

2025 -01 -17

2,592,000.00

MORA COBOS YINETH FERNANDA

DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE



MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA
Fecha : 17/01/2025

COMPROBANTE
DE EGRESO N°

211

Beneficiario: 1022946837 - MORA COBOS YINETH FERNANDA
Concepto : ACTA FINAL DEL 01 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024 CONTRATO 3202/2024 - 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 -12 BMP2024257540027.
Valor Egreso: 2,592,000.00 **Orden:** 18914
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta N° :** 22113580074

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110060106	Col.Fdo.Loc.Sal.8007-4	0.00	2,592,000.00
249055	Servicios	2,592,000.00	0.00
TOTALES		2,592,000.00	2,592,000.00

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
0111 - A.2.3.19.03.057.10.2.3.2.02.02.009.91122.19.	Salud publica colectiva Meta 10 Mantenimiento de las acciones de la vigilancia epidemiológica y sanitaria e

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.18914

Descripción	%	Valor Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	2,700,000.00	-27,000,00
Adulto Mayor	-3,00	2,700,000.00	-81,000,00
		-\$	108,000.00
		VALOR NETO \$	2,592,000,00

JUAN DAVID BARBOSA URIBE
DIRECTOR DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 211

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	1022946837 MORA COBOS YINETH FERNANDA	2,592,000.00		Corriente		
TOTAL		2,592,000.00				

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: NRODRIGUEZ1

ORIGINAL Page 1 of 1
PCT Enterprise

OK Tesoreria

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO



Vigencia Fiscal 2024

Orden de Pago No.

18914

Lugar y Fecha: SOACHA 31-dic.-2024
Tipo de Orden: TECNICOS OPS
Pagado a: MORA COBOS YINETH FERNANDA Nit/C.C.: 1022946837 9 Persona Natural
Documento_: Contrato 3202-2024
Facturas:
Concepto: ACTA FINAL DEL 01 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024 CONTRATO 3202/2024 - 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 -12 BMP2024257540027.
Programa:

Registro Presupuestal: 5905 Vigencia Registro: 2024 Contrato : 3202-2024

Detalle Orden		Detalle Liquidación			
Imputación Presupuestal	Valor	Descripción	%	V. Base	Valor
0111 - A.2.3.19.03.057.10.2.3.2.02.02.009. 91122.19.02.92 - 50	2.700.000,00	Descuentos y otros recargos			
	\$ 2.700.000,00	RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	2.700.000.00	-27.000,00
		Adulto Mayor	-3,000	2.700.000.00	-81.000,00
					\$-108.000,00
					\$ 2.592.000,00

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 CROBEN MUJER RUIZ
SECRETARIA DE HACIENDA

Afectación Contable			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24362705	0,00	27.000,00	RETENCION ICA 10 X MIL
249055	0,00	2.592.000,00	Servicios
24909009	0,00	81.000,00	Fondo Adulto mayor
55020502	2.700.000,00	0,00	Servicios tecnicos OPS
	2.700.000,00	2.700.000,00	

SOL YALILE VASQUEZ PARRA
CONTADORA MUNICIPAL (C)

31 dic 24



NIT. 890.903.338-8

Empresa: MUNICIPIO DE SOACHA

NIT: 800064755

Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: SAL004A

Secuencia: U

Número de cuenta a debitar: 22113560074

Fecha: 20-01-2025

Hora: 12:34:23

Fecha de Generación: 20-01-2025

Fecha de envío del pago: 17-01-2025

Fecha para Procesar el pago: 17-01-2025

Impreso por: Nrodríguez 1

Total Registros del Lote: 9	Registros Procesados: 9	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$121.243.582,00	Valor Registros Procesados: \$121.243.582,00	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
00000457469901154	Corriente	900241832	AVIBICOL SERVICES S	61.044.074,00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	17-01-2025
00000457469901154	Corriente	900241832	AVIBICOL SERVICES S	22.650.744,00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	17-01-2025
00000457469901154	Corriente	900241832	AVIBICOL SERVICES S	1.591.971,00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	17-01-2025
00000457469901154	Corriente	900241832	AVIBICOL SERVICES S	8.783.983,00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	17-01-2025
37574921895	Corriente	900448985	BIOLOGICOS Y CONTA	3.182.410,00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	17-01-2025
91240845461	Ahorros	1000723997	MARIA ELIZABETH TO	448.000,00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	17-01-2025
00000024126724256	Ahorros	1022946837	YINETH FERNANDA MO	518.400,00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	17-01-2025
000000024126724256	Ahorros	1022946837	YINETH FERNANDA MO	2.592.000,00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	17-01-2025
00000000652947758	Ahorros	1065732019	LIZETH VIVIANA BAR	432.000,00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	17-01-2025

Total 13

2

 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

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA

Tesoreria

RECIBIDO

31 DIC 2024

Hora

CENTRAL DE CUENTAS

18914

OP 2

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	3202
OBJETO	
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA A EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA INS 300 EN LA DIRECCION DE SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA - 12	

FECHA DE CONTRATO	22/11/2024
PLAZO DE EJECUCION	UN (1) MES Y ONCE DIAS (11) SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024
FECHA DE INICIO	25/11/2024
FECHA DE FINALIZACION	31/12/2024
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	
FECHA DE REINICIO DE SUSPENSIÓN	

CONTRATISTA

YINETH FERNANDA MORA COBOS				
C.C.	X	NIT	1.022.946.837	
ACTIVIDAD ECONOMICA CIU	8699			
REGIMEN DE VENTAS	NO RESPONSABLE DE IVA			

SUPERVISOR

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

2. INFORMACION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

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

PERIODO	01 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024
VALOR DEL PAGO	2.700.000
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	
DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS	
N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	24126724266		
BANCO	CAJA SOCIAL	TIPO	AHORROS

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	
JUNIO	
JULIO	
AGOSTO	
SEPTIEMBRE	
OCTUBRE	
NOVIEMBRE	
DICIEMBRE	3.690.000
REZAGO	

TOTAL

3.690.000

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE	ANOTACIONES
APROBADO	
NO APROBADO	

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

Jinet

 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	3202
OBJETO	
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA A EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA INS 300 EN LA DIRECCION DE SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA - 12	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO			
PAGO UNICO	0	N°	FINAL
ACTA PARCIAL	X	%	0
ANTICIPO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	5385	FECHA	28/10/2024
RUBRO		VALOR	
0111-			
A.2.3.19.03.057.10.2.3.2.02.02.009.911		5.400.000,00	
22.19.02.92-50			

CRP			
NUMERO	5905	FECHA	25/11/2024
RUBRO		VALOR	
0111-			
A.2.3.19.03.057.10.2.3.2.02.02.009.911		3.690.000,00	
22.19.02.92-50			

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	3.690.000,00
ADICION 1	-
ADICION 2	-
ADICION 3	-
VALOR TOTAL CONTRATO	3.690.000,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

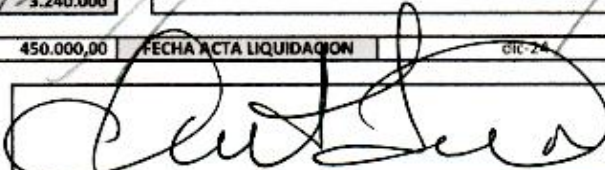
NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	540.000		540.000
ACTA PARCIAL 2	2.700.000		2.700.000
ACTA PARCIAL 3			-
ACTA PARCIAL 4			
ACTA PARCIAL 5			
ACTA PARCIAL 6			
ACTA PARCIAL 7			
ACTA PARCIAL 8			
ACTA PARCIAL 9			
ACTA PARCIAL 10			
ACTA PARCIAL 11			
ACTA PARCIAL 12			
TOTAL	3.240.000	-	3.240.000

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA	
TOTAL GIROS	3.240.000
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	3.240.000
POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	450.000

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR	450.000,00	FECHA ACTA LIQUIDACION	dic-24
-----------------	------------	------------------------	--------

 FIRMA CONTRATISTA
--

 FIRMA SUPERVISOR
--

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

NUMERO DE CONTRATO	3202	IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO			
OBJETO					
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA A EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA INS 300 EN LA DIRECCION DE SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA-12		PAGO UNICO	0	N°	FINAL
		ACTA PARCIAL	X	%	0
		ANTICIPIO	0	%	0
		PAGO ANTICIPADO	0	%	0

5. CERTIFICACIÓN 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		PENSION		ARL	
ENTIDAD	FAMISANAR	ENTIDAD	PORVENIR	ENTIDAD	COLPATRIA
PERIODO	DICIEMBRE	PERIODO	DICIEMBRE	PERIODO	DICIEMBRE
PLANILLA	82699701	PLANILLA	82699701	PLANILLA	82699701
I.B.C.	1.300.000	I.B.C.	1.300.000	I.B.C.	1.300.000
APORTE	162.500	APORTE	208.000	APORTE	31.700

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:

DICIEMBRE DE 2024

SUPERVISOR

CARGO

DEPENDENCIA

E-MAIL

TELEFONO

CHRIST LONDONO LONDONO

TÉCNICO ÁREA SALUD II

SECRETARÍA DE SALUD

christ.londono@alcaldiasoacha.gov.co

3133877087

Christ Londono

FIRMA

6. ANEXOS

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

N.	ANEXO	FOLIOS
6	RIT	1
7	PAZ Y SALVO	1
8	ACTA DE LIQUIDACIÓN	1
9		
10		

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)		TIPO PLANILLA	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
	PERIODO SALDO	PERIODO PENSIONES			EMPLEADOR	UNC
2024-12	2024-12	2024-12	1	571-220324	82559731	4402,200
					TOTAL A PAGAR	

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a pagar	No. Ajustes
					No. Ausentación	Valor	No. Autorización	Valor					
EP8017	Familiaar EPS	030003566-7	162.200	0	3		0		0	0	0	162.500	1

Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte i.s.p - Solidaridad	Aperte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Contratación	Valor Mora FSP	Total a Pagar	Nº. Afiliados
0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES													
Código ARL	Nombre	NIT	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora Cotización	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Fondo Solidario	Total a Pagar	No. Afiliados
			No. Autorización	Valor									
144	AVSA Colombia S.A.	86002483-9		31,700		-31,700	0	0	31,700		317	-31,700	1

Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
-----------	-------------------	---------------	---------------

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
SEQA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MIN				

TOTALES POR SUBSISTEMA		
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, Isp y Mora
Salud	1	162,500
Pensión	1	268,000
Riesgos Laborales	1	31,700
CCF	0	0
ESAP	0	0
ICBF	0	0
MEN	0	0
SENA	0	0
TOTALES	3	462,200

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 DE 2

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
DC	102246317	YNETH FERNANDA MORA COBOS	CALLE 92 BIS SUR # 14 1 - 06
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO
UNICA	1 - Independiente		
		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.
		TELÉFONO	CORREO
		7991135	ynetha27@gmail.com
		EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
		NO	

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ADOPTADA	FECHA VÁLIDA ANTERIOR (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
2024-12	2024-12	52559701	EMPA EJECUC 1
TOTAL A PAGAR			\$402.200

DETALLE POR COTIZANTE		INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSION				SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
Nº	Tip	No. de identificación	Apellido y Nombre	COMUNICACIÓN	TR	CT	CT	CT	CT	CT	CT	CT	CT	CT	CT	CT	CT	CT	CT	CT	CT	CT	CT	CT	CT	CT	CT	CT	CT	CT	CT	CT
1	CC	102246317	MORA COBOS YNETH FERNANDA																													

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA
PERIODO SALUD	2024-11	2024-11	PERIODO PENSIONES	826296650
				1
				17/12/2324
				581'300
				TOTAL A PAGAR
				EMPLADOR
				URC
				1
				0

TOTALES SALUD

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Mejoradas		Días Menor	Valor Menor Cotización	Valor Menor UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	839030564.7	32.500	0	0	0	0	0	7	200	0	32.700	1

TOTALES PENSIÓN

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte % a Solidaridad	Aporte % a Subsistencia	Cuota Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
230301	Pensioner	800224808-8	41.500	0	0	0	0	7	200	0	41.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES:

TOTALES RESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	MIT	Cotización Objetoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliado
				No. Autorización	Valor									
1.4.4	Vida Cotizadora S.A.	86002162.9	6.400				6.400	7	100	6.500		64	6.500	1

TOTALES CAJAS

TOTALES CLAS							
Codigo CCI	Nombre		NT	Valor Asorte	Dias Mora	Valor More Asorte	Total a Pagar

TOTALS PARAFISCALES

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Muere	Valor Muere Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
		SEMA		
0	7	0	0	0
		ICBF		
0	7	0	0	0
		ESAP		
		MIN		

TOTALES POR SUBSISTEMA

TOTALES POR SUBSECTOR			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICFE, LMA, ISP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	39,500	32,700
Pensión	1	41,800	41,800
Riesgos Laborales	1	6,400	6,500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	80,500	81,000

[illegible]

 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

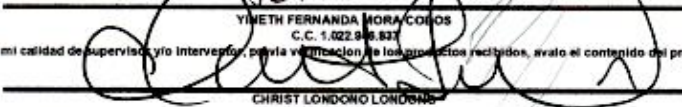
I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORIA				
Fecha de Expedición		Supervisor o Interventor		Telefono o Ext.
MM	AA	NOMBRE: CHRIST LONDONO LONDONO		3133877087
DICIEMBRE	2024	TÉCNICO ÁREA SALUD II		

II. INFORMACION CONTRACTUAL				
Nombre o Razón social del contratista				C.C. / Nit
YINETH FERNANDA MORA COBOS				1.022.946.837
TIPO DE CONTRATO: Prestación de Servicios				
Contrato	O.P.S.	Convenio	Fecha	No
	X		22/11/2024	3202
Fecha de Inicio			Plazo de ejecución	
25/11/2024			UN (1) MES Y ONCE DIAS (11) SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024	

OBJETO CONTRACTUAL				
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA A EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA INS 300 EN LA DIRECCION DE SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA - 12				

III. PERIODO CERTIFICADO				
Desde	DD/MM/AA	Hasta	DD/MM/AA	Informe No.
	1/12/2024		31/12/2024	FINAL

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	REALIZAR LAS ACCIONES ADMINISTRATIVAS CORRESPONDIENTES A LA CONSOLIDACIÓN DE ABRIL A DICIEMBRE EN LA SEPARACION DE LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS EN CAMPO POR PACIENTE	1.1 CARPETA DIGITAL SEPARADAS POR MESES DE ABRIL A DICIEMBRE DONDE SE ENCUENTRAN LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS EN CAMPO POR PACIENTE LA CUAL REPOSA EN SHAREPOINT
DIGITAR Y DIGITALIZAR EL RESULTADO DE LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO DE SEGUIMIENTO A ANIMALES AGRESORES EN LA DIMENSION DE SALUD AMBIENTAL PARA FIN	SE DIGITA EL RESULTADO DE LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS EN CAMPO DE JUNIO, AGOSTO, SEPTIEMBRE, NOVIEMBRE Y DICIEMBRE	2.1 BASE EXCEL CON LA DIGITACION DE LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS EN CAMPO DE JUNIO, AGOSTO, SEPTIEMBRE, NOVIEMBRE Y DICIEMBRE LA CUAL REPOSA EN MAGNETICO EN SHAREPOINT
REALIZAR LA ENTREGA SEMANAL DEL RESULTADO DE LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO DE SEGUIMIENTO A ANIMALES AGRESORES EN EL FORMATO ESTABLECIDO POR LA DIMENSION DE SALUD AMBIENTAL PARA TAL FIN	SE REALIZO REPORTE SEMANAL DE LOS AVANCES GENERADOS DE LAS ACCIONES ADELANTADAS	3.1 ARCHIVO PDF REPORTE DE AVANCE SEMANAL DEL 23/12/2024
APOYAR LAS JORNADAS LIDERADAS POR LA DIMENSION DE SALUD AMBIENTAL Y/O DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA, SEGÚN PROGRAMACIÓN	INMUNIZACIÓN Y REGISTRO DE VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA PARA PERROS Y GATOS PROGRAMADA CON LA COMUNIDAD EN EL BARRIO LOS OLIVOS II Y SAN RAFAEL DE 211 ANIMALES	4.1 ARCHIVO PDF DE CONSOLIDADO Y PLANILLAS DE VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA PARA PERROS Y GATOS DEL DÍA 01/12 4.2 ARCHIVO PDF DE CONSOLIDADO Y PLANILLAS DE VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA PARA PERROS Y GATOS DEL DÍA 15/12 4.3 CERTIFICADO DE DIGITACIÓN EL CUAL REPOSA EN MAGNETICO EN LA CARPETA PIC DEL MES DE DICIEMBRE DEL CONTRATO 3202-2024. ORIGINAL REPOSA EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS
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 EJECUCION DEL CONTRATO SE DIO CUMPLIMIENTO A LA PROGRAMACION ESTABLECIDA	5.1 ARCHIVO PDF DE ACTA DE REUNION SL - AC-4025-PV CUMPLIMIENTO OBLIGACION ESPECIFICA No 5 02/12/2024. LA CUAL REPOSA EN MAGNETICO EN LA CARPETA PIC DEL MES DE DICIEMBRE DEL CONTRATO 3202-2024. ORIGINAL REPOSA EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS
CONSOLIDAR Y ADJUNTAR SOPORTE DOCUMENTAL ESTIPULADO EN EL ACTA DE DESIGNACIÓN DE PRODUCTOS PARA CADA OBLIGACION ESPECIFICA, DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO	SE REALIZA LA VERIFICACION POR PARTE DEL SUPERVISOR	6.1 ARCHIVO PDF DE FORMATO DE VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO A CONTRATISTAS DE LA DIMENSION SALUD AMBIENTAL EL CUAL REPOSA EN MAGNETICO EN LA CARPETA PIC DEL MES DE DICIEMBRE DEL CONTRATO 3202-2024. ORIGINAL REPOSA EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS

 YINETH FERNANDA MORA COBOS C.C. 1.022.946.837	 CHRIST LONDONO LONDONO C.C. 1023830007 Supervisora de contrato TÉCNICO ÁREA SALUD II
---	--

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

	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	
SECRETARÍA DE SALUD					
I. INFORMACIÓN DE SUPERVISIÓN					
Fecha de Expedición		Supervisor o Interventor		Teléfono o Fax	
DICIEMBRE 2024		NOMBRE: CHRIST LONDOÑO LONDOÑO TÉCNICO ÁREA SALUD II		3151877087	
III. INFORMACIÓN CONTRACTUAL					
Nombre o Razón social del contratista				CC. / NIT	
YINETH FERNANDA MORA COBOS				1.022.946.837	
IV. TIPO DE CONTRATO					
Contrato	O.P.A.	Convenio	Fecha:	Contrato No.	
X			22/11/2024	3202	
FECHA INICIO		Plazo inicial		Adición	
25/11/2024		UN (1) MES Y ONCE DÍAS (11) SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024			
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 -12					
V. PERÍODO CERTIFICADO					
Desde: DD/MM/AA		Hasta: DD/MM/AA		Informe No.	
1/12/2024		31/12/2024		FINAL	
VI. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO					
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS			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 CARPETA DIGITAL SEPARADAS POR MESES DE ABRIL A DICIEMBRE DONDE SE ENCUENTRAN LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS EN CAMPO POR PACIENTE LA CUAL REPOSA EN SHAREPOINT		
DIGITAR Y DIGITALIZAR EL RESULTADO DE LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO DE SEGUIMIENTO A ANIMALES AGRESORES EN LA HERRAMIENTA DISPUESTA POR LA DIMENSIÓN DE SALUD AMBIENTAL PARA FIN			2.1 BASE EXCEL CON LA DIGITACIÓN DE LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS EN CAMPO DE JUNIO, AGOSTO, SEPTIEMBRE, NOVIEMBRE Y DICIEMBRE LA CUAL REPOSA EN MAGNETICO EN SHAREPOINT		
REALIZAR LA ENTREGA SEMANAL DEL RESULTADO DE LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO DE SEGUIMIENTO A ANIMALES AGRESORES EN EL FORMATO ESTABLECIDO POR LA DIMENSIÓN DE SALUD AMBIENTAL PARA TAL FIN			3.1 ARCHIVO PDF REPORTE DE AVANCE SEMANAL DEL 23/12/2024.		
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			4.1 ARCHIVO PDF DE CONSOLIDADO Y PLANILLAS DE VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA PARA PERROS Y GATOS DEL DÍA 01/12 4.2 ARCHIVO PDF DE CONSOLIDADO Y PLANILLAS DE VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA PARA PERROS Y GATOS DEL DÍA 13/12 4.3 CERTIFICADO DE DIGITACIÓN EL CUAL REPOSA EN MAGNETICO EN LA CARPETA PIC DEL MES DE DICIEMBRE DEL CONTRATO 3202-2024. ORIGINAL REPOSA EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS		
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 ACTA DE REUNIÓN SL- AC-4826-PU CUMPLIMIENTO OBLIGACION ESPECÍFICA No.5 02122024 LA CUAL REPOSA EN MAGNETICO EN LA CARPETA PIC DEL MES DE DICIEMBRE DEL CONTRATO 3202-2024. ORIGINAL REPOSA EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS		
CONSOLIDAR Y ADJUNTAR SOPORTE DOCUMENTAL ESTIPULADO EN EL ACTA DE DESIGNACIÓN DE PRODUCTOS PARA CADA OBLIGACIÓN ESPECÍFICA, DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO			6.1 ARCHIVO PDF DE FORMATO DE VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO A CONTRATISTAS DE LA DIMENSIÓN SALUD AMBIENTAL EL CUAL REPOSA EN MAGNETICO EN LA CARPETA PIC DEL MES DE DICIEMBRE DEL CONTRATO 3202-2024. ORIGINAL REPOSA EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS		
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, los cuales fueron verificados 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 aportes a las planillas originales de acuerdo con lo establecido en la ley 789 de 2002 y Decreto 1709 de 2002.					
 CHRIST LONDOÑO LONDOÑO Supervisora de contrato TÉCNICO ÁREA SALUD II					

 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, **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 01 al 31 de DICIEMBRE 2024:

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	3202	25-nov.-24	31-dic.-24	3.690.000	2.700.000

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	600.000
VICTOR MANUEL MORA CHITIVA	80	PADRE	800.000

La presente Certificación se expide en DICIEMBRE 2024

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

ferraval
FIRMA
c.c. 1022946837 DE Bogotá



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 cargue 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 (una sola vez)

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

Contrato	<u>3203-2024</u>
Nombre del contratista	<u>Yineth Fernanda Mora Cobos</u>
Número de cédula	<u>1022946837</u>
Periodo de ejecución	<u>Diciembre 2024</u>

Se firma en Soacha, a los _____ días del mes de diciembre de 2024.

Atentamente

CHRIST LONDOÑO LONDOÑO
Técnico Área Salud II
Secretaría de Salud
Supervisora





Aumentar el tamaño

UTC -5 18:48:41

YINETH FERNANDA M...

Búsqueda Mis procesos Menú Ir a

Buscar...

Esquema → 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? ☐ Sí ☒ No

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			
☐ 3202-2024-ARL.pdf	3202-2024-ARL.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ CTO 3202 CRP 5905.pdf	CTO 3202 CRP 5905.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ 3202-2024-DESIGNACION SUPERVISION.pdf	3202-2024-DESIGNACION SUPERVISION.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ 3202-2024-ACTA DE INICIO.pdf	3202-2024-ACTA DE INICIO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ INFORME DE ACTIVIDADES ACTA 1 CONTRATO 3202 YINETH MORA.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES ACTA 1 CONTRATO 3202 YINETH MORA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ INFORME DE SUPERVISION ACTA 1 CONTRATO 3202 YINETH MORA.pdf	INFORME DE SUPERVISION ACTA 1 CONTRATO 3202 YINETH MORA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PLANILLA OCTUBRE ACTA 1 CONTRATO 3202 YINETH MORA.pdf	PLANILLA OCTUBRE ACTA 1 CONTRATO 3202 YINETH MORA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PLANILLA DICIEMBRE ACTA FINAL CONTRATO 3202 YINETH MORA.pdf	PLANILLA DICIEMBRE ACTA FINAL CONTRATO 3202 YINETH MORA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ INFORME DE ACTIVIDADES ACTA FINAL CONTRATO 3202 YINETH MORA.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES ACTA FINAL CONTRATO 3202 YINETH MORA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ INFORME DE SUPERVISION ACTA FINAL CONTRATO 3202 YINETH MORA.pdf	INFORME DE SUPERVISION ACTA FINAL CONTRATO 3202 YINETH MORA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

	GESTION HUMANA Y SST		Código:	GH-FR-027			
	FORMATO ENTREGA FINAL CONTRATISTA		Versión:	4.0			
			Fecha de Aprobación				
		DD	MM	AA			
		9	12	2024			
Contrato Número:	3202	Fecha terminación:	31-12-2024				
Nombre del Contratista:	Yineth Fernandez Horca Cobos						
Secretaría y/o Dependencia:	Secretaría de Salud						
El Encargado del ARCHIVO DE GESTIÓN de la Dependencia, verifica que el CONTRATISTA referido en este formato entregó:			SI	NO	N/A		
El inventario documental FUID que soporta su gestión junto con archivos físicos de conformidad a la normatividad vigente, en lo relacionado con esta dependencia.			X				
Repositorio de información digital en el Share Point conforme a entregables actividades contractuales (PRODUCTOS PRESENTADOS).			X				
Sandrea ONZ		Apoyo	Firma	Dic 2024			
Verificado por: Nombres y apellidos del encargado		Cargo o Contrato	Firma	Fecha			
Observaciones:							
El Encargado del INVENTARIO FÍSICO de la Dependencia, verifica que el CONTRATISTA referido en este formato entregó:			SI	NO	N/A		
Mobiliario y enseres					X		
Equipos de cómputo o tecnológicos a cargo					X		
Equipos - herramienta					X		
Otros elementos, cuales?:					X		
Christ Londono Londono		Téc. Ahmed Saldaña	Firma	Dic 2024			
Verificado por: Nombres y apellidos del encargado		Cargo o Contrato	Firma	Fecha			
Observaciones:							
El Encargado del INVENTARIO PARQUE AUTOMOTOR de la Dependencia, verifica que CONTRATISTA referido en este formato entregó:			SI	NO	N/A		
Vehículos					X		
Maquinaria					X		
Otros elementos, cuales?:					X		
Christ Londono Londono		Téc. Ahmed Saldaña	Firma	Dic 2024			
Verificado por: Nombres y apellidos del encargado		Cargo o Contrato	Firma	Fecha			
Observaciones:							
El Encargado de las PQRS de la Dependencia, verifica que CONTRATISTA referido en este formato entregó:			SI	NO	N/A		
El 100% de la correspondencia asignada dentro término establecido y de conformidad con la normatividad vigente.			X		-		
El 100% de los trámites asignados en la Bandeja de gestión del software documental Control Doc.					X		
Christ Londono Londono		Téc. Ahmed Saldaña	Firma	Dic 2024			
Verificado por: Nombres y apellidos del encargado		Cargo o Contrato	Firma	Fecha			
Observaciones:							
El SUPERVISOR del contrato, certifica que el CONTRATISTA referido en este formato entregó lo descrito anteriormente así como:			SI	NO	N/A		
Entrega de contraseñas rol de administrador					X		
Carnet institucional					X		
Christ Londono Londono		Téc. Ahmed Saldaña	Firma	Dic 2024			
Verificado por: Nombres y apellidos del SUPERVISOR		Cargo o Contrato	Firma	Fecha			
Observaciones:							
Yineth Fernandez Horca Cobos		1.022.946.837		12	2024		
Nombres, apellidos, firma del Contratista que entrega		Cédula Contratista que entrega	DD	MM	AA		
NOTA: Al respecto los contratos que suscribe el Municipio de Soacha, establece en la forma de pago lo siguiente: PARÁGRAFO PRIMERO: El último pago se realizará previa presentación del informe de actividades y aprobación por parte del supervisor y recibo de satisfacción del inventario de los elementos entregados en custodia al contratista.							

Alcaldía de
SOACHA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA

ACTA DE LIQUIDACIÓN

Código		GJ-FR-016	
Versión		2	
Fecha de Aprobación			
03	01	2023	

Entre los suscritos a saber por una parte, **NUBIA ANGELICA LUGO** identificada con cédula de ciudadanía 39.771.318 expedida en Madrid, quien obra en representación del Municipio de Soacha, en calidad de Secretaria de Salud, cargo para el cual fue nombrado mediante Resolución 0108 del 01 de febrero de 2024, según consta en Acta de Posesión N° 097 de fecha 01 de febrero de 2024, y delegado (a) para contratar de conformidad con el Decreto Número 158 del 01 de diciembre del 2021 y 0070 del 20 de agosto del 2024, quien en adelante se denominará EL MUNICIPIO, identificado con NIT. N° 800.094.755-7, de la otra **CHRIST LONDOÑO LONDOÑO** identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 1023930007 en calidad de supervisor por el **MUNICIPIO DE SOACHA** - y **YINETH FERNANDA MORA COBOS** en calidad de Contratista, hemos convenido realizar la liquidación de mutuo acuerdo del Contrato N° **3202-2024**, teniendo como soporte el acta de entrega y recibo final debidamente aprobada por **CHRIST LONDOÑO LONDOÑO** en calidad de supervisor.

El supervisor deja constancia que el Contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión fue ejecutado con la calidad, cantidad y oportunidad contratada.

El Contratista asume la responsabilidad por reclamos, demandas y acciones legales que se encuentren en trámite o se tramiten en contra del MUNICIPIO, por motivos que le sean imputados durante la ejecución del Contrato en mención.

El Contratista manifiesta que cumplió con las cláusulas contractuales en lo relacionado con el pago de las obligaciones laborales del personal contratado durante el desarrollo del contrato en mención. En tal sentido, el Supervisor deja constancia que verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista con el Sistema General de Seguridad Social y Aportes Parafiscales, de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

De igual manera, deja constancia que verificó que el Contratista se encuentra a Paz y Salvo con los proveedores de bienes y servicios, por lo tanto garantiza al MUNICIPIO que no va a existir reclamación alguna por este concepto.

GENERALIDADES DEL CONTRATO

Que en ejecución del Contrato N° 3202-2024, suscrito entre EL MUNICIPIO y YINETH FERNANDA MORA COBOS, con las características que se describen a continuación:

N° DE CONTRATO:	3202-2024
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 - 12
PLAZO:	UN (01) MES Y ONCE (11) DIAS SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024
CONTRATISTA:	YINETH FERNANDA MORA COBOS
VIGENCIA:	EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL MISMO Y SEIS (6) MESES MÁS
FECHA DE INICIO:	25 DE NOVIEMBRE DEL 2024
ANTICIPO:	N/A
VALOR DEL CONTRATO:	TRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA MIL PESOS M/CTE (\$3'690.000)
INTERVENTOR:	N/A
SUPERVISOR:	CHRIST LONDOÑO LONDOÑO identificado(a) con C.C. No. 1023930007
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	5385 DEL 28 DE OCTUBRE DEL 2024
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	5905 DEL 25 DE NOVIEMBRE DEL 2024

MODIFICACIONES DEL CONTRATO**A. PRÓRROGAS**

Proyecto de liquidación contrato No. 3202-2024 del 22 de noviembre del 2024

 Alcaldía de SOACHA	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA		Código		GJ-FR-016	
	ACTA DE LIQUIDACIÓN		Versión		2	
			Fecha de Aprobación			
			03	01	2023	

PRÓRROGA No.	FECHA	PLAZO
N/A	N/A	N/A

B. SUSPENSIÓN Y REINICIACIÓN

ACTA No.	FECHA (DÍA, MES Y AÑO)
N/A	N/A

C. ADICIONES

ADICIÓN No.	FECHA	VALOR (\$)
		\$ 0
N/A	N/A	N/A

CONDICIONES FINALES DEL CONTRATO

PLAZO DEL CONTRATO:	UN (01) MES Y ONCE (11) DIAS SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2024
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	31 DE DICIEMBRE DEL 2024
FECHA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO	31 DE DICIEMBRE DEL 2024
VALOR FINAL DEL CONTRATO (VALOR MÁS ADICIONES):	\$ 3.690.000
ACTA DE ENTREGA Y RECIBO FINAL:	31 DE DICIEMBRE DEL 2024

GARANTÍAS: Con ocasión de la celebración del contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestion **3202-2024**, el contratista constituyó la siguiente garantía:

Compañía de Seguros	Póliza No.	Amparo	Vigencia		Valor asegurado	Fecha de aprobación por parte del MUNICIPIO
			Desde	Hasta		
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	21-46-101102005	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	19 DE NOVIEMBRE DEL 2024	10 DE JULIO DEL 2025	\$ 369.000	25 DE NOVIEMBRE DEL 2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

RELACIÓN DE DEVOLUCIONES POR RENDIMIENTOS FINANCIEROS GENERADOS POR EL ANTICIPO

FECHA	VALOR NETO
N/A	N/A
N/A	N/A

 Alcaldía de SOACHA	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA		Código		GJ-FR-016	
	ACTA DE LIQUIDACIÓN		Versión		2	
			Fecha de Aprobación			
			03	01	2023	

TOTAL DEVOLUCIONES	N/A
--------------------	-----

Se debe anexar certificado del banco sobre rendimientos y retenciones.

BALANCE PRESUPUESTAL

VALOR INICIAL	\$ 3.690.000
VALOR ADICION N° (SEGÚN SEA EL CASO)	\$ 0
VALOR INICIAL MÁS ADICIONES	\$ 3.690.000
VALOR ANTICIPO / PAGO ANTICIPADO	\$ 0
VALOR AMORTIZADO DEL ANTICIPO	\$ 0
REEMBOLSO RENDIMIENTO FINANCIEROS ANTICIPO	\$ 0
VALOR EJECUTADO SIN AJUSTES	\$ 3.240.000
AJUSTES (SI APLICA)	\$ 0
VALOR TOTAL EJECUTADO MÁS AJUSTES	\$ 3.240.000
TOTAL PAGADO POR EL MUNICIPIO	\$ 3.240.000
VALORES REINTEGRADOS O A REINTEGRAR POR EL CONTRATISTA	\$ 0
SALDO A LIBERAR.	\$ 450.000

Como se observa del balance anterior, se encuentran saldos pendientes por liberación, por parte de la Secretaría de Hacienda

OBLIGACIONES PENDIENTES

EL MUNICIPIO DE SOACHA	EL CONTRATISTA
Liberar la suma de \$ 450.000 del Certificado de Registro Presupuestal No 5905 del 25 de noviembre del 2024	N/A

Que en virtud del principio de buena fe se toma como cierta la información contenida en el presente documento, la cual fue suministrada por CHRIST LONDOÑO LONDOÑO identificado con C.C. No. 1023930007.

Que las partes expresan que aceptan la liquidación descrita en el presente proyecto y a partir de la fecha de suscripción de la misma, previa al cumplimiento de las obligaciones pendientes.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta de liquidación por quienes en ella intervienen el mes de diciembre del 2024.

Forma parte integral de la presente liquidación los siguientes documentos anexos:

Anexo No. 1 Acta de terminación de Contrato N° 3202-2024 y Acta de entrega y recibo final del objeto contractual PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN

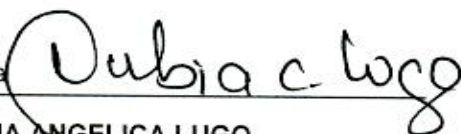
Proyecto de liquidación contrato No. 3202-2024 del 22 de noviembre del 2024

 Alcaldía de SOACHA	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA		Código	GJ-FR-016	
	ACTA DE LIQUIDACIÓN		Versión	2	
			Fecha de Aprobación		
			03	01	2023

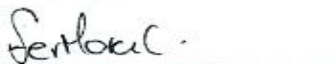
EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA A EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PUBLICA INS 300 EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA - 12

Anexo No. 2 Informe final de supervisión.

Para constancia de lo anterior se firma en diciembre de 2024.

Firma 

NUBIA ANGELICA LUGO
SECRETARIA DE SALUD
ORDENADOR DEL GASTO

Firma 

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

Firma 

Nombre: CHRIST LONDOÑO LONDOÑO
C.C. No. 1023930007
SUPERVISOR(A)

Proyectó Jurídicamente:	JHON ERICK RESTREPO TRIANA – OPS 3127-2024 - Profesional Contratista – Secretaria de Salud del Municipio de Soacha.	
Revisó y Aprobó Jurídicamente:	YOLIMA ADRIANA HERRERA – OPS 2233-2024 - Profesional Especializada – Secretaria de Salud Municipio de Soacha.	
Proyectó Componente financiero:	LICETH YUREIDY OCAMPO MUÑOZ – OPS 2439-2024 - Contratista – Secretaria de Salud del Municipio de Soacha.	
Revisó componente financiero:	ANGELA PAOLA CORONADO RUBIANO – OPS 3178-2024 - Profesional Especializada – Secretaria de Salud Municipio de Soacha.	