

2025 -01 -17

518,400.00

MORA COBOS YINETH FERNANDA

QUINIENTOS DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE



MUNICIPIO DE SOACHA

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

COMPROBANTE
DE EGRESO N° 210

Beneficiario:	1022946837 - MORA COBOS YINETH FERNANDA		
Concepto :	ACTA 1 DEL 25 AL 30 DE NOVIEMBRE 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:	518,400.00	Orden:	18907
Banco:	BANCO BANCOLOMBIA	Cuenta N° :	22113580074

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110060106	Col.Fdo.Loc.Sal.8007-4	0.00	518,400.00
249055	Servicios	518,400.00	0.00
TOTALES		518,400.00	518,400.00

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.18907

Descripción	%	Valor Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	540,000.00	-5.400,00
Adulto Mayor	-3,00	540,000.00	-16.200,00
		-S	21,600.00
		VALOR NETO \$	518.400,00

JUAN DAVID BARBOSA URIBE
DIRECTOR DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 210

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	1022946837 MORA COBOS YINETH FERNANDA	518,400.00		Corriente		
TOTAL		518,400.00				

Convenciones - * REP ==> Cheque Anulado Por Reposición

OK HESOLERCA

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO



Vigencia Fiscal 2024

Orden de Pago No.

18907

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 1 DEL 25 AL 30 DE NOVIEMBRE 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	
Imputación Presupuestal	Valor
0111 -	540.000,00
A.2.3.19.03.057.10.2.3.2.02.02.009.	
91122.19.02.92 - 50	
	\$ 540.000,00

Detalle Liquidación			
Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	540.000,00	-5.400,00
Adulto Mayor	-3,000	540.000,00	-16.200,00
			\$-21.600,00
			\$ 518.400,00

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

JOHANNA CAROLINA TORRES RUIZ
SECRETARIA DE HACIENDA

Afectación Contable			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24362705	0.00	5.400,00	RETENCION ICA 10 X MIL
249055	0.00	518.400,00	Servicios
24909009	0.00	16.200,00	Fondo Adulto mayor
55020502	540.000,00	0.00	Servicios tecnicos OPS
	540.000,00	540.000,00	

SOL YALILE VASQUEZ PARRA
CONTADORA MUNICIPAL (C)

COPIA
31 dic 24



NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: SAL004A
Secuencia: U
Número de cuenta a debitar: 22113580074

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: Nrodriguez1

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

NUMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACION
000000457469991154	Corriente	900241832	AMBICOL SERVICES S	61.044.074,00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	17-01-2025
000000457469991154	Corriente	900241832	AMBICOL SERVICES S	42.850.744,00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	17-01-2025
000000457469991154	Corriente	900241832	AMBICOL SERVICES S	1.591.971,00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	17-01-2025
000000457469991154	Corriente	900241832	AMBICOL SERVICES S	8.783.983,00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	17-01-2025
37574921695	Corriente	900445585	BIOLOGICOS Y CONTA	3.182.410,00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	17-01-2025
91240845481	Ahorros	1000720967	MARIA ELIZABETH TO	448.000,00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	17-01-2025
00000024126724295	Ahorros	1022946837	YINETH FERNANDA MO	519.400,00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	17-01-2025
00000024126724295	Ahorros	1022946837	YINETH FERNANDA MO	2.592.000,00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	17-01-2025
00000000552947759	Ahorros	1069732019	LIZETH VIVIANA BAR	432.000,00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	17-01-2025



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA

CÓDIGO		GF-FR-F001	
VERSIÓN		2	
FECHA DE APROBACIÓN			
DD	MM	AA	
5	3	2024	

TRAMITE DE PAGO

FORMATO DE INFORMACIÓN GENERAL

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACIÓN
ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARÍA DE HACIENDA
**RECIBIDO
RADICACIÓN**
20.19

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARÍA DE HACIENDA
Tesorería
RECIBIDO
31 DIC. 2024
Hoy: OP 1

1. INFORMACIÓN 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@alcaldia-soacha.gov.co

2. INFORMACIÓN PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

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

PERIODO 25 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2024
VALOR DEL PAGO 340.000

VALOR DEL PAGO EN LETRAS
QUINIENTOS CUARENTA MIL PESOS
N° FACTURA

CUENTA BANCARIA 24126724266
BANCO CAJA SOCIAL TIPO AHORROS

FIRMA CONTRATISTA
FIRMA SUPERVISOR

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

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

NUMERO DE CONTRATO	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°	1
ACTA PARCIAL	X	%	0
ANTICIPIO	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	-

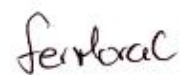
NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	540.000		540.000
ACTA PARCIAL 2			
ACTA PARCIAL 3			
ACTA PARCIAL 4			
ACTA PARCIAL 5			
ACTA PARCIAL 6			
ACTA PARCIAL 7			
ACTA PARCIAL 8			
ACTA PARCIAL 9			
ACTA PARCIAL 10			
ACTA PARCIAL 11			
ACTA PARCIAL 12			
TOTAL	540.000	-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

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA	
TOTAL GIROS	540.000
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	540.000

POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	3.150.000

OBSERVACIONES

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


FIRMA CONTRATISTA


FIRMA SUPERVISOR

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

NÚMERO DE CONTRATO	3202	IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO			
OBJETO		PAGO UNICO	0	N°	1
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		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 continuacion se detallan, corresponden a los ingresos percibidos por el presente contrato, para el periodo de liquidacion de esta acta.

SALUD	
ENTIDAD	FAMISANAR
PERIODO	OCTUBRE
PLANILLA	1067230284
I.B.C.	1.300.000
APORTE	162.500

PENSION	
ENTIDAD	PORVENIR
PERIODO	OCTUBRE
PLANILLA	1067230284
I.B.C.	1.300.000
APORTE	208.000

ARL	
ENTIDAD	SURA
PERIODO	OCTUBRE
PLANILLA	1067230284
I.B.C.	1.300.000
APORTE	31.700

CONTRATISTA
C.C. O NIT
E-MAIL
TELEFONO

YINETH FERNANDA MORA COBOS
1.022.946.837
YMORA.SALUDSOACHA@OUTLOOK.COM
3115779887

Sentorac

FIRMA

EL SUPERVISOR

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

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

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

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

La presente certification se expide el:

NOVIEMBRE DE 2024

SUPERVISOR
CARGO
DEPENDENCIA
E-MAIL
TELEFONO

CHRIST LONDOÑO LONDOÑO
TÉCNICO ÁREA SALUD II
SECRETARÍA DE SALUD
christ.londono@alcaldiasoacha.gov.co
3133877087

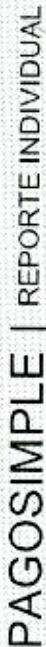
Christ Londono

FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS
1	FORMATO DE PAGOS	3
2	INFORME DE ACTIVIDADES	1
3	INFORME DE 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	POLIZA	1
10	ACTA DE INICIO	1



Número Planilla 1067230284

Periodo Servicio 202410

PAGADA 2024-11-15 12:09:19.0

II. DATOS DEL AFILIADO

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

IV. TOTALSPágina 1 de 1

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



5

 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	

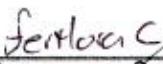
I. INFORMACIÓN DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA			
Fecha de Expedición		Supervisor o Interventor	Telefono o Etd.
MM	AA	NOMBRE: CHRIST LONDONO LONDONO	3133877087
30	11	TECNICO AREA SALUD II	

II. INFORMACIÓN 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	No.
	X		3202
Fecha	22/11/2024		
Fecha de Inicio	25/11/2024	Plazo de ejecucion	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.	
25/11/2024	30/11/2024	1	

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO		
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
REALIZAR LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO ASIGNADAS A EVENTOS DE AGRESIÓN POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA SEGÚN LINEAMIENTO DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y PROTOCOLO DE VIGILANCIA INTEGRADA DE RABIA DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	SE ESTABLECIÓ COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO AL OBJETO CONTRACTUAL EN SU CLAUSULA SEGUNDA DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SEVRICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN 3202-2024 CUYO TITULAR ES YINETH FERNANDA MORA COBOS	1.1 ARCHIVO PDF ACTA SL-AC-4444-PU LA CUAL REPOSA EN MAGNETICO EN SHAREPOINT EN CARPETA DEL MES DE NOVIEMBRE DEL CONTRATO 3202-2024, ORIGINAL REPOSA EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS
DIGITAR Y DIGITALIZAR EL RESULTADO DE LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO DE SEGUIMIENTO A ANIMALES AGRESORES EN LA HERREMIENTA DISPUESTA POR LA DIMENSION DE SALUD AMBIENTAL PARA FIN	SE ESTABLECIÓ COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO AL OBJETO CONTRACTUAL EN SU CLAUSULA SEGUNDA DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SEVRICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN 3202-2024 CUYO TITULAR ES YINETH FERNANDA MORA COBOS	2.1 ARCHIVO PDF ACTA SL-AC-4444-PU LA CUAL REPOSA EN MAGNETICO EN SHAREPOINT EN CARPETA DEL MES DE NOVIEMBRE DEL CONTRATO 3202-2024, ORIGINAL REPOSA 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 DIMENSION DE SALUD AMBIENTAL PARA TAL FIN	SE ESTABLECIÓ COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO AL OBJETO CONTRACTUAL EN SU CLAUSULA SEGUNDA DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SEVRICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN 3202-2024 CUYO TITULAR ES YINETH FERNANDA MORA COBOS	3.1 ARCHIVO PDF ACTA SL-AC-4444-PU LA CUAL REPOSA EN MAGNETICO EN SHAREPOINT EN CARPETA DEL MES DE NOVIEMBRE DEL CONTRATO 3202-2024, ORIGINAL REPOSA EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS
APOYAR LAS JORNADAS LIDERADAS POR LA DIMENSION DE SALUD AMBIENTAL Y/O DIRECCION DE SALUD PUBLICA, SEGÚN PROGRAMACIÓN	SE ESTABLECIÓ COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO AL OBJETO CONTRACTUAL EN SU CLAUSULA SEGUNDA DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SEVRICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN 3202-2024 CUYO TITULAR ES YINETH FERNANDA MORA COBOS	4.1 ARCHIVO PDF ACTA SL-AC-4444-PU LA CUAL REPOSA EN MAGNETICO EN SHAREPOINT EN CARPETA DEL MES DE NOVIEMBRE 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	SE ESTABLECIÓ COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO AL OBJETO CONTRACTUAL EN SU CLAUSULA SEGUNDA DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SEVRICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN 3202-2024 CUYO TITULAR ES YINETH FERNANDA MORA COBOS	5.1 ARCHIVO PDF ACTA SL-AC-4444-PU LA CUAL REPOSA EN MAGNETICO EN SHAREPOINT EN CARPETA DEL MES DE NOVIEMBRE 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 ESTABLECIÓ COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO AL OBJETO CONTRACTUAL EN SU CLAUSULA SEGUNDA DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SEVRICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN 3202-2024 CUYO TITULAR ES YINETH FERNANDA MORA COBOS	6.1 ARCHIVO PDF DE FORMATO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO A CONTRATISTAS DE LA DIMENSION SALUD AMBIENTAL EL CUAL REPOSA EN MAGNETICO EN SHAREPOINT DEL MES DE NOVIEMBRE DEL CONTRATO 3202-2024, ORIGINAL REPOSA EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS

 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.
 CHRIST LONDONO LONDONO C.C. 1023930007 Supervisora de contrato TECNICO AREA SALUD II

	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. INFORMACION DE SUPERVISION					
Fecha de Expedición		Supervisor o Interventor		Teléfono o Ext.	
30 11 2024		NOMBRE: CHRIST LONDOÑO LONDOÑO TÉCNICO ÁREA SALUD II		3133977087	
III. INFORMACIÓN CONTRACTUAL					
Nombre o Razón social del contratista				CC. / NI	
YINETH FERNANDA MORA COBOS				1.022.946.837	
IV. TIPO DE CONTRATO:					
Contrato	O.P.R.	Convenio	Fecha:	Contrato No.	
	X		22/11/2024	3202	
FECHA INICIO:			Plazo Inicial	Adición	
25/11/2024			UN (1) MES Y ONCE DIAS (11) SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024		
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					
V. PERIODO CERTIFICADO					
Desde: DD/MM/AA		Hasta: DD/MM/AA		Informe No.	
25/11/2024		30/11/2024		1	
VI. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO					
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS			VERIFICACIÓN		
REALIZAR LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO ASIGNADAS A EVENTOS DE AGRESIÓN POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA SEGUN LINEAMIENTO DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y PROTOCOLO DE VIGILANCIA INTEGRADA DE RABIA DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD			1.1 ARCHIVO PDF ACTA SL-AC-4444-PU LA CUAL REPOSA EN MAGNÉTICO EN SHAREPOINT EN CARPETA DEL MES DE NOVIEMBRE DEL CONTRATO 3202-2024, ORIGINAL REPOSA EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS		
DIGITAR Y DIGITALIZAR EL RESULTADO DE LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO DE SEGUIMIENTO A ANIMALES AGRESORES EN LA HERREMENTA DISPUESTA POR LA DIMENSION DE SALUD AMBIENTAL PARA FIN			2.1 ARCHIVO PDF ACTA SL-AC-4444-PU LA CUAL REPOSA EN MAGNÉTICO EN SHAREPOINT EN CARPETA DEL MES DE NOVIEMBRE DEL CONTRATO 3202-2024, ORIGINAL REPOSA EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS		
REALIZAR LA ENTREGA SEMANAL DEL RESULTADO DE LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLOGICAS DE CAMPO DE SEGUIMIENTO A ANIMALES AGRESORES EN EL FORMATO ESTABLECIDO POR LA DIMENSION DE SALUD AMBIENTAL PARA TAL FIN			3.1 ARCHIVO PDF ACTA SL-AC-4444-PU LA CUAL REPOSA EN MAGNÉTICO EN SHAREPOINT EN CARPETA DEL MES DE NOVIEMBRE 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			4.1 ARCHIVO PDF ACTA SL-AC-4444-PU LA CUAL REPOSA EN MAGNÉTICO EN SHAREPOINT EN CARPETA DEL MES DE NOVIEMBRE 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 ACTA SL-AC-4444-PU LA CUAL REPOSA EN MAGNÉTICO EN SHAREPOINT EN CARPETA DEL MES DE NOVIEMBRE 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 DE CUMPLIMIENTO A CONTRATISTAS DE LA DIMENSIÓN SALUD AMBIENTAL EL CUAL REPOSA EN MAGNÉTICO EN SHAREPOINT DEL MES DE NOVIEMBRE 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, 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 afn, presentando las planillas originales de acuerdo con lo establecido en la ley 789 de 2002 y Decreto 1709 de 2012.					
					
CHRIST LONDOÑO LONDOÑO Supervisora de contrato TÉCNICO ÁREA SALUD II					

 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 25 al 30 de NOVIEMBRE 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	540.000

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:

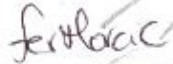
RESPONSABLE DE IVA		NO RESPONSABLE DE IVA	X
--------------------	--	-----------------------	---

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 30 DE NOVIEMBRE 2024

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


 c.c. 1022946837 FIRMA DE Bogotá

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto ☐ 0 ☒ 2 Actualización		4. Número de formulario 141137868371			
		 (415)7707212489984(8020) 000014113786837 1			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 2 2 9 4 6 8 3 7 9		6. DV 9		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	
14. Buzón electrónico 3 2					
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de identificación 1 0 2 2 9 4 6 8 3 7	
27. Fecha expedición		28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Bogotá D.C. 1 1	
30. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1		31. Primer apellido MORA		32. Segundo apellido COBOS	
33. Primer nombre YINETH		34. Otros nombres FERNANDA			
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
37. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Bogotá D.C. 1 1		40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1	
41. Dirección principal CL 92 BIS SUR 14 06					
42. Correo electrónico necita27@hotmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 1 1 5 7 7 9 8 8 7		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica		Ocupación		52. Número establecimientos	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 8 6 9 9		47. Fecha inicio actividad 2 0 1 4 1 0 1 0		48. Código 3 9 0 0	
49. Fecha inicio actividad 2 0 1 4 1 0 1 0		50. Código 1 2		51. Código	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 4 9					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
54. Código					
55. Forma					
56. Tipo					
Servicio					
57. Modo					
58. CPC					
59. Anexos SI ☐ NO ☒					
60. No. de Folios: 0					
61. Fecha 2024 - 10 - 17 / 17 : 45: 42					
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 1525 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.					
Firma del solicitante:					
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.					
Firma autorizada:					
984. Nombre MORA COBOS YINETH FERNANDA					
985. Cargo CONTRIBUYENTE					



**Banco
Caja Social**

Su banco amigo.



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 Martes, 10 de Diciembre de 2024.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva



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	25/11/2024	31/12/2024

Cordialmente,

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

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el martes 26 de noviembre de 2024 a las 12:36:06 p. m.

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

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN: BOGOTÁ, D.C.						SUCURSAL: ANTIGUO COUNTRY				CDD. SUC: 21		NO. PÓLIZA: 21-46-101102005		ANEXO: 0	
FECHA EXPEDICIÓN: DÍA: 23 MES: 11 AÑO: 2024			VIGENCIA DESDE: DÍA: 19 MES: 11 AÑO: 2024			A LAS: HORAS: 00:00 DÍA: 10 MES: 07 AÑO: 2025		VIGENCIA HASTA: A LAS: HORAS: 23:59		TIPO MOVIMIENTO: EMISIÓN ORIGINAL					

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO									
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: MORA COBOS YINETH FERNANDA									
DIRECCIÓN: CALLE 92 BIS SUR 141 - 05									
CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. - DISTRITO CAPITAL									
IDENTIFICACIÓN: C.C.: 1.022.946.837									
TELÉFONO: 3115779887									

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO									
ASEGURADO/BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE SOACHA									
DIRECCIÓN: CL 13 NRO. 7 - 30									
CIUDAD: SOACHA - CUNDINAMARCA									
IDENTIFICACIÓN: NIT: 800.094.755-7									
TELÉFONO: 6017305500									
ADICIONAL:									

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECUIJ09, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 3292-2024 DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: 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

AMPAROS			
RESGO:	PRESTACION DE SERVICIOS		
AMPAROS:		VIGENCIA DESDE:	VIGENCIA HASTA:
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO		19/11/2024	10/07/2025
			SUMA ASG/ACTUAL:
			\$ 369,000.00

ACLARACIONES:			
---------------	--	--	--

VALOR PRIMA NETA:	GASTOS EXPEDICIÓN:	IVA:	TOTAL A PAGAR:	VALOR ASEGURADO TOTAL:	PLAN DE PAGO:
\$ 20,000.00	\$ 8,000.00	\$ 5,320.00	\$ 33,320.00	\$ 369,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE:	CLAVE:	% PART:	NOMBRE COMPAÑÍA:	% PART:	VALOR ASEGURADO:
DELIMA GRUPO EMPRESARIAL	93093	100.00			

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

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

21-46-101102005

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Dada Acevedo - Vicepresidente de Finanzas



FIRMA TOMADOR

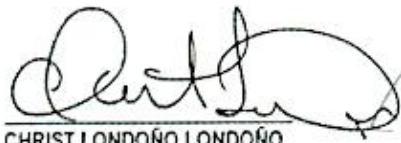
 Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	Código: 53-EP-028
	ACTA DE INICIO	Versión: 03
		Fecha: 31/07/2023

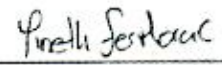
CONTRATO No:	1212/2024 DEL 22 DE NOVIEMBRE DEL 2024		
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN		
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA A EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA, NO VALE LA PRESENCIA DEL REPRESENTANTE DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA - 12		
VALOR:	TRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA MIL PESOS M.C.P. (\$3.690.000)		
CONTRATISTA:	YINETH FERNANDA MORA COBOS C.C. 1022946837		
PLAZO:	UN (01) MES Y ONCE (11) DIAS SIN QUE SUPERA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2024		
CDP No:	5365 DEL 28 DE OCTUBRE DEL 2024	CRP:	5565 DEL 25 DE NOVIEMBRE DEL 2024
PÓLIZA No:	21-46-101102005	FECHA:	23 DE NOVIEMBRE DEL 2024
FECHA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA EN SECOP II:		25 DE NOVIEMBRE DEL 2024	

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

En consecuencia, se procede a la iniciación del contrato el día 25 DE NOVIEMBRE DEL 2024, el cual debe concluir el día 31 DE DICIEMBRE DEL 2024, sin que supere el 31 DE DICIEMBRE DEL 2024.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervinieron en ella, en Soacha - Cundinamarca el día 25 DE NOVIEMBRE DEL 2024.


CHRIST LONDOÑO LONDOÑO
TECNICO EN SALUD
SUPERVISORA


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

Elabora	LAURA CAMILA HURTADO GÓMEZ - OPS 1759/2024 - CONTRATISTA PROFESIONAL - OFICINA JURÍDICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA - CUNDINAMARCA
Revisó y Aprobó Jurídicamente	YOLIMA ADRIANA HERRERA - OPS 2233/2024 - CONTRATISTA PROFESIONAL ESPECIALIZADO - OFICINA JURÍDICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA - CUNDINAMARCA

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 INTERVENIOR 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 supervisión, se deberá anexo 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 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>3202 - 2024</u>
Nombre del contratista	<u>Vineth Fernanda Mora Cobos</u>
Número de cédula	<u>1022946837</u>
Periodo de ejecución	<u>Noviembre - 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





Administración de contratos

UTC -5 15:52:38



YINETH FERNANDA M...

Buscar...

- Búsqueda
- Mis procesos
- Menú
- Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

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

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ 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	

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >