MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30

NIT. 800094755-7

SOACHA

Fecha : 24/05/2024

COMPROBANTE DE EGRESO N° **3782**

Beneficiario: 1073677775 - BUITRAGO VALBUENA VERONICA LUCILA

Concepto : ACTA PARCIAL #1 DEL 18 AL 30 DE ABRIL DE 2024 CONTRATO 681/2024 - PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE INSPECCION Y VIGILANCIA EVENTO 300 EN LA DIMENSION SALUD AMBIENTAL DE LA DIRECCION DE SALUD PUBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA -1. BMP2023257540112.

Valor Egreso: 1,129,050.00 **Orden:** 3219

Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta N° :** 22113580074

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110060106	Col.Fdo.Loc.Sal.8007-4	0.00	1,129,050.00
249055	Servicios	1,129,050.00	0.00
	TOTALES	**1,129,050.00**	**1,129,050.00**

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
0111 - 2.3.19.03.031.112.2.3.2.02.02.009.91122.19.0	Salud Publica Colectiva, Vida Saludable Y Condiciones Trasmisibles , Gestion De La Salud Publica Mp112

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.3219

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
RETENCION ICA 5 X MIL	-0,50	1,170,000.00		-5.850,00
Adulto Mayor	-3,00	1,170,000.00		-35.100,00
			-$	**40,950.00**
		VALOR NETO	**$**	**1.129.050,00**

JUAN DAVID BARBOSA URIBE
DIRECTOR DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 3,782

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 1073677775	BUITRAGO VALBUENA VERONICA LUCILA	1,129,050.00		Corriente		
	TOTAL	**1,129,050.00**				

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2024 **Orden de Pago No. 3219**

Lugar y Fecha: SOACHA 21-may.-2024
Tipo de Orden: TECNICOS OPS
Pagado a: BUITRAGO VALBUENA VERONICA LUCILA **Nit/C.C. :** 1073677775 Persona Natural
Documento_: Contrato 681
Facturas:
Concepto: ACTA PARCIAL #1 DEL 18 AL 30 DE ABRIL DE 2024 CONTRATO 681/2024 - PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE INSPECCION Y VIGILANCIA EVENTO 300 EN LA DIMENSION SALUD AMBIENTAL DE LA DIRECCION DE SALUD PUBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA -1. BMP2023257540112.
Programa:

Registro Presupuestal: **1399** Vigencia Registro: **2024** Contrato : 681

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0111 - 2.3.19.03.031.112.2.3.2.02.02.009. 91122.19.02.28 - 50	1.170.000,00
	$ 1.170.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 5 X MIL	-0,500	1,170,000.00	-5.850,00
Adulto Mayor	-3,000	1,170,000.00	-35.100,00
			$-40.950,00

$ 1.129.050,00

OP - APROBADA: El Secretario de Hacienda AUTORIZA la siguiente ORDEN DE PAGO, Conforme a lo consignado en la liquidación contenida en la presente AFECTACIÓN CONTABLE y PRESUPUESTAL.

JOHANNA CAROLINA TAVERA RUIZ
SECRETARIA DE HACIENDA

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24362702	0.00	5.850.00	RETENCION ICA 5 X MIL
249055	0.00	1.129.050.00	Servicios
24909009	0.00	35.100.00	Fondo Adulto mayor
55020502	1.170.000.00	0.00	Servicios tecnicos OPS
	1.170.000,00	1.170.000,00	

SOL YALILE VASQUEZ PARRA
CONTADORA MUNICIPAL (C)

OP 21-05-24

IMPRIMIO : Daniela Gallego Orrego 0079 3782

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: MUNICIPIO DE SOACHA
NIT: 800094755
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: SAL044A
Secuencia: B
Número de cuenta a debitar: 22113580074

Fecha: 27-05-2024 **Hora:** 12:41:41
Fecha de Generación: 27-05-2024

Fecha de envío del pago: 24-05-2024
Fecha para Procesar el pago: 24-05-2024

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 7	**Registros Procesados:** 7	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $15,273,650.00	**Valor Registros Procesados:** $15,273,650.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000000446222515	Ahorros	1093756993	JOSE ARLEY CORZO	1,728,000.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	24-05-2024
00000024089912436	Ahorros	1233892142	MARIA PAULA LADINO	2,067,200.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	24-05-2024
00000024089912436	Ahorros	1233892142	MARIA PAULA LADINO	3,495,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	24-05-2024
00000000085324911	Ahorros	1024475023	ELIZABETH RONCANCI	1,766,400.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	24-05-2024
00000008300747998	Ahorros	1073677775	VERONICA LUCILA BU	1,129,050.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	24-05-2024
22164416287	Ahorros	3176864	ALFREDO CHIA RODRI	1,824,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	24-05-2024
00000000334154887	Ahorros	80174561	RONNIE ZACK VALENC	3,264,000.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	24-05-2024

Folios: 14

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-FR-F001	
		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
	FORMATO DE INFORMACIÓN GENERAL	5	3	2024

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBIDO
RADICACIÓN

ANULADO

3219

CENTRAL DE CUENTAS

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBIDO
RADICACIÓN

ANULADO

136428

MAY 20

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	0681
OBJETO	
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA EVENTO 300 EN LA DIMENSIÓN AMBIENTAL DE LA DIRECCION DE SALUD PUBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA -	

FECHA DE CONTRATO	04/04/2024
PLAZO DE EJECUCION	CUATRO (4) MESES SIN SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024
FECHA DE INICIO	18/04/2024
FECHA DE FINALIZACION	17/08/2024
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	
FECHA DE REINICIO DE SUSPENCION	

CONTRATISTA				
VERONICA LUCILA BUITRAGO VALBUENA				
C.C.	X	NIT		1.073.677.775
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU				7490
REGIMEN DE VENTAS				NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
CHRIST LONDOÑO LONDOÑO	
CARGO	TÉCNICO ÁREA SALUD
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD
CORREO	christ.londono@alcaldiasoacha.gov.co

2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	X	N°	1
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

PERIODO	18 AL 30 DE ABRIL DE 2024
VALOR DEL PAGO	1.170.000
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	
UN MILLON CIENTO SETENTA MIL PESOS M/CTE	
N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	8300747998		
BANCO	DAVIVIENDA	TIPO	AHORROS

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	2.070.000
JUNIO	2.700.000
JULIO	2.700.000
AGOSTO	2.700.000
SEPTIEMBRE	630.000
OCTUBRE	
NOVIEMBRE	
DICIEMBRE	
REZAGO	
TOTAL	10.800.000

Verónica Buitrago

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARIA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

RECIBIDO CUENTAS MEDICAS SALUD

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-FR-F002	
		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
	FORMATO DE INFORMACIÓN FINANCIERA	5	3	2024

NUMERO DE CONTRATO	0681
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA EVENTO 300 EN LA DIMENSIÓN AMBIENTAL DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA - 1	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO			
PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°.	1
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	475	FECHA	6/02/2024
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.03.031.112.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.28-50		13.500.000,00	

CRP			
NUMERO	1399	FECHA	8/04/2024
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.03.031.112.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.28-50		10.800.000,00	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	10.800.000,00
ADICION 1	-
ADICION 2	-
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	10.800.000,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	1.170.000		1.170.000
ACTA PARCIAL 2			-
ACTA PARCIAL 3			-
ACTA PARCIAL 4			
ACTA PARCIAL 5			
ACTA PARCIAL 6			
ACTA PARCIAL 7			
ACTA PARCIAL 8			
ACTA PARCIAL 9			
ACTA PARCIAL 10			
ACTA PARCIAL 11			
ACTA PARCIAL 12			-
TOTAL	1.170.000	-	1.170.000

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA	
TOTAL GIROS	1.170.000
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	1.170.000
POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	9.630.000

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR		FECHA ACTA LIQUIDACION	

Oscar Bolaño

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-FR-F003	
		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
La Alcaldía Municipal de Soacha	FORMATO DE CERTIFICACIÓN	5	3	2024

NUMERO DE CONTRATO	0681
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA EVENTO 300 EN LA DIMENSIÓN AMBIENTAL DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA - 1	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°.	1
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

5. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EL CONTRATISTA

Certifico bajo la gravedad de juramento que los aportes de seguridad social que acontinuacion se detallan, corresponden a los ingresos percibidos por el presente contrato, para el perioro de liquidacion de esta acta.

SALUD	
ENTIDAD	SANITAS
PERIODO	MARZO
PLANILLA	8629775729
I.B.C.	1.300.000
APORTE	162.500

PENSION	
ENTIDAD	COLPENSIONES
PERIODO	MARZO
PLANILLA	8629775729
I.B.C.	1.300.000
APORTE	208.000

ARL	
ENTIDAD	SURA
PERIODO	MARZO
PLANILLA	8629775729
I.B.C.	1.300.000
APORTE	31.700

CONTRATISTA	VERONICA LUCILA BUITRAGO VALBUENA
C.C. O NIT	1.073.677.775
E-MAIL	VBUITRAGO.SALUDSOACHA@OUTLOOK.COM
TELEFONO	3144174454

VERONICA BUITRAGO.

FIRMA

EL SUPERVISOR

Como supervisor del contrato certifico que el contratista cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del referido contrato, durante el periodo correspondiente al presente pago.

Como supervisor del contrato verifiqué el cumplimiento por parte del contratista con respecto a los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos labores, de conformidad con la normatividad vigente.

Como supervisor del contrato certifico que los soportes que acompañan este formato corresponden a los originados en la ejecución del contrato y fueron debidamente validados para autorizar el trámite de pago.

Como supervisor autorizo el tramite de pago de la presente acta ante la Secretaría de Hacienda Municipal.

La presente certificacion se expide el: 30 DE ABRIL 2023

SUPERVISOR	CHRIST LONDOÑO LONDOÑO
CARGO	TÉCNICO ÁREA SALUD II
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD
E-MAIL	christ.londono@alcaldiasoacha.gov.co
TELEFONO	3133877087

FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS
1	FORMATO DE PAGOS	3
2	INFORME DE ACTIVIDADES	1
3	INFORME DE SUPERVISION	1
4	CERTIFICADO DE RETEFUENTE	1
5	PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL	1

N.	ANEXO	FOLIOS
6	RUT	1
7	CERTIFICADO BANCARIO	1
8	ARL	1
9	POLIZA	1
10	ACTA DE INICIO	1

4

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	VERONICA LUCILA BUITRAGO VALBUENA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1073677775
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-04-25
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-04-16
FECHA DE PAGO:	2024-04-15
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO COLPATRIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-03
PERÍODO SALUD:	2024-03
NÚMERO PLANILLA:	8629775729
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8626792468
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 162.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 208.000
14-11	830903790	ARL SURA	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 31.700	$ 31.700
CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 26.000	$ 26.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 428.200	$ 428.200

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	20/05/2024

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-FR-F004	
Alcaldía Municipal de Soacha		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	5	4	2024

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORÍA.

Fecha de Expedicion			Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
DD	MM	AA	NOMBRE: CHRIST LONDOÑO LONDOÑO	3133877087
30	04	2024	TECNICO AREA SALUD	

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
VERONICA LUCILA BUITRAGO VALBUENA	1.073.677.775

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrat	O.P.S	Convenio	Fecha	No.
	x		4/04/2024	0681

Fecha de Inicio	18/04/2024	Plazo de ejecucion	CUATRO (4) MESES SIN SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA EVENTO 360 EN LA DIMENSIÓN AMBIENTAL DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA - 1

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde:	Hasta:	Informe No.
18/04/2024	30/04/2024	1

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
REALIZAR LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO ASIGNADAS A EVENTOS DE AGRESIÓN POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA SEGÚN LINEAMIENTO DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y PROTOCOLO DE VIGILANCIA INTEGRADA DE RABIA DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD.	SE REALIZARON 10 VISITAS DE INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE CAMPO EN LOS BARRIOS DANUBIO, CIUDAD LATINA, CR TERRAGRANDE,CR PORTAL DE SAN IGNACIO, QUINTANARES,NUEVA PORTALEGRE COMUNAS 2 Y 5. SE REALIZÓ SEGUIMIENTO TELEFÓNICO A 8 PACIENTES AGREDIDOS POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA INCLUIDOS 2 SEGUIMIENTOS INTERMUNICPAL.	1.1 SE ENTREGAN 1 PDF DE FICHAS DE SEGUIMIENTO ANIMAL AGRESOR - NO EXPOSICIÓN 1.2 SE ENTREGAN 2 PDF DE FICHAS DE SEGUIMIENTO ANIMAL AGRESOR - EXPOSICIÓN LEVE 1.3 SE ENTREGAN 5 PDF DE FICHAS DE SEGUIMIENTO ANIMAL AGRESOR - EXPOSICIÓN GRAVE 1.4 SE ENTREGAN 2 PDF DE FICHAS DE SEGUIMIENTOS INTERMUNICIPALES LOS CUALES REPOSAN EN MAGNÉTICO EN LA CARPETA PIC DEL MES DE ABRIL DEL CONTRATO 0681-2024, ORIGINALES REPOSAN EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS.
DIGITALIZAR Y REALIZAR LA ENTREGA SEMANAL O DE INMEDIATO ACORDE AL RESULTADO DE LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO DE SEGUIMIENTO A ANIMALES AGRESORES EN EL CONTROL DE IEC DESTINADO PARA TAL FIN.	SE REALIZÓ EL CARGUE Y DIGITALIZACIÓN DE LOS SOPORTES DE INVESTIGACIÓNES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO A LA CARPETA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE LA GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA SEGÚN SUS LINEAMIENTOS. SE REALIZÓ ENTREGA SEMANAL DEL RESULTADO DE LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO DILIGENCIANDO EL FORMATO DISPUESTO POR LA DIMENSIÓN DE SALUD AMBIENTAL.	2.1 SE ENTREGA 1 ARCHIVO PDF QUE SOPORTA EL CARGUE DE LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIODOLOGICAS DE CAMPO A LA CARPETA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE LA GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA SEGÚN SUS LINEAMIENTOS. 2.2 1 FORMATO DE ENTREGA DE SEGUIMIENTO DE 2/05/2024 EL CUAL REPOSA EN MAGNÉTICO EN LA CARPETA PIC DEL MES DE ABRIL DEL CONTRATO 0681-2024, ORIGINALES REPOSAN EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS.
APOYAR LAS JORNADAS (VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA, OPERATIVOS, ENTRE OTRAS) LIDERADAS POR LA DIMENSIÓN DE SALUD AMBIENTAL, SEGÚN CONCENTRACIÓN.	EL DÍA 29/04/2024 SE ASISTE REALIZA APOYO A JORNADA DE VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA EN EL BARRIO LINCOLN.	3.1 SE ENTREGA PDF DE SOPORTE DE JORNADA DE VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA CONVOCADA POR LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO. LA CUAL REPOSA EN MAGNÉTICO EN LA CARPETA PIC DEL MES DE ABRIL DEL CONTRATO 0681-2024, ORIGINAL REPOSA EN ARCHIVO DE GESTION DE ZOONOSIS
APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD, PREVENCIÓN Y EL CONTROL DE LAS ENFERMEDADES ZOONÓTICAS.	EL DÍA 30/04/2024 SE ASISTE A REUNIÓN SOBRE PLANEACIÓN DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD, PREVENCIÓN Y EL CONTROL DE LAS ENFERMEDADES ZOONÓTICAS	4.1 SE ENTREGA 1 PDF DE ACTA DE REUNIÓN SOBRE PLANEACIÓN DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD, PREVENCIÓN Y EL CONTROL DE LAS ENFERMEDADES ZOONÓTICAS. LA CUAL REPOSA EN MAGNÉTICO EN LA CARPETA PIC DEL MES DE ABRIL DEL CONTRATO 0681-2024, ORIGINAL REPOSA EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS.
CONSOLIDAR Y ADJUNTAR EL SOPORTE DOCUMENTAL ESTIPULADO EN EL ACTA DE DESIGNACIÓN DE PRODUCTOS POR CADA OBLIGACIÓN ESPECÍFICA, DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.	SE REALIZA EL CARGUE DE LOS SOPORTES DOCUMENTALES DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO EN LA CARPETA DESTINADA PARA TAL FIN INDICADA POR LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO	5.1 SE ENTREGA PDF FORMATO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATISTA LA CUAL REPOSA EN MAGNÉTICO EN LA CARPETA PIC DEL MES DE ABRIL DEL CONTRATO 0681-2024, ORIGINAL REPOSA EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS.

Veronica Buitrago

VERONICA LUCILA BUITRAGO VALBUENA

En mi calidad de supervisor y/o interventor, previa verificacion de los productos recibidos, avalo el contenido del presente informe.

CHRIST LONDOÑO LONDOÑO
C.C. 1023930987
TECNICO AREA SALUD 8

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-FR-F005	
		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
	FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN	5	4	2024

SECRETARIA DE SALUD

I. INFORMACION DE SUPERVISION		
Fecha de Expedicion	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
DD MM AA	NOMBRE: CHRIST LONDOÑO LONDOÑO	3133877087
30 04 2024	TÉCNICO ÁREA SALUD II	

III. INFORMACION CONTRACTUAL.		
Nombre o Razon social del contratista.		CC. / Nit
VERONICA LUCILA BUITRAGO VALBUENA		1.073.677.775
IV. TIPO DE CONTRATO:		
Contrato O.P.S. Convenio	**Fecha:**	**Contrato No.**
X	4/04/2024	0681
FECHA INICIO:	**Plazo inicial**	**Adición**
18/04/2024	CUATRO (4) MESES SIN SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024	
OBJETO		
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA EVENTO 300 EN LA DIMENSIÓN AMBIENTAL DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA - 1		
V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	**Hasta: DD/MM/AA**	**Informe No.**
18/04/2024	30/04/2024	1

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
REALIZAR LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO ASIGNADAS A EVENTOS DE AGRESIÓN POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA SEGÚN LINEAMIENTO DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y PROTOCOLO DE VIGILANCIA INTEGRADA DE RABIA DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	1.1 SE ENTREGAN 1 PDF DE FICHAS DE SEGUIMIENTO ANIMAL AGRESOR – NO EXPOSICIÓN 1.2 SE ENTREGAN 3 PDF DE FICHAS DE SEGUIMIENTO ANIMAL AGRESOR – EXPOSICIÓN LEVE 1.3 SE ENTREGAN 5 PDF DE FICHAS DE SEGUIMIENTO ANIMAL AGRESOR – EXPOSICIÓN GRAVE1.4 SE ENTREGAN 2 PDF DE FICHAS DE SEGUIMIENTOS INTERMUNICIPALES LOS CUALES REPOSAN EN MAGNÉTICO EN LA CARPETA PIC DEL MES DE ABRIL DEL CONTRATO 0681-2024, ORIGINALES REPOSAN EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS.
DIGITALIZAR Y REALIZAR LA ENTREGA SEMANAL O DE INMEDIATO ACORDE AL RESULTADO DE LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO DE SEGUIMIENTO A ANIMALES AGRESORES EN EL CONTROL DE IEC DESTINADO PARA TAL FIN.	2.1 SE ENTREGA 1 ARCHIVO PDF QUE SOPORTA EL CARGUE DE LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIODOLOGICAS DE CAMPO A LA CARPETA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE LA GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA SEGÚN SUS LINEAMIENTOS. 2.2 13 FORMATOS DE ENTREGA DE SEGUIMIENTO DE 2/05/2024 LOS CUALES REPOSAN EN MAGNÉTICO EN LA CARPETA PIC DEL MES DE ABRIL DEL CONTRATO 0681-2024, ORIGINALES REPOSAN EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS.
APOYAR LAS JORNADAS (VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA, OPERATIVOS, ENTRE OTRAS) LIDERADAS POR LA DIMENSIÓN DE SALUD AMBIENTAL, SEGÚN CONCENTRACIÓN.	3.1 SE ENTREGA PDF DE SOPORTE DE JORNADA DE VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA CONVOCADA POR LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO. LA CUAL REPOSA EN MAGNÉTICO EN LA CARPETA PIC DEL MES DE ABRIL DEL CONTRATO 0681-2024, ORIGINAL REPOSA EN ARCHIVO DE GESTION DE ZOONOSIS

APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD, PREVENCIÓN Y EL CONTROL DE LAS ENFERMEDADES ZOONÓTICAS.	4.1 SE ENTREGA 1 PDF DE ACTA DE REUNIÓN SOBRE PLANEACIÓN DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD, PREVENCIÓN Y EL CONTROL DE LAS ENFERMEDADES ZOONÓTICAS. LA CUAL REPOSA EN MAGNÉTICO EN LA CARPETA PIC DEL MES DE ABRIL DEL CONTRATO 0681-2024, ORIGINAL REPOSA EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS.
CONSOLIDAR Y ADJUNTAR EL SOPORTE DOCUMENTAL ESTIPULADO EN EL ACTA DE DESIGNACIÓN DE PRODUCTOS POR CADA OBLIGACIÓN ESPECÍFICA, DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.	5.1 SE ENTREGA PDF FORMATO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATISTA LA CUAL REPOSA EN MAGNÉTICO EN LA CARPETA PIC DEL MES DE ABRIL DEL CONTRATO 0681-2024, ORIGINAL REPOSA EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS.

En mi calidad de supervisor, previa verificacion de los productos recibidos certifico que el contratista cumplió con las obligaciones en los términos y tiempos pactados, las cuales fuerón verificadas y se avala el presente informe de conformidad con el Articulo 83 y 84 de la ley 1474 de 2011.

Asi mismo, el supervisor certifica que el contratista realizó el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y arl, presentando las planillas originales de acuerdo con lo establecido en la ley 789 de 2002 y Decreto 1709 de 2002.

CHRIST LONDOÑO LONDOÑO
TÉCNICO ÁREA SALUD II
Supervisora de contrato

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-FR-F006	
		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
	FORMATO DE RETENCIÓN EN LA FUENTE	5	4	2024

RETENCIÓN EN LA FUENTE PARA EMPLEADOS – CONTRATISTA (PRESTACIÓN DE SERVICIOS)

Reforma Tributaria 1567 y Decreto 0099 de Enero 25 de 2013.

1. Yo, Verónica Lucila Buitrago Valbuena, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 1073677775 de Soacha, en aplicación a lo establecido en el Artículo 172 del Decreto reglamentario 0099 de 2013, que reglamenta las tarifas y procedimientos para la aplicación de retención en la fuente para empleados, certifico que los contratos relacionados a continuación se encuentran vigentes y representan la totalidad de mis ingresos por contratos de prestación de servicios en el municipio de Soacha en el mes del 18 al 30 de abril 2024:

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	681	18-abr-24	17-ago-24	10.800.000	1.170.000

2. Bajo la gravedad de juramento certifico que SI [ ] NO [X] , soy declarante del impuesto sobre la renta.

3. Para efectos de la aplicación de las tarifas de retención en la fuente certifico que pertenezco al régimen de ventas:

RESPONSABLE DE IVA	X	NO RESPONSABLE DE IVA	

4. Relación de Dependientes (Artículo 2, Decreto 099/13).

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL
Alejandra Buitrago Valbuena	6 años	Hija	$ 900.000,00

La presente Certificación se expide
30 DE ABRIL DE 2024

NOTA: EN CASO DE PADRES Y CONYUGES DEPENDIENTES DEBE VENIR CERTIFICADO POR CONTADOR PÚBLICO O MEDICINA LEGAL EN CASO DE DEPENDIENTE CON DISCAPACIDAD.

Verónica Buitrago

Verónica Lucila Buitrago Valbuena

FIRMA

C.C. 1073677775 DE Soacha

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141016124630

(415)7707212489984(8020) 000014101612463 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 7 3 6 7 7 7 7 5	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 7 3 6 7 7 7 7 5	2 0 0 6 1 0 1 8

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Soacha 7 5 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BUITRAGO	VALBUENA	VERONICA	LUCILA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CR 14 C 32 SUR 16

42. Correo electrónico: buive17@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 5 7 8 4 3 1 1 1	3 1 4 4 1 7 4 4 5 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
3 9 0 0	2 0 1 2 1 1 0 1	7 4 9 0	2 0 1 4 0 2 0 6			3 2 2 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
4 9																									

53. Código 49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

54. Código

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 04 - 15 / 13 : 31: 33

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada: Veronica Buitrago

984. Nombre BUITRAGO VALBUENA VERONICA LUCILA

985. Cargo Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 15-04-2024 01:31:39PM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DAVIVIENDA

10

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C., **08/05/2024**
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora VERONICA LUCILA BUITRAGO VALBUENA** con **Cédula de Ciudadanía** n#mero **1073677775**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

N#mero	**0550008300747998**
Saldo a la fecha	**94,917.46 Pesos**
Fecha de apertura	**18/05/2017**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

AXA COLPATRIA

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que el personal relacionado a continuación pertenece a la empresa ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA como trabajador independiente con número de afiliación 161846 y con número de NIT 800,094,755, está afiliado a LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES DE AXA COLPATRIA para el cubrimiento de las contingencias de accidente de trabajo y enfermedad laboral, según se describe a continuación:

Nombre	T. I	Número de Identificacion	Fecha de inicio cobertura	Fecha deTerminacion del Contrato
VERONICA LUCILA BUITRAGO VALBUENA	C.C.	1,073,677,775	18/03/2024	17/08/2024

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el miércoles 15 de mayo de 2024 a las 12:43:22 p. m.

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN:	SUCURSAL:	COD. SUC:	NO. PÓLIZA:	ANEXO:
BOGOTA, D.C.	ANTIGUO COUNTRY	21	21-46-101090308	0

FECHA EXPEDICIÓN: DÍA:	MES:	AÑO:	VIGENCIA DESDE: DÍA:	MES:	AÑO:	A LAS: HORAS:	VIGENCIA HASTA: DÍA:	MES:	AÑO:	A LAS: HORAS:	TIPO MOVIMIENTO:
04	04	2024	18	03	2024	00:00	14	02	2025	23:59	EMISIÓN ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	BUITRAGO VALBUENA VERONICA LUCILA	IDENTIFICACIÓN:	C.C. :1,073,677,775
DIRECCIÓN: KR 12 J 32 16 SUR	CIUDAD: BOGOTA, D.C. - DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO:	3144174454

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO/BENEFICIARIO:	MUNICIPIO DE SOACHA	IDENTIFICACIÓN:	NIT. :800,094,755-7
DIRECCIÓN: CL 13 NRO. 7 - 30	CIUDAD: SOACHA - CUNDINAMARCA	TELÉFONO:	6017305500
ADICIONAL:			

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU0106, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 0681-2024 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE INSPECCION Y VIGILANCIA EVENTO 300 EN LA DIMENSION SALUD AMBIENTAL DE LA DIRECCION DE SALUD PUBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA - 1

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS:	VIGENCIA DESDE:	VIGENCIA HASTA:	SUMA ASEG/ACTUAL:
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	18/03/2024	14/02/2025	$ 1,080,000.00

ACLARACIONES:

VALOR PRIMA NETA:	GASTOS EXPEDICIÓN:	IVA:	TOTAL A PAGAR:	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO:
$ 20,000.00	$ 8,000.00	$ 5,320.00	$ 33,320.00	$ 1,080,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO NOMBRE:	CLAVE:	% PART:	DISTRIBUCIÓN COASEGURO NOMBRE COMPAÑÍA:	% PART:	VALOR ASEGURADO:
DELIMA GRUPO EMPRESARIAL	93093	100,00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

PARA EFECTO DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELÉFONO: 4590601 - BOGOTA, D.C.

21-46-101090308
FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda Acevedo - Vicepresidente de Fianzas

Veronica Buitrago
FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTAR PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	Código: GJ-FR-028
	ACTA DE INICIO	Version: 03
		Fecha: 31/07/2023

CONTRATO No:	0681-2024 del 04 de abril del 2024		
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN		
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA EVENTO 300 EN LA DIMENSIÓN SALUD AMBIENTAL DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA - 1		
VALOR:	DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MICTE ($10.800.000)		
CONTRATISTA:	VERONICA LUCILA BUITRAGO VALBUENA CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 1073677775 de Soacha		
PLAZO:	CUATRO (4) MESES sin que supere el 31 de diciembre del 2024		
CDP No:	475 del 06 de febrero del 2024	**CRP:**	1399 del 08 de abril del 2024
PÓLIZA No:	21-46-101090308	**FECHA:**	04 de abril del 2024
FECHA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA EN SECOP II:			08 de abril del 2024

Los suscritos mediante el presente documento, dejan constancia del inicio real y efectivo del contrato anteriormente citado, previo cumplimiento de los requisitos de legalización.

En consecuencia, se procede a la iniciación del contrato el día **18 de abril del 2024**, el cual debe concluir el día **17 de agosto del 2024**, sin que supere el **31 de diciembre del 2024**.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, en Soacha - Cundinamarca el día **18 de abril del 2024**.

CHRIST LONDOÑO LONDOÑO
TECNICO ÁREA SALUD
SUPERVISOR

VERONICA LUCILA BUITRAGO VALBUENA
C.C. No. 1073677775 de Soacha
CONTRATISTA.

REVISÓ: ALVARO ALEJANDRO SERRON – PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA – CTO0681

Original: MUNICIPIO

Copias: Contratista, Supervisor del Contrato

Nota:

Para la suscripción del acta de inicio será necesario verificar el cumplimiento de los siguientes requisitos:

- El contrato debe encontrarse perfeccionado (verificar en el contrato los requisitos de perfeccionamiento en la cláusula correspondiente).
- La garantía única debe encontrarse aprobada por el MUNICIPIO.
- Previo a la suscripción de acta de inicio de los contratos, recibir en los casos que aplique, para su revisión y aprobación las hojas de vida del equipo de trabajo presentado por el Contratista, diferente al que fue objeto de evaluación por parte del MUNICIPIO en desarrollo del proceso de selección. Para el efecto deberá revisar la formación académica y las certificaciones de experiencia general y específica de conformidad con los criterios y metodología establecida en las reglas de participación que dieron origen al contrato y suscribir el Acta de Aprobación de Persona para la Ejecución del Contrato, formato que deberá estar anexo al Acta de Inicio.

Anexos (según aplique):

- La acreditación por EL INTERVENTOR de que todo el personal necesario para el inicio de la ejecución del contrato se encuentra afiliado a los Sistemas de Seguridad Social en salud, pensiones y riesgos laborales, incluso los trabajadores independientes y que los pagos de las cotizaciones respectivas se encuentran al día.
- La comprobación por el contratista ante EL MUNICIPIO de que todo el personal necesario para el inicio de la ejecución del contrato se encuentra afiliado a los Sistemas de Seguridad Social en salud, pensiones y riesgos laborales, incluso los trabajadores independientes y que los pagos de las cotizaciones respectivas se encuentran al día.
- Para acreditar la calidad de supervisor, se deberá anexar la comunicación de designación correspondiente o copia del contrato, según sea lo pertinente.

Colombia Compra Eficiente

Activar tiempo de contratación | UTC -5 18:52:10 | Verónica Buitrago...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir un | Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

datos guardados

Cancelar | < Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

identificación de pago	numero de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	RP-CTO 681. BUITRAGO VALBUENA VERONICA LUCILApdf.pdf	RP-CTO 681. BUITRAGO VALBUENA VERONICA LUCILApdf.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	0681-2024-ACTA DE INICIO.pdf	0681-2024-ACTA DE INICIO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	0681-2024-APROBACION POLIZA.pdf	0681-2024-APROBACION POLIZA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	0681-2024-DESIGNACION SUPERVISION.pdf	0681-2024-DESIGNACION SUPERVISION.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	0681-2024 - ARL - VERONICA LUCILA VALBUENA BUITRAGO.pdf	0681-2024 - ARL - VERONICA LUCILA VALBUENA BUITRAGO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	F06 CTO 0681 ABRIL.pdf (Archivado)	F06 CTO 0681 ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE SUPERVISION. CTO 0681. ACTA01. MES ABRIL. VERONICA BUITRAGO.pdf	INFORME DE SUPERVISION. CTO 0681. ACTA01. MES ABRIL. VERONICA BUITRAGO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES. CTO 0681. ACTA01. MES ABRIL. VERONICA BUITRAGO.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES. CTO 0681. ACTA01. MES ABRIL. VERONICA BUITRAGO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Carga nueva

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >