CUENTA DE COBRO N° 07	
DATOS ENTIDAD CONTRATANTE	
ENTIDAD	ALCALDIA MUNICIPAL SOATA
NIT	891.855.016-1
DATOS CONTRATISTA	
NOMBRE	YUDY ANGELICA OTALORA RODRIGUEZ
CEDULA	33376368 DE TUNJA
PERIODO A COBRAR	
FECHA INICIO	21-08-2024
FECHA FINAL	20-09-2024
POR CONCEPTO DE	
CONCEPTO	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE CARÁCTER ASISTENCIAL PARA EL SERVICIO DE SANIDAD ANIMAL EN EL MUNICIPIO DE SOATÁ"
VALOR	UN MILLÓN SEISCIENTOS (1.600.000)
FAVOR CONSIGNAR EL VALOR DE ESTA CUENTA DE COBRO AL:	
BANCO	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA
TIPO CUENTA	AHORROS
CUENTA N°	415760069723
FIRMA:	

Yudy Angelica Otálora B

YUDY ANGELICA OTALORA RODRIGUEZ
33376368 DE TUNJA

INFORME DE ACTIVIDADES

NÚMERO DE INFORME	7
PERIODO DE SEGUIMIENTO	21-08-2024 a 20-09-2024
FECHA DE ELABORACIÓN	19 DE AGOSTO 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA	YUDY ANGELICA OTALORA RODRIGUEZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR	EFREN JOYA BOTIA
NÚMERO DE CONTRATO	CPS-MS-N-026-2024
VALOR A COBRAR	UN MILLÓN SEISCIENTOS (1.600.000)

Mediante el presente informe me permito allegar las actividades que realicé, el estado de su cumplimiento y la evidencia que los respalda.

ACTIVIDAD	CUMPLIMIENTO	EVIDENCIA
1. Realizar la actualización del censo de caninos en condición de calle.	Se realiza un estudio que nos permite conocer de manera aproximada la cantidad de perros deambulantes en el municipio de soata	Se realizó por medio de una encuesta que reposa en la extensión rural
2. Apoyar las jornadas de esterilización, vacunación y desparasitación en caninos y felinos, que se realicen en el Municipio de Soatá – Departamento de Boyacá.	Se realizaron esterilizaciones, (2) acompañadas de vacunación y desparasitación siendo una estrategia saludable que conlleva bastantes beneficios para caninos y felinos de todas las razas en condiciones de calle.	Evidencia Fotográfica
3. Realizar seis (6) jornadas de capacitación sobre tenencia responsable de caninos y felinos en el Municipio de Soatá.	Concientizar al propietario del animal de forma personalizada a ofrecerle condiciones dignas y adecuadas de alojamiento, alimentación y buen trato cuando decide aceptar y mantener una mascota.	Evidencia Fotográfica
4. Brindar cuidado y sostenimiento de veinte (20) caninos en condición de vulnerabilidad del Municipio de Soatá Departamento de Boyacá.	Se le ha brindado atención a (1)animal en estado de vulnerabilidad; se les ha prestado valoración médica, tratamiento de heridas, desparasitación interna y externa, suministro de complejos multivitamínicos, administración de antibióticos manejo para el dolor , y otras afecciones según se requiera .	Evidencia Fotográfica
5. Realizar seis (6) jornadas de adopción de caninos y felinos en el Municipio de Soatá.	Se han realizado(8)capacitaciones personalizadas a cada una de las personas que han realizado el proceso de adopción haciéndoles saber el compromiso que se debe tener con cada uno de ellos.	Evidencia Fotográfica actas de adopción

6. Apoyar en la correcta gestión, producción y custodia del archivo de gestión, además de diligenciar el formato FUID para los archivos producidos en el marco de la ejecución de su contrato.	Se alimenta el fuid periódicamente	Se entrega la respectiva documentación contractual
7. Cumplir con las normas y responsabilidades del sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.	Se realiza el pago de seguridad social en salud obteniendo de esta forma beneficios como trabajador.	Planillas seguridad social
8. Las demás que se le asignen de acuerdo al objeto del contrato, por parte del Alcalde y el supervisor del contrato.	Estar atenta al llamado por parte del supervisor o la extensión rural	Se han recibido caninos para su debido cuidado y protección.

Allego a este informe el pago de mi seguridad social referente al mes de SEPTIEMBRE número de planilla N º 1066782714 y la respectiva cuenta de cobro.

Atentamente:

Yudy Angelica Otalora R

YUDY ANGELICA OTALORA RODRIGUEZ

CC 33.376.368 de Tunja

CONTRATISTA

SOPORTES FOTOGRAFICOS

VALORACION MEDICA Y TRATAMIENTO DE HERIDAS:

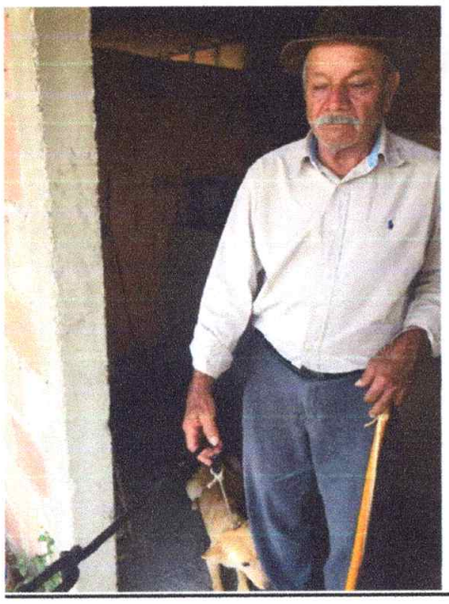


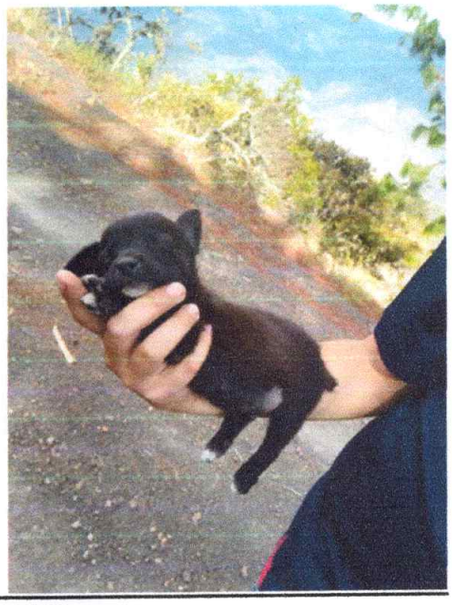
ESTERILIZACIONES:

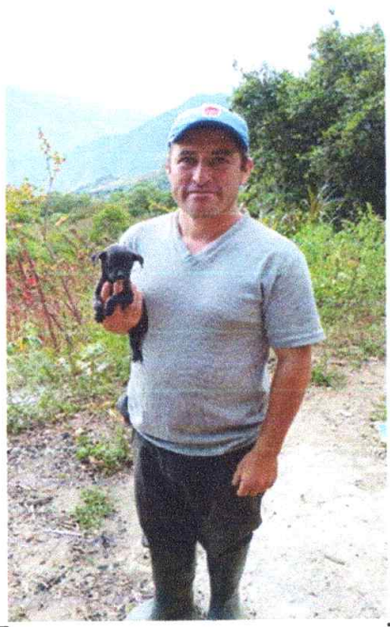




ADOPCIONES CANINAS :















FORMATO DE ADOPCION ANIMAL

SOATA -BOYACA

FECHA: 24 - 08 - 24

- **DATOS GENERALES DE LA PERSONA QUE ESTÁ ADOPTANDO:**

NOMBRE Julio Quintero **EDAD** 61 **C.C** 4251655

TELEFONO 3128396396 **CORREO ELECTRONICO** _____

OCUPACION: Independiente

- **DATOS GENERALES DE LA MASCOTA QUE SE ESTA ADOPTANDO:**

NOMBRE _____ **EDAD** 9 meses

RAZA Criolla **SEXO** Macho

OBSERVACIONES DE LA ENTRGA DEL ANIMAL:

Se entrega para el abasto canino ine

dar el adecuado

CONDICIONES:

El adoptante se comprometerá a dar al animal buena alimentación atenciones convivir con el, así como ofrecerle un lugar adecuado. (proporcionarle una buena calidad de vida)

El animal recibirá siempre la atención medica necesarios y estos gastos a cargos del adoptante

DECLARO ACEPTAR ESTAS CONDICIONES: **SI:** X **No:** ____

Angelica Ordoñez

FIRMA DE QUIEN ENTREGA

FIRMA DE QUIEN ADOPTA

FORMATO DE ADOPCION ANIMAL

SOATA -BOYACA

FECHA: 24-03-24

- **DATOS GENERALES DE LA PERSONA QUE ESTA ADOPTANDO:**

NOMBRE Julio Quintero EDAD 61 C.C 4251635

TELEFONO 312 439 6396 CORREO ELECTRONICO _____

OCUPACION: Independiente

- **DATOS GENERALES DE LA MASCOTA QUE SE ESTA ADOPTANDO:**

NOMBRE _____ EDAD 4 meses

RAZA Criolla SEXO Macho

OBSERVACIONES DE LA ENTRGA DEL ANIMAL:

Para esterilizar en el albergue canino.

CONDICIONES:

El adoptante se comprometerá a dar al animal buena alimentación atenciones convivir con el, así como ofrecerle un lugar adecuado. (proporcionarle una buena calidad de vida)

El animal recibirá siempre la atención medica necesarios y estos gastos a cargos del adoptante

DECLARO ACEPTAR ESTAS CONDICIONES: *SI:* X *No:* ____

Angelica Otálora

FIRMA DE QUIEN ENTREGA

Julio Quintero

FIRMA DE QUIEN ADOPTA



FORMATO DE ADOPCION ANIMAL

SOATA -BOYACA

FECHA: 02-09-24

- **DATOS GENERALES DE LA PERSONA QUE ESTA ADOPTANDO:**

NOMBRE Alex Tovar **EDAD** 41 **C.C** 74379557

TELEFONO 314 346 6331 **CORREO ELECTRONICO** _____

OCUPACION: Funcion Publica

- **DATOS GENERALES DE LA MASCOTA QUE SE ESTA ADOPTANDO:**

NOMBRE Bary **EDAD** 7 AÑO

RAZA criolla **SEXO** Hembra

OBSERVACIONES DE LA ENTRGA DEL ANIMAL:

Se entrega el animal en buen estado de Salud.

CONDICIONES:

El adoptante se comprometerá a dar al animal buena alimentación atenciones convivir con el, así como ofrecerle un lugar adecuado. (proporcionarle una buena calidad de vida)

El animal recibirá siempre la atención medica necesarios y estos gastos a cargos del adoptante

DECLARO ACEPTAR ESTAS CONDICIONES: ***SI:*** X ***No:*** ____

Angelica Otálora B

FIRMA DE QUIEN ENTREGA

Alex Tovar

74.379.557

FIRMA DE QUIEN ADOPTA

FORMATO DE ADOPCION ANIMAL

SOATA -BOYACA

FECHA: 12-Sep-24

❖ **DATOS GENERALES DE LA PERSONA QUE ESTA ADOPTANDO:**

MOMBRE Alfredo Baez. **EDAD** 68 **C.C** 4250105

TELEFONO _____ **CORREO ELECTRONICO** _____

OCUPACION: Oficios varios.

❖ **DATOS GENERALES DE LA MASCOTA QUE SE ESTA ADOPTANDO:**

NOMBRE _____ EDAD 1 año

RAZA criollo SEXO Hembra

OBSERVACIONES DE LA ENTRGA DEL ANIMAL:

El animal se entrega en buen estado de salud

CONDICIONES:

El adoptante se comprometerá a dar al animal buena alimentación atenciones convivir con el, así como ofrecerle un lugar adecuado. (proporcionarle una buena calidad de vida)

El animal recibirá siempre la atención medica necesarios y estos gastos a cargos del adoptante

DECLARO ACEPTAR ESTAS CONDICIONES: **SI:** X **No:** ____

Angelica Tabora B

FIRMA DE QUIEN ENTREGA

FIRMA DE QUIEN ADOPTA

FORMATO DE ADOPCION ANIMAL

SOATA -BOYACA

FECHA: 19-Sep-24

❖ ***DATOS GENERALES DE LA PERSONA QUE ESTA ADOPTANDO:***

MOMBRE Sofia del C. Monrique **EDAD** _____ **C.C** 24080949

TELEFONO _____ **CORREO ELECTRONICO** _____

OCUPACION: Hogar

❖ **DATOS GENERALES DE LA MASCOTA QUE SE ESTA ADOPTANDO:**

NOMBRE _____ EDAD 2m.

RAZA criollo. SEXO Macho

OBSERVACIONES DE LA ENTRGA DEL ANIMAL:

Se entrega el animal en buen estado de salud

CONDICIONES:

El adoptante se comprometerá a dar al animal buena alimentación atenciones convivir con el, así como ofrecerle un lugar adecuado. (proporcionarle una buena calidad de vida)

El animal recibirá siempre la atención medica necesarios y estos gastos a cargos del adoptante

DECLARO ACEPTAR ESTAS CONDICIONES: **SI:** X **No:** ____

Angelica Alvarez

FIRMA DE QUIEN ENTREGA

Sofia Monrique.

FIRMA DE QUIEN ADOPTA



FORMATO DE ADOPCION ANIMAL

SOATA -BOYACA

FECHA: 19-Sep-24

❖ **DATOS GENERALES DE LA PERSONA QUE ESTA ADOPTANDO:**

MOMBRE Jose L. Monroque C **EDAD** _____ **C.C** 1052312562

TELEFONO 321-457-43-83 **CORREO ELECTRONICO** _____

OCUPACION: Oficios Varios.

❖ **DATOS GENERALES DE LA MASCOTA QUE SE ESTA ADOPTANDO:**

NOMBRE _____ **EDAD** 2m

RAZA Criollo **SEXO** Macho.

OBSERVACIONES DE LA ENTRGA DEL ANIMAL:

Se entrega el perro en buen estado de Salud.

CONDICIONES:

El adoptante se comprometerá a dar al animal buena alimentación atenciones convivir con el, así como ofrecerle un lugar adecuado. (proporcionarle una buena calidad de vida)

El animal recibirá siempre la atención medica necesarios y estos gastos a cargos del adoptante

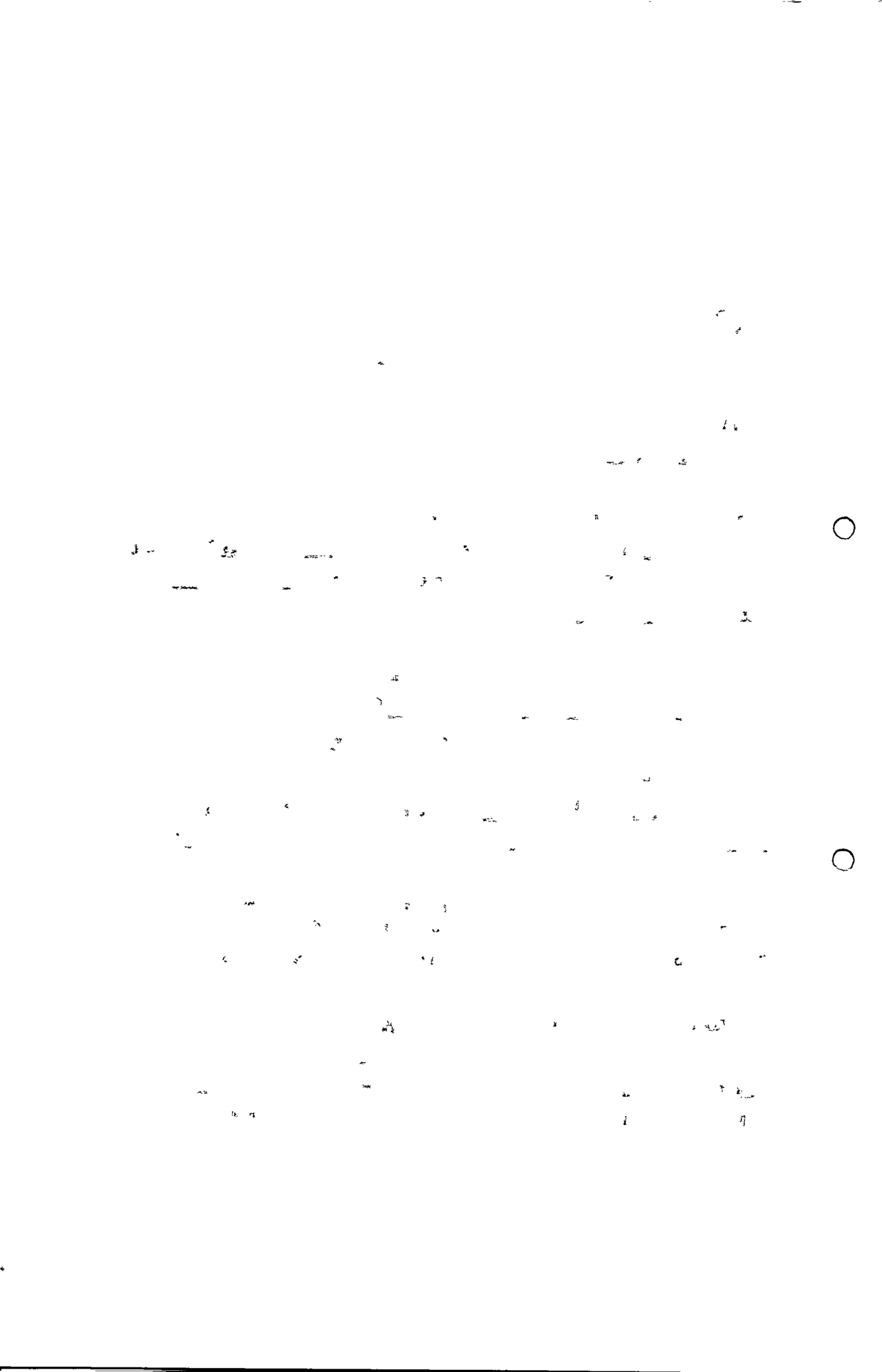
DECLARO ACEPTAR ESTAS CONDICIONES: **SI:** X **No:** ____

Angelica Otálora

FIRMA DE QUIEN ENTREGA

Jose L. Monroque

FIRMA DE QUIEN ADOPTA





FORMATO DE ADOPCION ANIMAL

SOATA -BOYACA

FECHA: 8/09/24

- **DATOS GENERALES DE LA PERSONA QUE ESTA ADOPTANDO:**

NOMBRE Lucia Baez G **EDAD** 70 **C.C** 23'275'819

TELEFONO 311-226-33-61 **CORREO ELECTRONICO** ———

OCUPACION: ———

- **DATOS GENERALES DE LA MASCOTA QUE SE ESTA ADOPTANDO:**

NOMBRE ——— **EDAD** 2 años

RAZA criollo **SEXO** Hembra

OBSERVACIONES DE LA ENTRGA DEL ANIMAL:

El animal se entrega en buen estado de salud.

CONDICIONES:

El adoptante se comprometerá a dar al animal buena alimentación atenciones convivir con el, así como ofrecerle un lugar adecuado. (proporcionarle una buena calidad de vida)

El animal recibirá siempre la atención medica necesarios y estos gastos a cargos del adoptante

DECLARO ACEPTAR ESTAS CONDICIONES: **SI:** X **No:** ____

Amanda Baez

FIRMA DE QUIEN ENTREGA

Amanda Baez.

FIRMA DE QUIEN ADOPTA

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-09-23, 02:08:17 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1066782714

Periodo Cotización: septiembre de 2024 **Periodo Servicio:** septiembre de 2024

PAGADO 23/09/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OTALORA RODRIGUEZ YUDY		
Documento	CC33376368	**Dirección**	CR 24 #13 - 13
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7750616
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOGAMOSO	**Departamento**	BOYACA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 33376368	YUDY ANGELICA OTALORA RODRIGUEZ	59	00																		0	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.300.000	$ 162.500	0,522	$ 1.300.000	$ 6.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300	$ 0	$ 377.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-09-23, 02:06:29 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2024
Empresa	OTALORA RODRIGUEZ YUDY
CEDULA CIUDADANIA	CC 33376368
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1066782714
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	931838319
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 377.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.10

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 162.500	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 6.800	$ 0
		SubTotales:		$ 377.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 377.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!



INFORME SUPERVISIÓN

INFORME DE SEGUIMIENTO No.	7	**FECHA DE ELABORACION**		19-09-2024
PERIODO DE SEGUIMIENTO	Desde:	21-08-2024	Hasta:	20-09-2024

1. INFORMACIÓN GENERAL	
CONTRATO	CPS-MS-N-026-2024
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE SOATA, BOYACÁ
NIT.	891.855.016-1
CONTRATISTA:	YUDY ANGELICA OTALORA RODRIGUEZ
NIT.	N/A
REPRESENTANTE LEGAL:	N/A
C.C:	33376368 DE TUNJA
OBJETO:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE CARÁCTER ASISTENCIAL PARA EL SERVICIO DE SANIDAD ANIMAL EN EL MUNICIPIO DE SOATÁ"
VALOR DEL CONTRATO	DIECISEIS MILLONES DE PESOS ($16.000.000) M/CTE),
PLAZO DE EJECUCION	DIEZ MESES Y DIEZ DÍAS
PLAZO INICIAL	DIEZ MESES Y DIEZ DÍAS
FECHA DE SUSPENSIÓN	N/A
PRORROGA DE SUSPENSIÓN	N/A
REINICIO DE CONTRATO *LUEGO DE SUSPENSIÓN*	N/A
FECHA ACTA INICIO	21 de febrero de 2024
REGISTRO PRESUPUESTAL	2024020102 DE 21 DE FEBRERO 2024
SUPERVISOR	EFREN JOYA BOTIA

2. OBJETO DEL CONTRATO N° CPS-MS-N-026-2024

OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLIMIENTO
1. Realizar la actualización del censo de caninos en condición de calle.	x		Se realiza un estudio que nos permite conocer de manera aproximada la cantidad de perros deambulantes en el municipio de soata
2. Apoyar las jornadas de esterilización, vacunación y desparasitación en caninos y felinos, que se realicen en el Municipio de Soatá –	x		Se realizaron esterilizaciones,(2) acompañadas de vacunación y desparasitación siendo una estrategia saludable que conlleva bastantes beneficios para caninos y felinos de todas las razas en

Departamento de Boyacá.			condiciones de calle.
3. Realizar seis (6) jornadas de capacitación sobre tenencia responsable de caninos y felinos en el Municipio de Soata.	x		Concientizar al propietario del animal de forma personalizada a ofrecerle condiciones dignas y adecuadas de alojamiento, alimentación y buen trato cuando decide aceptar y mantener una mascota.
4. Brindar cuidado y sostenimiento de veinte (20) caninos en condición de vulnerabilidad del Municipio de Soatá Departamento de Boyacá.	x		Se le ha brindado atención a (1) animales en estado de vulnerabilidad; se les ha prestado valoración médica, tratamiento de heridas, desparasitación interna y externa, suministro de complejos Multivitamínicos , administración de antibióticos manejo para el dolor , y otras afecciones según se requiera .
5. Realizar seis (6) jornadas de adopción de caninos y felinos en el Municipio de Soatá.	X		Se han realizado (8) capacitaciones personalizadas a cada una de las personas que han realizado el proceso de adopción haciéndoles saber el compromiso que se debe tener con cada uno de ellos.
6. Cumplir con las normas y responsabilidades del sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.	X		Se realiza el pago de seguridad social en salud obteniendo de esta forma beneficios como trabajador.
7. Las demás que se le asignen de acuerdo al objeto del contrato, por parte del Alcalde y el supervisor del contrato.	X		Se han recibido caninos para su debido cuidado y protección.

4. COMPONENTE ADMINISTRATIVO

Se puede determinar que el Contratista y el Municipio de Soatá han contribuido con el cumplimiento de los fines esenciales del Estado y con la satisfacción de la necesidad planteada desde el Estudio previo, así como con el cumplimiento de la función Administrativa y la función pública y se ha contribuido con el acatamiento de los, planes y programas establecidos en la Constitución política de Colombia, la ley de Régim1en Municipal y el programa de gobierno.

Además de ello, con el presente informe se deja constancia que se han llevado a cabo todos los procesos organizativos, procedimientos internos relacionados con el manejo y trámite del presente contrato, tales como documentación, pagos, soportes legales entre otros.

Obrando en calidad de Supervisor del contrato de la referencia por medio del presente escrito, me permito informar a la Administración Municipal de Soatá Boyacá, que dentro del ejercicio

de mis funciones como Supervisor del contrato, se realizó el respectivo control y seguimiento jurídico en la planeación, estructuración, documentación y ejecución de actividades mediante las cuales se constató y verificó que la contratista **YUDY ANGELICA OTALORA RODRIGUEZ** cumplió a cabalidad con el objeto del contrato dentro de los términos y plazos contenidos en el mismo realizando las actividades requeridas dentro del mismo.

Se deja constancia por medio del presente que no se presentó ninguna irregularidad o algún otro fenómeno que impida la ejecución y acorde con el objeto contractual, se anexa informe del contratista el cual posee registros de las actividades mencionadas anteriormente con este contrato.

El anterior informe se rinde en cumplimiento de lo establecido en la ley 80 de 1993, y en especial lo consagrado en la ley 1474 de 2011.

BALANCE DE PAGO		
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL 2024020029 de 19/02/2024	**CERTIFICADO REGISTRO PRESUPUESTAL** 2024020102 de 21-02-2024	
CONCEPTO	**DEBE**	**HABER**
Valor del Contrato	**$16.000.000**	
Primer pago 21/02/2024 a 20/03/2024		**$ 1.600.000**
Segundo pago 21/03/2024 a 20/04/2024		**$ 1.600.000**
Tercero pago 21/04/2024 a 20/05/2024		**$ 1.600.000**
Cuarto pago 21/05/2024 a 20/06/2024		**$ 1.600.000**
Quinto pago 21/06/2024 a 20/07/2024		**$ 1.600.000**
Sexto pago 21/07/2024 a 20/08/2024		**$ 1.600.000**
Séptimo pago 21/08/2024 a 20/08/2024		**$ 1.600.000**
Saldo por ejecutar		**$ 4.800.000**
Sumas iguales	**$16.000.000**	**$16.000.000**

FORMA DE PAGO: El Municipio de Soatá Boyacá pagara el objeto del contrato así:

NUEVE (9) pagos por un valor de un millón seiscientos mil pesos ($1.600.000) MCTE, mes cumplido junto con la presentación del informe mensual del contratista recibido a satisfacción por parte del supervisor del contrato y soporte de pago de los aportes a seguridad social integral en salud, y UN (1) ÚLTIMO pago por un valor de un millón seiscientos mil pesos ($1.600.000) MCTE , junto con la presentación del informe mensual del contratista recibido a satisfacción por parte del supervisor del contrato, Acta de Liquidación y soporte de pago de los aportes a seguridad social integral en salud.

5. VERIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES DE PARAFISCALES

El contratista presenta los documentos que acreditan que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARP y parafiscales, de él (y de sus empleados, según el caso), de conformidad con lo dispuesto en el artículo 135 de la ley 1753 de 2015 y decreto 1273 de 2018

PAGO: Por lo anterior, se procede a autorizar el pago parcial por valor de **UN MILLON SEICIENTOS MIL PEOS M/C ($1.600.000,00)**, el cual pertenece al periodo comprendido entre el 21 DE AGOSTO 2024 al 20 DE SEPTIEMBRE 2024 dando cumplimiento a la forma de pago pactada.

6. ANEXOS Y DOCUMENTACION RECIBIDA

Para efectos de la Labor de la supervisión, se recibió y revisó lo siguiente:

- Informe del contratista, Cuenta de cobro

Soportes de pago de Salud y Pensiones, correspondiente al mes SEPTIEMBRE número de planilla número de planilla N° 1066782714 del año 2024 .

Pago realizado en el mes de AGOSTO 2024, por concepto de aportes al sistema de seguridad social integran en salud, de la Contratista **YUDY ANGELICA OTALORA ROGRIGUEZ** conforme a lo establecido en el Art 244 de la ley 1955 de 20019, Art 3.2.2.3. Del Dcto 780 de 2016 y Art 24 del Dcto 2106 de 2019.

Para constancia, se firma la presente:

EFREN JOYA BOTIA
SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO
SUPERVISOR

ACTA PARCIAL N° 07

FECHA DE LA PRESENTE ACTA	25 DE SEPTIEMBRE DE 2024
ACTA	07
CONTRATO	CPS-MS-N-026-2024
FECHA DEL CONTRATO	21 DE FEBRERO DE 2024
OBJETO	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE CARÁCTER ASISTENCIAL PARA EL SERVICIO DE SANIDAD ANIMAL EN EL MUNICIPIO DE SOATÁ"
CONTRATISTA	YUDY ANGELICA OTALORA RODRIGUEZ
C.C. o NIT	33376368 DE TUNJA
SUPERVISOR	EFREN JOYA BOTIA
FECHA DE INICIO	21 DE FEBRERO DE 2024
VALOR INICIAL	DIECISEIS MILLONES DE PESOS ($16.000.000) M/CTE),
VALOR CON ADICIONES	NO APLICA
PLAZO INICIAL	DIEZ MESES Y DIEZ DÍAS
PLAZO CON ADICIONES	DIEZ MESES Y DIEZ DÍAS
ACTA DE SUSPENSIÓN	NO APLICA
ACTA DE REINICIACIÓN	NO APLICA
FECHA DE TERMINACIÓN	TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2024
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	21 DE AGOSTO DEL 2024 A 20 DE SEPTIEMBRE DEL 2024
CDP No.	2024020029 DEL 19 DE FEBRERO DE 2024
Rp No.	2024020102 DEL 21 DE FEBRERO DE 2024

En las oficinas de la Secretaría General y de Gobierno del Municipio de Soatá se reunieron **WOLBERT VARGAS RINCÓN**, en su calidad de Alcalde Municipal, **EFREN JOYA BOTIA**, en calidad de Secretario General y de Gobierno y supervisor del contrato y **YUDY ANGELICA OTALORA RODRIGUEZ**, identificada con cédula de ciudadanía **33376368 DE TUNJA** en calidad de contratista con el fin de suscribir la presente **ACTA PARCIAL 7** del contrato de prestación de servicios profesionales **CPS-MS-N-026-2024.** Una vez revisado el informe del contratista se evidencia el cumplimiento del contrato, según características y condiciones estipuladas y registradas en los informes, por tanto, se recibe satisfactoriamente y se autoriza el pago como lo registra la presente acta.

BALANCE DE PAGO		
CONCEPTO	**DEBE**	**HABER**
Valor del Contrato	$ 16.000.000	
Primer pago 21/02/2024 A 20/03/2024		$ 1.600.000
Segundo pago 21/03/2024 A 20/04/2024		$ 1.600.000
Tercer pago 21/04/2024 A 20/05/2024		$ 1.600.000
Cuarto pago 21/05/2024 A 20/06/2024		$ 1.600.000
Quinto pago 21/06/2024 A 20/07/2024		$ 1.600.000
Sexto pago 21/07/2024 A 20/08/2024		$ 1.600.000
Séptimo pago 21/08/2024 A 20/09/2024		$ 1.600.000
Saldo por ejecutar		$ 4.800.000
Sumas iguales	$ 16.000.000	$ 16.000.000

*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista e Interventor o Supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Interventor o Supervisor y el contratista realizan las mediciones en campo y las revisiones efectuadas a los informes por parte del Interventor o Supervisor.

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma en el municipio de Soatá, el acta día veinticinco (25) de septiembre de 2024, por los que en ella intervinieron.

WOLBERT VARGAS RINCÓN
ALCALDE MUNICIPAL

EFREN JOYA BOTIA
SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO

Yudy Angelica Otálora R
YUDY ANGELICA OTALORA RODRIGUEZ
CONTRATISTA

Elaboró: Angela del Pilar Delgado Patiño/ Contratista Secop
Reviso: Efren Joya Botia/Secretario General y de Gobierno
Aprobó: Wolbert Vargas Rincon / Alcalde Municipal

Alcaldía Municipal Soatá

NIT 891855016-1

Carrera 4 N 10 75 C.P. 157530

UNIDAD INICIAL

LIQUIDACIÓN DE CUENTAS

Fecha : 03/10/2024

Orden de Pago No. 2024100005

C.C/NIT. : 33376368
Beneficiario : YUDY ANGELICA OTALORA RODRIGUEZ
Referencias : CDP : 2024020029, CRP : 2024020102
Descripción : PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE CARACTER ASISTENCIAL PARA EL SERVICIO DE SANIDAD ANIMAL EN EL MUNICIPIO DE SOATÁ

DETALLES

Concepto	Valor
Valor Cuenta	1.600.000,00
Valor IVA	0,00
SubTotal	1.600.000,00
Descuentos	**Valor**
Estampilla Pro Cultura	32.000,00
Estampilla Pro Adulto Mayor	64.000,00
Rete ICA Actividades de Servicio 7 x 1000	11.200,00
Total Descuentos	107.200,00
Neto a Pagar	1.492.800,00

TOTAL : UN MILLÓN CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS (1.492.800,00)

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Registro : 2024020102 Fecha : 21/02/2024

ID	Código	Descripción	Valor
5780	2320202009-39-124303-16-4501054-0-2023157530008	Servicios para la comunidad sociales y personales-Servicio de sanidad animal en el coso municipal - FTE: SGP-PROPOSITO GENERAL-PROPOSITO GENERAL LIBRE INVERSION - DEP: Administración Central - SEC: Gobierno Territorial - PROG: Fortalecimiento de la convivencia y la seguridad ciudadana - SUBP: Intersubsectorial Gobierno - PROD: Servicio de sanidad animal - CPC: NO APLICA	1.600.000,00

TESORERÍA

Cheque No. : _____ Fecha : _____

Banco : 415763007303 - Cuenta Maestra Proposito General Sgp BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A.

Ordenador del Gasto

Documento elaborado por 1057544304

Alcaldía Municipal Soatá

NIT 891855016-1
Carrera 4 N 10 75 C.P. 157530
UNIDAD INICIAL

Fecha: 03/10/2024

Comprobante de Egreso No. 2024100005

C.C./NIT. : 33376368 **Beneficiario** : YUDY ANGELICA OTALORA RODRIGUEZ
Cta. Cte. No. : 415763007303
Banco : BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A. - Cuenta Maestra Proposito General Sgp
Referencias : CDP : 2024020029, CRP : 2024020102, OP : 2024100005
Concepto : PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE CARACTER ASISTENCIAL PARA EL SERVICIO DE SANIDAD ANIMAL EN EL MUNICIPIO DE SOATÁ

CONCEPTOS

Código	Descripción	Débito	Crédito
240101	Bienes y servicios	1.492.800,00	
11100601	Banco Agrario		1.492.800,00
Total Documento:		1.492.800,00	1.492.800,00

TOTAL : UN MILLÓN CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS (1.492.800,00)

CHEQUES

Número	Chequera	Beneficiario	Valor
g.e2055	Cuenta Maestra Proposito General	YUDY ANGELICA OTALORA RODRIGUEZ	1.492.800,00

TOTAL DESCUENTOS APLICADOS

Descuentos	Base	Valor
Estampilla Pro Cultura	1.600.000,00	32.000,00
Estampilla Pro Adulto Mayor	1.600.000,00	64.000,00
Rete ICA Actividades de Servicio 7 x 1000	1.600.000,00	11.200,00
Total Descuentos		107.200,00

* Nota: Los descuentos corresponden al total en la orden de pago más no al valor proporcional del egreso

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

ID	Código	Descripción	Valor
5780	2320202009-39-124303-16-4501054-0-2023157530008	Servicios para la comunidad sociales y personales-Servicio de sanidad animal en el coso municipal - FTE: SGP-	1.600.000,00
Total Rubros			1.600.000,00

VALOR LIQUIDADO : UN MILLÓN SEISCIENTOS MIL PESOS (1.600.000,00)

Secretaria de Hacienda

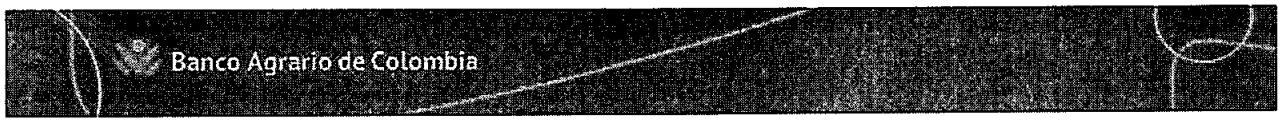
Documento elaborado por 1057544304

Gmail

hacienda @soata-boyaca.gov.co <hacienda@soata-boyaca.gov.co>

Notificación de pago masivo pendiente

Banco Agrario de Colombia <bancavirtual10@bancoagrario.gov.co> 3 de octubre de 2024, 10:41
Para: hacienda@soata-boyaca.gov.co
Cc: SECHACIENDA@soata-boyaca.gov.co, hacienda@soata-boyaca.gov.co



Notificación de pago masivo pendiente

:: Cuenta Origen

Titular:	MUNICIPIO DE SOATA
Número de cuenta:	****7303
Moneda:	$
Tipo:	Cuenta de ahorros

:: Cuenta Destino

Nombre	Número de documento	Tipo de documento	Número de cuenta	Banco	Referencia	Monto
YUDY ANGELICA OTALORA RODRIGUEZ	33376368	CC	****9723	BANCO AGRARIO	310-2320202009391	1,492,800.00

Si tiene cualquier duda, comuníquese gratis a la Línea Contacto Banco Agrario 01 8000 915 000 y desde Bogotá al 594 85 00.

Nota: Este e-mail es generado de manera automática, por favor no responda a este mensaje.

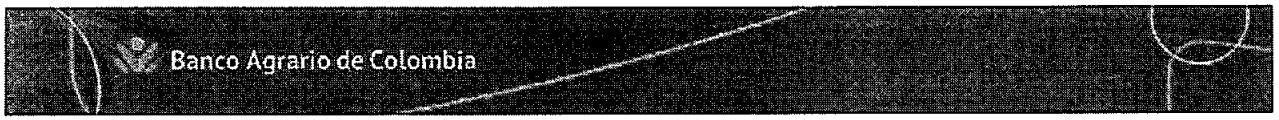
www.bancoagrario.gov.co bancoagrario

Gmail

hacienda @soata-boyaca.gov.co <hacienda@soata-boyaca.gov.co>

Notificación de pago masivo

Banco Agrario de Colombia <bancavirtual10@bancoagrario.gov.co> 3 de octubre de 2024, 10:46
Para: hacienda@soata-boyaca.gov.co
Cc: SECHACIENDA@soata-boyaca.gov.co, sechacienda@soata-boyaca.gov.co, hacienda@soata-boyaca.gov.co



Notificación de pago masivo

:: Cuenta Origen

Titular:	MUNICIPIO DE SOATA
Número de cuenta:	****7303
Moneda:	$
Tipo:	Cuenta de ahorros

:: Cuenta Destino

Nombre	Número de documento	Tipo de documento	Número de cuenta	Banco	Referencia	Monto
YUDY ANGELICA OTALORA RODRIGUEZ	33376368	CC	****9723	BANCO AGRARIO	310-2320202009391	1,492,800.00

Si tiene cualquier duda, comuníquese gratis a la Línea Contacto Banco Agrario 01 8000 915 000 y desde Bogotá al 594 85 00.

Nota: Este e-mail es generado de manera automática, por favor no responda a este mensaje.

www.bancoagrario.gov.co bancoagrario