación, organización y acompañamiento de la actividad programada para esta fecha especial, con el propósito de reconocer y exaltar la importante labor que desempeñan las secretarias dentro de la entidad<br>3. Apoyo en la conmemoración del Día del Trabajador, mediante la coordinación y acompañamiento de la actividad realizada en reconocimiento al compromiso, esfuerzo y dedicación de los colaboradores de la entidad, fomentando espacios de integración, bienestar y fortalecimiento de las relaciones laborales, resaltando la importancia del talento humano como eje fundamental para el cumplimiento de los objetivos institucionales. | 2<br><br>3 |
| 7. Registrar y sistematizar información social requerida para la toma de decisiones administrativas. | | |
| 8. Cumplir con las demás funciones ministrativas afines al objeto del ntrato que le sean asignadas el pervisor. | 4. Apoyo en el desarrollo de la dinámica sobre inteligencia emocional, mediante el acompañamiento y participación en una actividad diseñada para fortalecer las habilidades emocionales de los colaboradores. Durante la jornada se promovió el reconocimiento, la comprensión y la adecuada gestión de las emociones a través de ejercicios participativos | 4 |

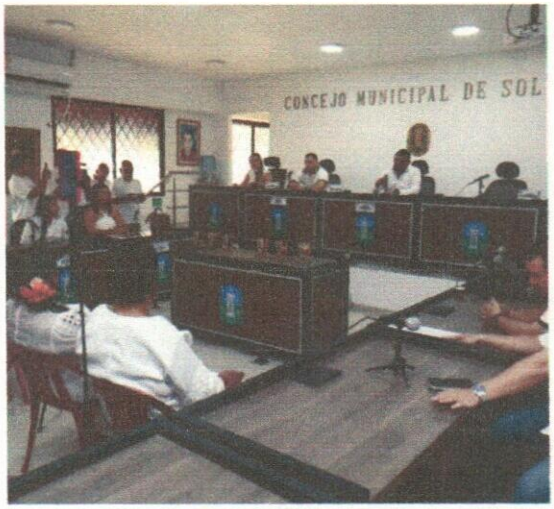
| | | |
|---|---|---|
| | que incentivaron la comunicación, la creatividad y el trabajo en equipo.<br>5. Se brindó apoyo en la socialización de la Ley 2365 de 2024 y la Resolución No. 059 de 2026 del Concejo Municipal de Soledad, relacionadas con la prevención, atención y sensibilización frente al acoso sexual laboral. | 5 |

Yuleidys Bernal.

**YULEIDYS ESTHER BERNAL ANGUILA**

**CC: 1.042.449.720**

**TEL: 3003141393**

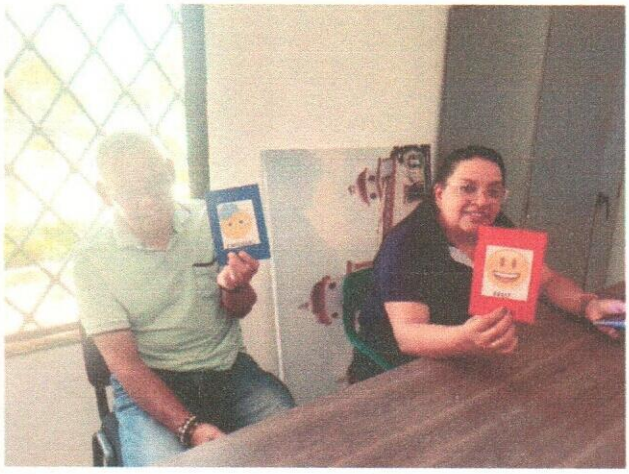

CONCEJO MUNICIPAL DE SOL


CONCEJO MUNICIPAL D




CEJO MUNICIPAL DE S
5/8





La actividad consistió en la entrega aleatoria de tarjetas ilustradas con diferentes expresiones emocionales, representadas mediante caritas alusivas a emociones como alegría, tristeza, enojo, miedo, sorpresa, tranquilidad, entre otras. Cada colaborador seleccionó una tarjeta al azar y posteriormente debía participar en la construcción colectiva de una historia, teniendo en cuenta la emoción que le correspondió.












CONCEJO MUNICIPAL DE SOLEDAD


EJO MUNICIPAL DE SOLEDAD

| REPUBLICA DE COLOMBIA<br>Departamento del Atlántico<br>CONCEJO MUNICIPAL<br>DE SOLEDAD<br>NIT. 802 001 782-5 | INFORME DE SUPERVISION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION | Vigencia: 2026 |
|---|---|---|
| | Dependencia que Supervisa: | DEPENDENCIA |
| | Contratista: | NOMBRE YULEIDYS ESTHER BERNAL ANGUILA |

| FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | |
|---|---|
| **A. INFORMACION GENERAL** | |
| **NÚMERO DEL INFORME:** | No. 004 |
| **FECHA:** | 01 DE JUNIO DE 2026 |
| **CONTRATO No.** | **CD-CMS-2026-016** |
| **ID del SECOP** | CO1.SLCNTR 16939724 |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA:** | **YULEIDYS ESTHER BERNAL ANGUILA** |
| **No. DE IDENTIFICACIÓN:** | **1.042.449.720** |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN TRABAJADOR SOCIAL PARA APOYAR LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DEL CONCEJO MUNICIPAL DE SOLEDAD, ATLÁNTICO, MEDIANTE EL ACOMPAÑAMIENTO, ORGANIZACIÓN, SEGUIMIENTO Y APOYO A LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS, SOCIALES E INSTITUCIONALES QUE CONTRIBUYAN AL CUMPLIMIENTO DE LOS PLANES, PROGRAMAS Y ACTIVIDADES DEL CONCEJO. |
| **VALOR DEL CONTRATO:** | 24.000.000 |
| **VALOR DE HONORARIOS MENSUAL:** | 4.000.000 |
| **No. CDP** | C0626018 |
| **No. RP** | C0926017 |
| **PLAZO DEL CONTRATO** | SEIS (6) MESES |
| **FECHA DEL ACTA DE INICIO:** | 29 DE ENERO DEL 2026 |
| **No. PAGO:** | 004 |
| **No. DE PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL:** | 9503341055 |
| **NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO:** | MARTHA SOFIA DONADO MARTINEZ<br>SECRETARIA GENERAL |

| B. ACTIVIDADES DESARROLLADAS | |
|---|---|
| **ITEM** | **ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO** (*Deben ser coherentes con las actividades específicas del objeto del contrato*) |
| **1.** | Apoyo a la Comisión Legal de la Mujer en la organización y desarrollo del homenaje realizado a mujeres destacadas del municipio de Soledad, en reconocimiento a su liderazgo, compromiso y vocación de servicio. Esta actividad se enmarcó dentro de las acciones sociales y comunitarias promovidas por el Concejo Municipal, contribuyendo al fortalecimiento de la |

| | |
|---|---|
| | participación ciudadana, la equidad de género y el reconocimiento del aporte de las mujeres al desarrollo social, educativo y comunitario del municipio. |
| **2.** | Apoyo en la conmemoración del Día de la secretaria, mediante la planificación, organización y acompañamiento de la actividad programada para esta fecha especial, con el propósito de reconocer y exaltar la importante labor que desempeñan las secretarias dentro de la entidad. |
| **3.** | Apoyo en la conmemoración del Día del Trabajador, mediante la coordinación y acompañamiento de la actividad realizada en reconocimiento al compromiso, esfuerzo y dedicación de los colaboradores de la entidad, fomentando espacios de integración, bienestar y fortalecimiento de las relaciones laborales, resaltando la importancia del talento humano como eje fundamental para el cumplimiento de los objetivos institucionales. |
| **4.** | Apoyo en el desarrollo de la dinámica sobre inteligencia emocional, mediante el acompañamiento y participación en una actividad diseñada para fortalecer las habilidades emocionales de los colaboradores. Durante la jornada se promovió el reconocimiento, la comprensión y la adecuada gestión de las emociones a través de ejercicios participativos que incentivaron la comunicación, la creatividad y el trabajo en equipo. |
| **5.** | Se brindó apoyo en la socialización de la Ley 2365 de 2024 y la Resolución No. 059 de 2026 del Concejo Municipal de Soledad, relacionadas con la prevención, atención y sensibilización frente al acoso sexual laboral. |

## C. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA

1. Que a la fecha he cumplido con las actividades establecidas en el contrato.
2. Que los impuestos a que estoy obligado a pagar, por ocasión al señalado contrato, fueron cancelados en su totalidad, de los cuales anexo al presente informe.
3. Que lo correspondiente a pago por Seguridad Social, está debida y legalmente pagados por el valor que exige la Ley, pago del cual anexo copia simple.

## D. PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

| | |
|---|---|
| Número de la Planilla | 9503341055 |
| Valor cancelado: | 558.200 |
| Fecha del Pago: | 2026/05/15 |
| Periodo de Pago: | ABRIL 2026 |
| Empresa prestadora de salud: | MUTUALSER |
| Fondo de pensiones: | PROTECCION |

| REPUBLICA DE COLOMBIA<br>Departamento del Atlántico<br>CONCEJO MUNICIPAL<br>DE SOLEDAD<br>NIT. 802.001.782-5 | INFORME DE SUPERVISION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION | Vigencia: 2026 |
|---|---|---|
| | **Dependencia que Supervisa:** | **DEPENDENCIA** |
| | **Contratista:** | **NOMBRE YULEIDYS ESTHER BERNAL ANGUILA** |

| Aportes a Riesgos Laborales | POSITIVA |
|---|---|
| Operador: | APORTES EN LINEA |

**E. DECLARACIONES DEL SUPERVISOR**

| ITEM | CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS | SI | NO |
|---|---|---|---|
| 1. | El contrato se encuentra debidamente legalizado | X | |
| 2. | Los impuestos que debe cancelar el contratista para la legalización del mencionado contrato fueron cancelados en su totalidad por el contratista. | X | |
| 3. | El Contratista cumplió con las actividades que se le asignaron para ejecutar en el periodo a cobrar. | X | |
| 4. | En la dependencia supervisora reposa el respectivo informe de actividades con previa certificación del cumplimiento. | X | |
| 5. | Que el contratista da cumplimiento con sus obligaciones frente a los aportes al sistema de seguridad social y de parafiscales, tal como exige el artículo 50 de la Ley 789 de 2002. | X | |

Teniendo en cuenta lo anterior, en mi calidad de supervisor doy visto bueno para el respectivo pago correspondiente al periodo comprendido entre el 29 de Abril y el 28 de Mayo de 2026. La presente certificación se expide en Soledad Atlántico, al primer dia del mes de Junio 2026.

| | |
|---|---|
| **FIRMA DEL CONTRATISTA:** | Yuleidys Bernal. |
| **FIRMA DEL JEFE DE LA DEPENDENCIA EN LA QUE EL CONTRATISTA PRESTA SU SERVICIO - SUPERVISOR** | Yaritza Dorado. |

| REPUBLICA DE COLOMBIA<br>Departamento del Atlántico<br>CONCEJO MUNICIPAL DE SOLEDAD<br>NIT. 802.001.782-5 | Concejo Municipal De Soledad – Atlántico | Libertad y Orden | Código: S.G. |
|---|---|---|---|
| | | | Año de Vigencia: 2026 |
| | **CERTIFICACIÓN** | | Página: |

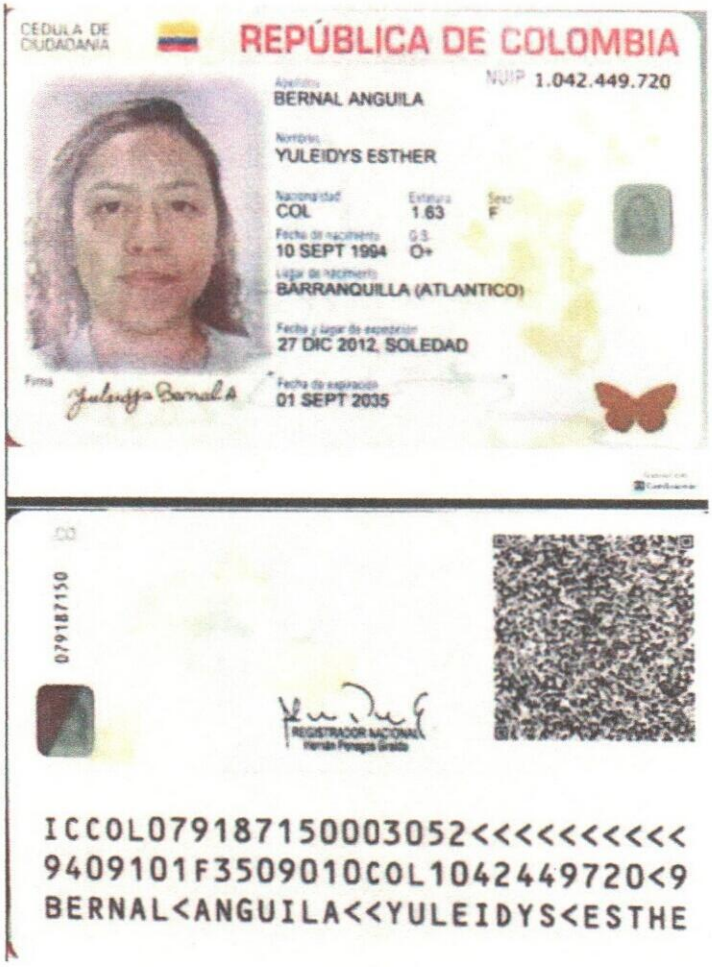
**SECRETARÍA GENERAL**

**C E R T I F I C A**

Que la a señora **YULEIDYS ESTHER BERNAL ANGUILA**, identificado con la cedula de ciudadanía No. **1.042.449.720** de **SOLEDAD/ ATLNTICO**, realizó actividades relacionadas al objeto del contrato **N° CD-CMS-2026-016 OBJETO :** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN TRABAJADOR SOCIAL PARA APOYAR LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DEL CONCEJO MUNICIPAL DE SOLEDAD, ATLÁNTICO, MEDIANTE EL ACOMPAÑAMIENTO, ORGANIZACIÓN, SEGUIMIENTO Y APOYO A LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS, SOCIALES E INSTITUCIONALES QUE CONTRIBUYAN AL CUMPLIMIENTO DE LOS PLANES, PROGRAMAS Y ACTIVIDADES DEL CONCEJO. Desempeñando todas las actividades y tareas asignadas conforme a las directrices establecidas por la presidencia de la corporación en el periodo del **29 de ABRIL al 28 de MAYO de 2026**.

**DADO EN SOLEDAD AL PRIMER (01) DIAS DEL MES DE JUNIO DEL DOS MIL VEINTISEIS (2026).**

**MARTHA DONADO MARTINEZ**
**Secretaria General**
c.c. archivo.
a.r.d.



CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.042.449.720

Apellidos
BERNAL ANGUILA

Nombres
YULEIDYS ESTHER

Nacionalidad
COL

Estatura
1.63

Sexo
F

Fecha de nacimiento
10 SEPT 1994

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
BARRANQUILLA (ATLANTICO)

Fecha y lugar de expedición
27 DIC 2012, SOLEDAD

Firma

Fecha de expiración
01 SEPT 2035

CO

0791871 50

REGISTRADOR NACIONAL

ICCOL0791871500030 52<<<<<<<<<<
9409101F3509010COL1042449720<9
BERNAL<ANGUILA<<YULEIDYS<ESTHE

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

# CERTIFICADO

**SOLEDAD,** **20/02/2025**
**ATLANTICO,**
COLOMBIA,
**YULEIDYS ESTHER BERNAL ANGUILA**

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor YULEIDYS ESTHER BERNAL ANGUILA** con **Cédula de Ciudadanía** n#mero **1042449720**

Posee en el banco Davivienda:

**CUENTA DE AHORROS DAMAS**

| | |
|---|---|
| N#mero | **488422053576** |
| Saldo a la fecha | **93,359.76 Pesos** |
| Fecha de apertura | **29/06/2021** |

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

| REPUBLICA DE COLOMBIA<br>Departamento del Atlántico<br>CONCEJO MUNICIPAL DE SOLEDAD | **CONCEJO MUNICIPAL DE SOLEDAD -**<br>**NIT 802.001.782 - 5**<br>**Calle 13 No 19B - 38 Plaza de Central de Soledad** | Libertad y Orden | **FINANC**<br>**VIG 2026**<br>**Páginas: 1** |
|---|---|---|---|

**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL VIGENCIA FISCAL 2026**

**CDP N° C0626018**

| | |
|---|---|
| **FECHA DE EXPEDICIÓN:** | ENERO 28 2026 |
| **BENEFICIARIO:** | 0 - *** SIN TERCERO ASIGNADO *** |
| **ORIGEN LEGAL:** | 000 - GENERAL |
| **CONCEPTO:** | Prestación de servicios profesionales de un trabajador social para apoyar la gestión administrativa del Concejo Municipal de Soledad, Atlántico, mediante el acompañamiento, organización, seguimiento y apoyo a los procesos administrativos, sociales e institucionales que contribuyan al cumplimiento de los planes, programas y actividades del Concejo. |
| **VALOR:** | 24,000,000 |
| **SON:** | VEINTI CCUATRO MILLONES DE PESOS M/L |

**IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL**

| RUBRO | DESCRIPCIÓN RUBRO | FUENTE | | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| 2 | Gastos | | | |
| 2.1 | Funcionamiento | | | |
| 2.1.2 | Adquisición de bienes y servicios | | | |
| 2.1.2.02 | Adquisición diferentes de activos | | | |
| 2.1.2.02.02 | Adquisición de servicios | | | |
| 2.1.2.02.02.008 | Servicios prestados a las empresas y servicios de producción | 1.2.1.0.00 ICLD | $ | 24,000,000.00 |
| CPC | 83990 | | | |
| **TOTAL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD** | | | **$** | **24,000,000.00** |

**Hacemos constar que el presente CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL, se realizó de acuerdo al Presupuesto de**

**CANDELARIA MARTINEZ RAMIREZ**
**Director (a) Financiero (a)**
**Concejo Municipal de soledad**

**HAROLD CERVANTES MONASTERIO**
**Presidente**
**Concejo Municipal de soledad**

| **Elaboró: Jean Bonilla** | **Revisó: Candelaria Martinez** | **Aprobó: Harold Cervantes M** |
|---|---|---|
| **Correo:** | concejodesoledadpresupuesto@gmail.com | |
| **Correo:** | concejo@soledad-atlantico.gov.co | |

| | NIT 802.001.782 - 5 | | VIG 2026 |
|---|---|---|---|
| | Calle 13 No 19B - 38 Plaza de Central de Soledad | Libertad y Orden | Páginas: 1 |

**REGISTRO PRESUPUESTAL VIGENCIA FISCAL 2026**

**RP N° C0726017**
**REFERENCIA N° C0626018**

| | |
|---|---|
| **FECHA DE EXPEDICIÓN:** | ENERO 29 2026 |
| **BENEFICIARIO:** | 1.042.449.720 - *** YURLEIDYS ESTHER BERNAL ANGUILA *** |
| **ORIGEN LEGAL:** | 000 - GENERAL |
| **CONCEPTO:** | Prestación de servicios profesionales de un trabajador social para apoyar la gestión administrativa del Concejo Municipal de Soledad, Atlántico, mediante el acompañamiento, organización, seguimiento y apoyo a los procesos administrativos, sociales e institucionales que contribuyan al cumplimiento de los planes, programas y actividades del Concejo Municipal de Soledad |
| **VALOR:** | 24,000,000 |
| **SON:** | VEINTI CUATRO MILLONES DE PESOS M/L |

**IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL**

| RUBRO | DESCRIPCIÓN RUBRO | FUENTE | VALOR |
|---|---|---|---|
| 2 | Gastos | | |
| 2.1 | Funcionamiento | | |
| 2.1.2 | Adquisición de bienes y servicios | | |
| 2.1.2.02 | Adquisición diferentes de activos | | |
| 2.1.2.02.02 | Adquisición de servicios | | |
| 2.1.2.02.02.008 | Servicios prestados a las empresas y servicios de producción | 1.2.1.0.00 ICLD | $ 24,000,000.00 |
| CPC | 82199 | | |
| | **TOTAL REGISTRO PRESUPUESTAL** | | **$ 24,000,000.00** |

Hacemos constar que se ha hecho REGISTRO PRESUPUESTAL de acuerdo al Presupuesto de Rentas y Gastos del CONCEJO

**CANDELARIA MARTINEZ RAMIREZ**
**Director (a) Financiero (a)**
**Concejo Municipal de soledad**

| | | |
|---|---|---|
| Elaboró: Jean Bonilla | Revisó: Candelaria Martinez | Aprobó: Ernesto Donado R |
| Correo: concejodesoledadpresupuesto@gmail.com | | |