

2025 -03 -18

1,468,800.00

MORA COBOS YINETH FERNANDA

UN MILLÓN CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE



MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30

NIT. 800094755-7

SOACHA

Fecha : 18/03/2025

COMPROBANTE
DE EGRESO N°

3103

Beneficiario: 1022946837 - MORA COBOS YINETH FERNANDA

Concepto : ACTA # 1 DE 14 AL 28 FEB 2025 - CONTRATO 1314/2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA A EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PUBLICA INS 300 EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA - SS285.BPM2024257540027

Valor Egreso: 1,468,800.00 Orden: 2922

Banco: BANCO BANCOLOMBIA

Cuenta N° : 22113580074

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110060106	Col.Fdo.Loc.Sal.8007-4	0.00	1,468,800.00
249055	Servicios	1,468,800.00	0.00
TOTALES		1,468,800.00	1,468,800.00

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
0111 -	Salud publica colectiva Meta 10 Mantenimiento de las acciones de la vigilancia epidemiológica y sanitaria

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.2922

Descripción	%	Valor Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	1,530,000.00	-15.300,00
Adulto Mayor	-3,00	1,530,000.00	-45.900,00
		-S	61,200.00
		VALOR NETO S	1.468.800,00



Francy Eneida Coy Suarez

FRANCY ENEIDA COY SUAREZ

DIRECTORA DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 3,103

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	1022946837 MORA COBOS YINETH FERNANDA	1,468,800.00		Corriente		
TOTAL		1,468,800.00				

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: NRODRIGUEZ

ORIGINAL Page 1 of 1
PCT Enterprise

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO**Vigencia Fiscal 2025****Orden de Pago No.****2922**

Lugar y Fecha: SOACHA 17-mar.-2025
Tipo de Orden: TECNICOS OPS
Pagado a: MORA COBOS YINETH FERNANDA Nit/C.C. : 1022946837 9 Persona Natural
Documento : Contrato 1314/2025
Facturas:
Concepto: ACTA # 1 DE 14 AL 28 FEB 2025 - CONTRATO 1314/2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA A EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA INS 300 EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA - SS285.BPM2024257540027
Programa:

Registro Presupuestal: 1521 Vigencia Registro: 2025 Contrato : 1314/2025

Detalle Orden	
Imputación Presupuestal	Valor
0111 -	1.530.000,00
2.3.19.03.057.10.2.3.2.02.02.009.9	
1122.19.02.92 - 50	
	\$ 1.530.000,00

Detalle Liquidación			
Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	1,530,000.00	-15.300,00
Adulto Mayor	-3,000	1,530,000.00	-45.900,00
			\$-61.200,00
			\$ 1.468.800,00

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 PRESUPUESTAL

JOHANNA CAROLINA TAVERA RUIZ
SECRETARIA DE HACIENDA

Afectación Contable			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24362705	0.00	15.300.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249055	0.00	1.468.800.00	Servicios
24909009	0.00	45.900.00	Fondo Adulto mayor
55020502	1.530.000.00	0.00	Servicios tecnicos OPS
	1.530.000,00	1.530.000,00	

SOL YALILE VASQUEZ PARRA
CONTADORA MUNICIPAL (C)

17 MAR 25



NIT. 890.903.938-8

Empresa: MUNICIPIO DE SOACHA
NIT: 800094755

Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: SAL052A
Secuencia: W
Número de cuenta a debitar: 22113580074

Fecha: 19-03-2025 Hora: 10:27:14
Fecha de Generación: 19-03-2025

Fecha de envío del pago: 18-03-2025
Fecha para Procesar el pago: 18-03-2025

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 11	Registros Procesados: 11	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$20,505,600.00	Valor Registros Procesados: \$20,505,600.00	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
00000024126724266	Ahorros	1022946837	YINETH FERNANDA MO	1,468,800.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	18-03-2025
00000006882063062	Ahorros	1022394863	HELEN PATRICIA ZAR	950,400.00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	18-03-2025
00000024127945794	Ahorros	1030585742	JOHN JAIRO BOLIVAR	1,468,800.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	18-03-2025
03161028211	Ahorros	1000325969	KAREN YANECY GARC	2,304,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	18-03-2025
00000024056235975	Ahorros	53165556	NATHALY BUITRAGO V	2,592,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	18-03-2025
00000024140112131	Ahorros	1024572922	NANCY LORENA CA ON	1,920,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	18-03-2025
91200427616	Ahorros	1015417556	CRISTIAN EDISON VE	2,419,200.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	18-03-2025
030000005605	Ahorros	1032400824	ENGRID YOURLEYDY Z	1,814,400.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	18-03-2025
00550002300345960	Ahorros	79726552	FREDY ALEXANDER ZE	1,920,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	18-03-2025
00000024085080919	Ahorros	39670838	MARIA SENEIDA AREV	1,920,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	18-03-2025
00000024053826978	Ahorros	1024554688	PAULA ALEJANDRA VA	1,728,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	18-03-2025

Folios - 141

2922.1

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

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION	CENTRAL DE CUENTAS
ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARÍA DE HACIENDA RECIBIDO RADICACIÓN <i>7414</i> <i>151254</i> <i>MAR 27</i>	

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	1314-2025	FECHA DE CONTRATO	13 DE FEBRERO DEL 2025
OBJETO		PLAZO DE EJECUCION	SIETE (07) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA A EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA INS 300 EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA - SS285		FECHA DE INICIO	14 DE FEBRERO DEL 2025
		FECHA DE FINALIZACION	13 DE SEPTIEMBRE 2025
		PRORROGAS EN TIEMPO	
		SUSPENSIONES EN TIEMPO	
		FECHA DE REINICIO DE SUSPENSIÓN	
CONTRATISTA		SUPERVISOR	
YINETH FERNANDA MORA COBOS		JAYDY MAGNOLIA CANTOR MUNAR	
C.C. X NIT	1.022.946.837	CARGO	TÉCNICO ÁREA SALUD III
ACTIVIDAD ECONOMICA CIU	8699	DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE SALUD
REGIMEN DE VENTAS	NO RESPONSABLE DE IVA	CORREO	jaydy.cantor@alcaldiasoacha.gov.co

2. INFORMACION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO	PAC
PAGO UNICO	
ACTA PARCIAL	X N° 1
ANTICIPIO	%
PAGO ANTICIPADO	%
PERIODO	14 AL 28 DE FEBRERO DEL 2025
VALOR DEL PAGO	1.530.000
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	
UN MILLON QUINIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE	
N° FACTURA	
CUENTA BANCARIA	24126724266
BANCO CAJA SOCIAL TIPO AHORROS	
ENERO	
FEBRERO	
MARZO	1.530.000
ABRIL	2.700.000
MAYO	2.700.000
JUNIO	2.700.000
JULIO	2.700.000
AGOSTO	2.700.000
SEPTIEMBRE	2.700.000
OCTUBRE	1.170.000
NOVIEMBRE	
DICIEMBRE	
REZAGO	
TOTAL	18.900.000

<i>Sentrac</i>
FIRMA CONTRATISTA
<i>Jady M Cant</i>
FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA	
ESTADO DEL TRAMITE	ANOTACIONES
APROBADO	
NO APROBADO	

Se cont

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

OK PAC MY

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

NUMERO DE CONTRATO	1314-2025
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA A EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA INS 300 EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA - SS285	

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

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP	
NUMERO	1251
FECHA	11 DE ENERO DEL 2025
RUBRO	VALOR
0111-	
2.3.19.03.057.10.2.3.2.02.02.009.91122.	18.900.000,00
19.02.92-50	

CRP	
NUMERO	1521
FECHA	14 DE FEBRERO DEL 2025
RUBRO	VALOR
0111-	
2.3.19.03.057.10.2.3.2.02.02.009.91122.	18.900.000,00
19.02.92-50	

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	18.900.000,00
ADICION 1	-
ADICION 2	-
ADICION 3	-
VALOR TOTAL CONTRATO	18.900.000,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPIO 1	
ANTICIPIO 2	
ANTICIPIO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

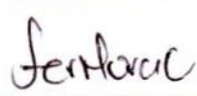
NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	1.530.000		1.530.000
ACTA PARCIAL 2			-
ACTA PARCIAL 3			-
ACTA PARCIAL 4			
ACTA PARCIAL 5			
ACTA PARCIAL 6			
ACTA PARCIAL 7			
ACTA PARCIAL 8			
ACTA PARCIAL 9			
ACTA PARCIAL 10			
ACTA PARCIAL 11			
ACTA PARCIAL 12			
TOTAL	1.530.000	-	1.530.000

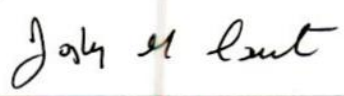
ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA	
TOTAL GIROS	1.530.000
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	1.530.000

POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	17.370.000

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR	FECHA ACTA LIQUIDACION
-----------------	------------------------

 FIRMA CONTRATISTA
--

 FIRMA SUPERVISOR
--

 Alcaldía Municipal de Soacha	ALCÁLDIA MUNICIPAL DE SOACHA		CÓDIGO	GF-FR-F003	
			VERSIÓN	2	
	TRAMITE DE PAGO FORMATO DE CERTIFICACIÓN			DD	MM
			5	3	2024

NUMERO DE CONTRATO	1314-2025	IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO			
OBJETO					
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA A EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA INS 300 EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA - SS285		PAGO UNICO	0	N°.	1
		ACTA PARCIAL	X	%	0
		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 a continuación se detallan, corresponden a los ingresos percibidos por el presente contrato, para el periodo de liquidación de esta acta.

SALUD	
ENTIDAD	FAMISANAR
PERIODO	ENERO
PLANILLA	1070383624
I.B.C.	1.423.500
APORTE	178.000

PENSION	
ENTIDAD	PORVENIR
PERIODO	ENERO
PLANILLA	1070383624
I.B.C.	1.423.500
APORTE	227.800

ARL	
ENTIDAD	SURA
PERIODO	ENERO
PLANILLA	1070383624
I.B.C.	1.423.500
APORTE	34.700

CONTRATISTA
C.C. O NIT
E-MAIL
TELEFONO

YINETH FERNANDA MORA COBOS
1.022.946.837
ymora.saludsoacha@outlook.com
3115779887

Yineth Mora
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 trámite de pago de la presente acta ante la Secretaría de Hacienda Municipal.

La presente certificación se expide el:

FEBRERO 2025

SUPERVISOR
CARGO
DEPENDENCIA
E-MAIL
TELEFONO

JAYDY MAGNOLIA CANTOR MUÑOZ
TÉCNICO ÁREA SALUD III
SECRETARÍA DE SALUD
jaydy.cantor@alcaldiasoacha.gov.co
315 2578175

Jaydy Cantor
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	CERTIFICACION BANCARIA	1
8	ARL	1
9	ACTA DE INICIO	1
10	CERTIFICADO SUPERVISOR	1

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-02-27, 09:39:20 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Período Cotización: enero de 2025

Período Servicio: enero de 2025

Número Planilla: 1070383624

Referencia pago (PIN): 882289594

PAGADO 12/02/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YINETH FERNANDA MORA COBOS
Documento	CC1022946837
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	BOGOTÁ D.C.
Representante Legal	
Total Afiliados	1

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades													Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas				Parafiscales		Total																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Subtipo Cotización	DMS CCF	DMS AFP	DMS AFP	IMP	VCT	VAC	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA

III. TOTALES

IBC Pensión	\$ 1.423.500	IBC Riesgo	\$ 1.423.500	IBC Salud	\$ 1.423.500	Aportes Pensión	\$ 227.800	Aportes Salud	\$ 178.000	Aportes Riesgo	\$ 34.700	Aportes Cajas	\$ 26.500	Aportes Sena	\$ 0	Aportes ICBF	\$ 0	Aportes ESAP	\$ 0	Aportes Min Educación	\$ 0	(Incapacidades, Licencias, Salidas a Favor) EPS	\$ 0	Incapacidades ARP	\$ 0	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MONA	\$ 469.300	TOTAL INTERESES DE MONA	\$ 900	TOTAL FINAL	\$ 469.300
-------------	--------------	------------	--------------	-----------	--------------	-----------------	------------	---------------	------------	----------------	-----------	---------------	-----------	--------------	------	--------------	------	--------------	------	-----------------------	------	---	------	-------------------	------	--------------------------------	------------	-------------------------	--------	-------------	------------

 Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA		CÓDIGO		GF-FR-F004	
			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 INTERVENTORIA.					
Fecha de Expedición		Supervisor o Interventor		Telefono o Ext.	
MM	AA	NOMBRE: JAYDY MAGNOLIA CANTOR MUNAR		315 2578175	
FEBRERO	2025	TECNICO AREA SALUD III			

II. INFORMACION CONTRACTUAL.					
Nombre o Razon social del contratista.				CC. / Nit	
YINETH FERNANDA MORA COBOS				1.022.946.837	

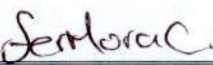
TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios					
Contrato		O.P.S	Convenio	Fecha	No
		x		13 DE FEBRERO DEL 2025	1314-2025

Fecha de Inicio		Plazo de ejecucion		SIETE (07) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025	
14 DE FEBRERO DEL 2025					

OBJETO CONTRACTUAL					
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA A EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA INS 300 EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA - SS285					

III. PERIODO CERTIFICADO					
Desde: DD/MM/AA		Hasta: DD/MM/AA		Informe No.	
14/02/2025		28/02/2025		1	

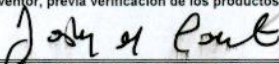
IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.					
OBLIGACIONES CONTRACTUALES		ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO		PRODUCTOS PRESENTADOS	
REALIZAR LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO ASIGNADAS A EVENTOS DE AGRESIÓN POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA SEGÚN LINEAMIENTO DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y PROTOCOLO DE VIGILANCIA INTEGRADA DE RABIA DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD		SE REALIZÓ SEGUIMIENTO TELEFÓNICO A 6 PACIENTES AGREDIDOS POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA		1.1 ARCHIVO PDF FORMATOS DE SEGUIMIENTO A ANIMALES AGRESORES NO EXPOSICIÓN 1.2 ARCHIVO PDF FORMATOS DE SEGUIMIENTO A ANIMALES AGRESORES EXPOSICIÓN LEVE 1.3 ARCHIVO PDF FORMATOS DE SEGUIMIENTO A ANIMALES AGRESORES EXPOSICIÓN GRAVE 1.4 FORMATOS DE SEGUIMIENTO A ANIMALES AGRESORES INTERMUNICIPALES LOS CUALES REPOSAN EN MAGNÉTICO EN LA CARPETA PIC DEL MES DE FEBRERO DEL CONTRATO 1314-2025, ORIGINALES REPOSAN EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZONOSIS	
DIGITAR Y DIGITALIZAR RESULTADO DE LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO DE SEGUIMIENTO A ANIMALES AGRESORES EN LA HERRAMIENTA DISPUESTA POR LA LINEA ESTRATEGICA DE SALUD AMBIENTAL		SE REALIZÓ LA DIGITALIZACIÓN DEL RESULTADO DE 6 INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO EN SEGÚN LINEAMIENTO DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA		2.1 ARCHIVO PDF CARGUE DE RESULTADOS DE IEC EN CARPETAS DE SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA LOS CUALES REPOSAN EN MAGNÉTICO EN LA CARPETA PIC DEL MES DE FEBRERO DEL CONTRATO 1314-2025, ORIGINALES REPOSAN EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZONOSIS	
REALIZAR LA ENTREGA SEMANAL DEL RESULTADO DE LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO DE SEGUIMIENTO A ANIMALES AGRESORES EN EL FORMATO ESTABLECIDO POR LA LINEA ESTRATEGICA DE SALUD AMBIENTAL		SE REALIZARON 2 ENTREGAS SEMANALES DEL RESULTADO DE LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO DILIGENCIANDO EL FORMATO DISPUESTO POR LA DIMENSIÓN DE SALUD AMBIENTAL.		3.1 FORMATO ENTREGA DE SEGUIMIENTOS DEL 19/02/2025 3.2 FORMATO ENTREGA DE SEGUIMIENTOS DEL 27/02/2025 LOS CUALES REPOSAN EN MAGNÉTICO EN LA CARPETA PIC DEL MES DE FEBRERO DEL CONTRATO 1314-2025, ORIGINALES REPOSAN EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZONOSIS	
APOYAR LAS JORNADAS LIDERADAS POR LA LINEA ESTRATEGICA DE SALUD AMBIENTAL Y/O DIRECCION DE SALUD PUBLICA ,SEGÚN PROGRAMACION.		EL DÍA 22 DE FEBRERO SE APOYÓ JORNADA DE VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA PARA PERROS Y GATOS CONCERTADA CON LA COMUNIDAD EN EL BARRIO EL PARAISO DE CORINTO		4.1 ARCHIVO DE DIGITACION EL CUAL REPOSA EN MAGNÉTICO EN LA CARPETA PIC DEL MES DE FEBRERO DEL CONTRATO 1314-2025.	
APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD, LA PREVENCIÓN Y EL CONTROL DE LAS ENFERMEDADES ZOONÓTICAS		DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO SE DIO CUMPLIMIENTO A LA PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA		5.1 ARCHIVO PDF DE SOPORTE ACTA SL-AC-274-2025 ORINETACIONES OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 5 - VARIOS	



YINETH FERNANDA MORA COBOS

C.C 1.022.946.837

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



JAYDY MAGNOLIA CANTOR MUNAR

C.C. 39671950

Firma del Supervisor

SECRETARÍA DE SALUD

jaydy.cantor@alcaldiasoacha.gov.co

 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 Expedición		Supervisor o Interventor		Teléfono o Ext.		
MM AAAA	NOMBRE: JAYDY MAGNOLIA CANTOR MUNAR			315 2578175		
FEBRERO 2025	TECNICO AREA SALUD III					
II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION						
Nombre:						
Cargo:						
III. INFORMACION CONTRACTUAL						
Nombre o Razon social del contratista.		CC. / Nit				
YINETH FERNANDA MORA COBOS		1.022.946.837				
IV. TIPO DE CONTRATO:						
Contrato	O.P.S.	Convenio	Fecha:	Contrato No.		
X			13 DE FEBRERO DEL 2025	1314-2025		
FECHA INICIO:		Plazo inicial		Adición		
14 DE FEBRERO DEL 2025		SIETE (07) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025				
OBJETO						
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA A EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA INS 300 EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA - SS285						
V. PERIODO CERTIFICADO						
Desde: DD/MM/AA		Hasta: DD/MM/AA		Informe No.		
14/02/2025		28/02/2025		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 ARCHIVO PDF FORMATOS DE SEGUIMIENTO A ANIMALES AGRESORES NO EXPOSICIÓN 1.2 ARCHIVO PDF FORMATOS DE SEGUIMIENTO A ANIMALES AGRESORES EXPOSICIÓN LEVE 1.3 ARCHIVO PDF FORMATOS DE SEGUIMIENTO A ANIMALES AGRESORES EXPOSICIÓN GRAVE 1.4 FORMATOS DE SEGUIMIENTO A ANIMALES AGRESORES INTERMUNICIPALES LOS CUALES REPOSAN EN MAGNÉTICO EN LA CARPETA PIC DEL MES DE FEBRERO DEL CONTRATO 1157-2025, ORIGINALES REPOSAN EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS			
DIGITAR Y DIGITALIZAR RESULTADO DE LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO DE SEGUIMIENTO A ANIMALES AGRESORES EN LA HERRAMIENTA DISPUESTA POR LA LINEA ESTRATEGICA DE SALUD AMBIENTAL			2.1 ARCHIVO PDF CARGUE DE RESULTADOS DE IEC EN CARPETAS DE SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA OS CUALES REPOSAN EN MAGNÉTICO EN LA CARPETA PIC DEL MES DE FEBRERO DEL CONTRATO 1157-2025, ORIGINALES REPOSAN EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS			
REALIZAR LA ENTREGA SEMANAL DEL RESULTADO DE LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO DE SEGUIMIENTO A ANIMALES AGRESORES EN EL FORMATO ESTABLECIDO POR LA LINEA ESTRATEGICA DE SALUD AMBIENTAL			3.1 FORMATO ENTREGA DE SEGUIMIENTOS DEL 17/02/2025 3.2 FORMATO ENTREGA DE SEGUIMIENTOS DEL 24/02/2025 LOS CUALES REPOSAN EN MAGNÉTICO EN LA CARPETA PIC DEL MES DE FEBRERO DEL CONTRATO 1157-2025, ORIGINALES REPOSAN EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS			
APOYAR LAS JORNADAS LIDERADAS POR LA LINEA ESTRATEGICA DE SALUD AMBIENTAL Y/O DIRECCION DE SALUD PUBLICA ,SEGÚN PROGRAMACION.			4.1 ARCHIVO DE DIGITACION EL CUAL REPOSA EN MAGNÉTICO EN LA CARPETA PIC DEL MES DE FEBRERO DEL CONTRATO 1157-2025.			
APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD, LA PREVENCIÓN Y EL CONTROL DE LAS ENFERMEDADES ZOONÓTICAS			5.1 ARCHIVO PDF DE SOPORTE ACTA			
En mi calidad de supervisor, previa verificación de los productos recibidos certifico que el contratista cumplió con las obligaciones en los términos y tiempos pactados, las cuales fueron verificadas y se avala el presente informe de conformidad con el Artículo 83 y 84 de la ley 1474 de 2011.						
Así 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.						
 JAYDY MAGNOLIA CANTOR MUNAR TÉCNICO ÁREA SALUD III SECRETARIA DE SALUD						

 Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA		CÓDIGO	GF-FR-F006	
			VERSIÓN	2	
	TRAMITE DE PAGO		FECHA DE APROBACIÓN		
			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, YINETH FERNANDA MORA COBOS, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 1022946837 de BOGOTÁ, 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 14 al 28 de FEBRERO 2025:

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	1314	14-feb-25	13-sep-25	18.900.000	1.530.000

2. Bajo la gravedad de juramento certifico que SI ☐ NO ☒, 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:

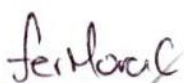
RESPONSABLE DE IVA		NO RESPONSABLE DE IVA	X
--------------------	--	-----------------------	---

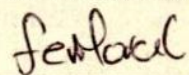
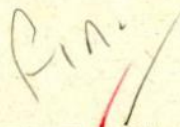
4. Relación de Dependientes (Artículo 2, Decreto 099/13).

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL
DANIEL FELIPE CHAPARRO MORA	18	HIJO	450.000
VICTOR MANUEL MORA CHITIVA	80	PADRE	800.000

La presente Certificación se expide febrero 2025

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


 FIRMA
 c.c. 1022946837 DE Bogotá

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141137868371	
				 (415)7707212489984(8020) 000014113786837 1	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 2 2 9 4 6 8 3 7		9	Impuestos de Bogotá		3 2
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida		Cédula de Ciudadanía		1 0 2 2 9 4 6 8 3 7	
Lugar de expedición		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA		Bogotá D.C.		Bogotá, D.C.	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre	
MORA		COBOS		YINETH	
34. Otros nombres		35. Razón social		36. Nombre comercial	
FERNANDA					
UBICACIÓN					
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA		Bogotá D.C.		Bogotá, D.C.	
41. Dirección principal CL 92 BIS SUR 141 06					
42. Correo electrónico necita27@hotmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1		45. Teléfono 2	
		3 1 1 5 7 7 9 8 8 7			
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	51. Código
8 6 9 9	2 0 1 4 1 0 1 0	3 9 0 0	2 0 1 4 1 0 1 0	1 2	
52. Número establecimientos					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código					
4 9					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
54. Código					
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10					
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20					
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		60. No. de Folios:			
SI ☐ NO ☒		0			
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.			Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.		
Firma del solicitante:			Firma autorizada:		
					
984. Nombre			MORA COBOS YINETH FERNANDA		
985. Cargo			CONTRIBUYENTE		



HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

YINETH FERNANDA MORA COBOS

Identificado con CC 1022946837

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina RESTREPO VALVANERA, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:

24126724266

Fecha de apertura:

29 de Septiembre de 2023

Condiciones de uso:

Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector

Estado:

Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Jueves, 27 de Febrero de 2025.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva



MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

Certificado de Retencion

El presente certificado se expide en concordancia
con las disposiciones legales

Año Gravable 2024

Dirección Agente Retendor: CALLE 13 7-30

Ciudad donde se consigna: SOACHA

Contribuyente: MORA COBOS YINETH FERNANDA

C.C. o Nit : 1022946837-9

Dirección : SOACHA

Ciudad : SOACHA

Retenciones efectuadas entre el 1/01/2024 y el 31/12/2024

Concepto	Valor Base	Retención	Devoluciones	Total
<u>Otras cuentas por pagar</u>				
Fondo Adulto mayor	3.240,000.00	97,200.00	0,00	97,200.00
<u>Retención de impuesto de industria y comercio por compras</u>				
RETENCION ICA 10 X MIL	3,240,000.00	32,400.00	0,00	32,400.00
TOTALES		\$ 129,600.00	\$0,00	\$129,600.00

Son: CIENTO VEINTINUEVE MIL SEISCIENTOS 00 / 100 PESOS EN M/CTE

SOL YALILE VASQUEZ PARRA
DIRECTOR FINANCIERO (C)



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 Identificación	Fecha de inicio cobertura	Fecha de Terminación del Contrato
YINETH FERNANDA MORA COBOS	C.C.	1,022,946.837	14/02/2025	16/09/2025

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.axacolpatría.co, el viernes 14 de febrero de 2025 a las 11:22:27 a. m.

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

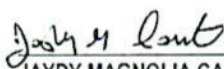
 Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	Código: GJ-FR-028
	ACTA DE INICIO	Versión: 03
		Fecha: 31/07/2023

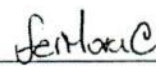
CONTRATO No:	1314-2025 del 13 DE FEBRERO DEL 2025		
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION		
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA A EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA INS 300 EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA SS285		
VALOR:	DIECIOCHO MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$18 900 000)		
CONTRATISTA:	YINETH FERNANDA MORA COBOS CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1022946837		
PLAZO:	SIETE (07) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025		
CDP No:	1251 DEL 11 DE ENERO DEL 2025	CRP:	1521 DEL 14 DE FEBRERO DEL 2025
PÓLIZA No:	N/A	FECHA:	N/A
FECHA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA EN SECOP II:			N/A

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 14 DE FEBRERO DEL 2025, el cual debe concluir el día 13 DE SEPTIEMBRE DEL 2025, sin que supere el 31 DE DICIEMBRE DEL 2025.

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 14 DEL MES DE FEBRERO DEL 2025.


 JAYDY MAGNOLIA CANTOR MUNAR
 TECNICO EN SALUD
 SUPERVISOR (A)


 YINETH FERNANDA MORA COBOS
 C.C. No. 1022946837
 CONTRATISTA.

Proyectó Jurídicamente:	LAURA CAMILA HURTADO GOMEZ - OPS 0118-2025 - Profesional Contratista - Secretaria de Salud del Municipio de Soacha.	
Revisó y Aprobó Jurídicamente:	YOLIMA ADRIANA HERRERA - OPS 0122-2025 - Profesional Especializada - Secretaria de Salud Municipio de Soacha.	

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 del 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 Personal 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.



Señores:
SECRETARÍA DE HACIENDA
Alcaldía de Soacha
Ciudad

ASUNTO: CERTIFICACION CARGUE DE DOCUMENTOS EN SECOP II, PARA PAGO

Con base a lo establecido en la circular Externa 001-2024 de Secretaría de Hacienda de la Alcaldía de Soacha, como supervisora del contrato certifico que verifiqué el cumplimiento por parte del contratista con respecto al cargué en plataforma SECOP II de:

- Informe de actividades
- Informe de Supervisión
- Planilla de pago de seguridad social con la cual se tramitó la cuenta.
- ARL con fecha de inicio del contrato

Lo anterior con base en la información de la ejecución del contrato que se detalla a continuación:

Contrato	1314-2025
Nombre del contratista	YINETH FERNANDA MORA COBOS
Número de cédula	1.022.946.837
Periodo de ejecución	14 DE FEBRERO DE 2025

Se firma en Soacha, a los _____ días del mes de Febrero 2025.

Atentamente,

JAYDY MAGNOLIA CANTOR MUNAR
Técnico Área Salud III
Secretaría de Salud
Supervisora





Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1 Información general

Datos guardados

2 Condiciones

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

3 Bienes y servicios

4 Documentos del Proveedor

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

5 Documentos del contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

6 Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

Plan de Pagos

8 Modificaciones del Contrato

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

9 Incumplimientos

Id de pago	Número 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		
☐ 1314-2025-CDP_0001.pdf	1314-2025-CDP_0001.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ ARL 1314-2025.pdf	ARL 1314-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ CTO 1314 CRP 1521.pdf	CTO 1314 CRP 1521.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ 1314-2025-ACTA DE INICIO.pdf	1314-2025-ACTA DE INICIO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ 1314-2025-DESIGNACION SUPERVISION.pdf	1314-2025-DESIGNACION SUPERVISION.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☒ PLANILLA ENERO ACTA 1 CONTRATO 1314-2025 YINETH MORA.pdf	PLANILLA ENERO ACTA 1 CONTRATO 1314-2025 YINETH MORA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☒ F4 FEBRERO ACTA 1 CONTRATO 1314-2025 YINETH MORA.pdf	F4 FEBRERO ACTA 1 CONTRATO 1314-2025 YINETH MORA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☒ F5 FEBRERO ACTA 1 CONTRATO 1314-2025 YINETH MORA.pdf	F5 FEBRERO ACTA 1 CONTRATO 1314-2025 YINETH MORA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>