ALCALDÍA MUNICIPAL DE COTA	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO: PRGC17-0000-0000-FO02
		VERSIÓN: **03**
	FORMATO ACTA DE CORTE DE PAGO	FECHA APROBACIÓN: 03/02/2025
		Página 1 de 3

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

Fecha:	3/02/2025	Acta de Corte N°	1	Periodo Ejecución:		16/01/2025	al	31/01/2025	
Persona natural:	x	Persona jurídica:		Modalidad contratación:		CONTRATACIÓN DIRECTA			
Numero cedula:	1070926058	NIT:			N° contrato:	DTM-CD-0118-2025			
Nombre contratista:	Gina Alexandra Tibaquichá Torres								
Correo electrónico:	ginatibaquicha70@gmail.com			Numero de contacto:		3102630602			
Nombre y cargo del supervisor:	Jhon Mario Calderón Bernal Director de Talento Humano								

OBJETO DE CONTRATO:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, PARA APOYAR TRANSVERSALMENTE LOS PROGRAMAS DE BIENESTAR SOCIAL, PIC, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SST) Y DEMÁS ACTIVIDADES INHERENTES A LA MISION DE LA DIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE COTA

2. INFORMACION FINANCIERA

Registro prespuestal:	2025000141	Rubro presupuestal :	GFA.01.2.1.2.02.02.008	Fuente:	1.2.1.0.001
Valor para afectar en el corte :	3.000.000				
Registro prespuestal:		Rubro presupuestal :		Fuente:	
Valor para afectar en el corte :					

3. BALANCE FINANCIERO

Valor inicial del contrato:	$	48.000.000,00
Adicional N°1 (SI APLICA):	$	-
Adicional N°2 (SI APLICA):	$	-
Adicional N°3 (SI APLICA):	$	-
Adicional N°4 (SI APLICA):	$	-
Adicional N°5 (SI APLICA):	$	-
Adicional N°6 (SI APLICA):	$	-
Adicional N°7 (SI APLICA):	$	-
Valor total del contrato:	$	48.000.000,00
Acta de corte (1):	$	3.000.000,00
Acta de corte (2):	$	-
Acta de corte (3):	$	-
Acta de corte (4):	$	-
Acta de corte (5):	$	-
Acta de corte (6):	$	-
Acta de corte (7):	$	-
Acta de corte (8):	$	-
Acta de corte (9):	$	-
Acta de corte (10):	$	-
Acta de corte (11):	$	-
Acta de corte (12):	$	-
Valor ejecutado:	$	3.000.000,00
Saldo por ejecutar:	$	45.000.000,00

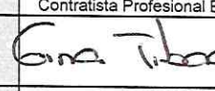
4. GENERALIDAD DE CONTRATISTA

Plazo inicial del contrato:	OCHO (8) MESES
Prorroga N° 1 (SI APLICA):	N/A
Prorroga N° 2 (SI APLICA):	N/A
Prorroga N° 3 (SI APLICA):	N/A
Fecha de acta de inicio:	16/01/2025
Suspensión N° 1 (SI APLICA):	N/A
Reinicio N° 1 (SI APLICA):	N/A
Suspensión N° 2 (SI APLICA):	N/A
Reinicio N° 2 (SI APLICA):	N/A
Tiempo de cesión (SI APLICA):	N/A
Plazo total del contrato:	OCHO (8) MESES
Fecha de terminación del contrato:	15/09/2025
Nombre cedente (SI APLICA):	N/A
Identificación del cedente (SI APLICA):	N/A
	N/A
Numero del contrato objeto de la cesión (SI APLICA):	N/A
	N/A
Fecha de cesión de contrato (SI APLICA):	N/A
	N/A

5. RELACIÓN DE ANEXOS ENTREGADOS	PAGINAS	SI	NO	CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DEL SUPERVISOR
Informe de actividades:	4	X		El suscrito supervisor, certifica que previa revisión del acta de corte, y los anexos relacionados con el informe de actividades CUMPLE con los requisitos legales necesarios para autorizar el pago.
Cuenta de cobro y/o factura:	1	x		
Planilla de seguridad social	2	x		
Certificado de aportes suscritas por el revisor fiscal:			X	
Copia tarjeta profesional del contador o revisor fiscal:			X	
Certificado de la junta de contadores persona jurídica:			X	
Otros (certificado bancario, Rut, evidencias):	13	X		
Anexo, Medio magnético CD, USB, OTROS:				

6. OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR:

Toda la información registrada y cargada en el aplicativo SECOP II, por el contratista se presenta de manera digital, dejando constancia del aval por el supervisor en el mismo aplicativo SECOP II. Los productos y soportes entregados reposarán en la plataforma de almacenamiento de la Entidad.

	ELABORO	REVISO	APROBÓ
NOMBRE	Gina Alexandra Tibaquicha Torres	Viviana Barrera Celeita	Jhon Mario Calderón Bernal
CARGO	Contratista Profesional Especializada	Profe. Universitario 219 grado 02	Director de Talento Humano
FIRMA			
FECHA:	3/02/2025	3/02/2025	3/02/2025

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el acta de corte, el informe de actividades y sus anexos encontrandolos ajustados a las normas y disposiciones legales vigentes

Fecha	Número de contrato	Acta de corte N°	Periodo de ejecución		
03/02/2025	DTM-CD-0118-2025	N 1°	16/01/2025	-	31/01/2025

Nombre del contratista	Gina Alexandra Tibaquichá Torres	No. De identificación	1.070.926.058 de Cota Cundinamarca
Nombre y cargo del supervisor	Jhon Mario Calderón Bernal Director de Talento Humano		
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, PARA APOYAR TRANSVERSALMENTE LOS PROGRAMAS DE BIENESTAR SOCIAL, PIC, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SST) Y DEMÁS ACTIVIDADES INHERENTES A LA MISION DE LA DIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE COTA		

Medios de verificación: Seleccionar los siguientes medios de verificación que evidencien el desarrollo de las actividades pactadas en el contrato, indicarlos dentro del cuadro correspondiente.

- Actas de reunión.
- Documentos técnicos.
- Actos administrativos.
- Registro fotográfico.
- Listado asistencia.
- Listado correspondencia.
- Concepto Técnico.
- Lista atención público.
- Listado visitas.
- Diapositivas.
- Encuestas.
- Otro Documento(especificar-)

1. Desarrollo del informe

Obligaciones especificas contractuales

1. Apoyar las actividades del sistema programadas en el plan anual de trabajo del SST.

Actividades desarrolladas	Medios de verificación
Fecha: 16 de enero 2025 **Actividad:** Se envió el cronograma a la IPS Losano, detallando los días y los funcionarios de planta que requieren una sesión psicológica con la profesional de dicha institución. En el cronograma se especificaron los nombres, horarios y fechas correspondientes, con el fin de coordinar de manera eficiente las consultas y garantizar que cada trabajador reciba la atención necesaria.	• Otro Documento (Excel)
Fecha: 17 de enero 2025 **Actividad:** Se oficializó a los funcionarios de planta la programación de las sesiones psicológicas con la profesional de la IPS Losano para los días 28 y 31 de enero de 2025. Se les notificó sobre las fechas y horarios asignados, con el fin de que puedan asistir a las sesiones de manera puntual y aprovechar el apoyo psicológico brindado.	• Otro Documento (oficios)
Fecha: 17 de enero 2025 **Actividad:** Se oficializó a 5 funcionarios de planta para que se acercaran a la IPS Losano y se realizaran los exámenes médicos ocupacionales correspondientes. En la notificación se detallaron las fechas y horarios asignados.	• Otro Documento (oficios)

Actividades desarrolladas	Medios de verificación
Durante este mes no se ejecutó ninguna actividad en relación con esta obligación	• N/A

Nota 1: Las evidencias y/o soportes de las actividades realizadas para las obligaciones se encuentran adjuntas al presente informe en un (01) CD o en un (01) archivo en formato PDF.

Nota 2: Toda la información cargada por el contratista en el aplicativo SECOP II se manejará de manera digital, dejando constancia del aval por el supervisor. su aprobación en el mismo aplicativo SECOP II y los productos y soportes entregados reposarán en la plataforma de almacenamiento de la Entidad.

Observaciones supervisor:

FIRMA		FIRMA	
Nombre Contratista:	**Gina Alexandra Tibaquichá Torres**	**Nombre Supervisor:**	**Jhon Mario Calderón Bernal**

	ELABORO	REVISO
NOMBRE	Gina Alexandra Tibaquicha Torres	Gloria Viviana Poveda Carrero
CARGO	Contratista	Contratista
FIRMA		
FECHA	3/02/2025	3/02/2025
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes.		

Cota, 3 de febrero del 2025

LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE COTA CUNDINAMARCA
NIT: 899999705-3

DEBE A:

Gina Alexandra Tibaquichá Torres, identificada(o) con cédula de ciudadanía No. **1.070.926.058** de **Cota Cundinamarca**

Quien cuenta con las siguientes características contractuales:

Objeto:	Prestación de servicios profesionales, para apoyar transversalmente los programas de bienestar social, pic, seguridad y salud en el trabajo (sst) y demás actividades inherentes a la mision de la dirección de talento humano de la alcaldía municipal de cota
Periodo ejecutado:	16 de enero 2025 al 31 de enero 2025
Valor:	($3.000.000) tres millones de pesos M/cte.
Por Concepto de	PRESTACIÓN DE SERVICIOS CONTRATO DTM-CD-0118-2025
N° y mes de planilla de Seguridad Social	9479853152 mes de Enero 2025
Nivel del riesgo ARL	Nivel I
Modalidad de pago	Cheque [ ] Transferencia electrónica [X]
Si el pago es por transferencia electrónica realizar en la cuenta de ahorros **82735570931** del **Bancolombia**	

Atentamente,

Gina Tibaquichá

Gina Alexandra Tibaquichá Torres
C.C. 1.070.926.058 de Cota Cundinamarca
Cel.: 3102630602
Correo electrónico: ginatibaquicha70@gmail.com

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 1070926058		TIBAQUICHA TORRES GINA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA PUEBLO VIEJO PLAZUELA	COTA-CUNDINAMARCA	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1168950310	9479853152	I	2025/02/14	2025/01/02	BANCOLOMBIA	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
COLSANITAS ARL	14-33	901,469,580	2	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

2025/01/02 04:31 PM

Certificado
Bancario

Jueves, 2 de enero de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que GINA ALEXANDRA TIBAQUICHA TORRES identificado(a) con CC 1070926058, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	82735570931	2014/12/23	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO Superintendencia Financiera BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario