



3054

CONTRALORÍA MUNICIPAL DE SOACHA

FT-GF-16 - V3

FECHA	30-dic.-2024	ORDEN DE PAGO No. 003-06-01-	2110
		(Causaciones - CA)	

Pagado a:	Identificación:
YOLANDA CHACÓN TORRES	1.070.944.090 DE FACATATIVA



PAGOS							
Iniciación	-	Avance	-	Parcial	X	Liquidación	-
Pago No.	1	de	2	Periodo a pagar:	Octubre 29 a Noviembre 28 de 2024		
Convenio	-	O. de compra	-	O. de servicio	-	Resolución	-
Contrato	X	O. de trabajo	-	O. de suministro	-	Otros	-
Número:	CMS-011-2024			Fecha:	0		

Disponibilidad	Concepto	Disponibilidad	Concepto
074/24	Honorarios (2.1.2.02.02.008.01)	-	-
-	-	-	-
-	-	-	-
-	-	-	-
-	-	-	-

**Objeto y/o concepto:** CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CMS-011-2024, CUYO OBJETO ES: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DIRIGIDOS A REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - SG-SST DE LA CONTRALORÍA MUNICIPAL DE SOACHA", SEGÚN CUENTA DE COBRO No. 1 DEL 26 DE DICIEMBRE DE 2024

CODIGO CONTABLE		LIQUIDACIÓN			
DEBITO	CREDITO				
		<i>Subtotal</i>		1.500.000,00	
		<i>Excento IVA</i>		0,00	
		<i>Descuentos</i>		0,00	
		<i>IVA</i>		0%	0,00
		<i>IVA</i>		0%	0,00
		<b>Total</b>		<b>1.500.000,00</b>	
		<b>Deducciones</b>	<b>BASE</b>	<b>TARIFA</b>	<b>VALORES</b>
		RENTAS DE TRABAJO	0,00	0,0%	0,00
		RETEFUENTE COMPRAS	0,00	0,0%	0,00
		RETEFUENTE SERVICIOS	0,00	0,0%	0,00
		RETEIVA	0,00	0,0%	0,00
		ICA por compras	0,00	10,0	0,00
		ICA por servicios	1.500.000,00	10,0	15.000,00
		Estampilla Pro-Cultura	0,00	0,0%	0,00
		Estampilla Adulto mayor	1.500.000,00	3,0%	45.000,00
		Tasa prodeporte 1,5%	0,00	1,5%	0,00
		<b>Total deducciones</b>			<b>60.000,00</b>

	C.E.	TOTAL A PAGAR	1.440.000,00
Valor Contrato y/o pago:	3.000.000,00	<b>FORMA DE PAGO</b>	
Adición y/o liberación saldo:	0,00	POR CHEQUE	GIRO ELECTRONICO
Pagos anteriores:	0,00	Nº CHEQUE:	-
Valor presente pago:	1.500.000,00	CUENTA Nº:	0550488409422349
<b>Saldo:</b>	<b>1.500.000,00</b>	BANCO:	DAVIVIENDA
		BANCO:	-
		TIPO:	AHORROS

FIRMA  **CONTABILIZACION**  
  
**CONTABILIZADO**

3055

AJUSTE DE CONTABILIDAD

DIA 30	MES 12	AÑO 2024	CA N° 2110
-----------	-----------	-------------	------------

ITEM	CONCEPTO	CUENTA	NIT/Cedula	C.COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
1	YOLANDA CHACON HONORARIOS 29 OCT AL 28 NOV 2024	511179001	1070944090		1,500,000.00	
2	YOLANDA CHACON RTE ICA 10 POR MIL CTA 1 OCT A NOV	243627005	1070944090			15,000.00
3	YOLANDA CHACON EST ADULTO MAYOR CTA 1 OCT A NOV	244035002	1070944090			45,000.00
4	YOLANDA CHACON HONORARIOS CTA 1 POR PAGAR NOV24	249054001	1070944090			1,440,000.00
	<b>TOTAL GENERAL</b>				<b>1,500,000.00</b>	<b>1,500,000.00</b>

COMENTARIOS

RECIBIDO DE

PAGADO A

Elaborado <i>Leila R</i>	Revisado <i>Leila R</i>	Aprobado <i>Leila R</i>	Contabilizado <i>Leila R</i>	Firma y Sello del Beneficiario  C.C. o NIT.
-----------------------------	----------------------------	----------------------------	---------------------------------	---

1067528125	2024-11-26	manualmente
		Verificada manualmente

**Estado** Aprobado

**Fecha de recepción original** 3 días de tiempo transcurrido (26/12/2024 10:36:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

**Fecha estimada de pago** 31/12/2024 12:00 PM

**Valor a pagar** 1.500.000 COP

**Compromiso presupuestal** 20240030703072

**Plan de recepción**

Aprobado por LEILA MARLEN RINCON CHIA 30/12/2024 12:24:58 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito

Marcar como pagados

Descripción	Nombre del documento	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> A-GA-01-F2 (1).pdf	A-GA-01-F2 (1).pdf		

3057

Soacha, 26 de diciembre 2024

**CUENTA DE COBRO Nro. 1 de 2**

**CONTRALORÍA MUNICIPAL DE SOACHA**  
**NIT. 832.000.669-5**  
Carrera 7ª No 16-41

**DEBE A: YOLANDA CHACÓN TORRES**  
Cédula de ciudadanía No. 1.070.944.090 de Facatativá  
Calle 2#7-129 Conjunto residencial Monteclaro Torre 1-12 Apto 645

Por concepto de prestación de servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo del proceso contractual CMS-CD-009-2024 denominado **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DIRIGIDOS A REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO – SG-SST DE LA CONTRALORÍA MUNICIPAL DE SOACHA"** según contrato CMS-011-2024 correspondiente al periodo comprendido entre el 29 de octubre y el 28 de noviembre del año 2024.

La suma de.

\$1.500.000

Son: Un millón quinientos mil pesos M/CTE.

Favor pagar a la cuenta de ahorros banco Davivienda 488409422349 a nombre de Yolanda Chacón Torres CC 1.070.944.090 de Facatativá.

Bajo la gravedad de juramento me permito certificar que:

Sobre los ingresos recibidos Si () ó No () se tomarán costos ó deducciones asociados a dichas rentas, conforme a lo establecido en los artículos 1.2.4.1.6 y 1.2.4.1.17 del decreto único reglamentario 1625 de 2016.

Si () - No () utilizo al final de año costos y gastos para enfrentarlos a mis ingresos por favor aplicar la tarifa de retención establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario.

En caso afirmativo, en donde SI adjudico costos y gastos para enfrentarlos a mis ingresos por favor aplicar las retenciones con las tarifas tradicionales del artículo 392 del ET (4%, 6%, 10% u 11%).

Atentamente,



**YOLANDA CHACÓN TORRES**  
C/C 1.070.944.090 de Facatativá Celular: 314 426 9796  
Correo: yctasesoriashseq@gmail.com



direccion-tecnicafinanciera@contraloriosoacha.gov.co <direccion-tecnicafinanciera@contraloriosoacha.gov.co>

## Fwd: SOPORTES CUENTA 1 - YOLANDA CHACÓN - 2024 (2)

1 mensaje

**Edgar Iván Alférez Archila** <apoyo.subcontralor@contraloriosoacha.gov.co> 30 de diciembre de 2024, 10:25  
Para: Leila Marlen Rincón Chía <direccion-tecnicafinanciera@contraloriosoacha.gov.co>, Eduardo Parra Zamudio <tecnico.financiera@contraloriosoacha.gov.co>  
Cc: Edgar Orlando Espinosa Moya <subcontralor@contraloriosoacha.gov.co>

Cordial saludo.

Adjunto información de su interés.

Atentamente,

Edgar Iván Alférez Archila.  
Profesional Universitario  
Contraloría Municipal de Soacha  
Dir. Carrera 7a No.16-41 | Soacha Cundinamarca  
Tel. 9003104 Ext. 107

----- Forwarded message -----

De: **Edgar Iván Alférez Archila** <apoyo.subcontralor@contraloriosoacha.gov.co>  
Date: jue, 26 dic 2024 a las 22:36  
Subject: SOPORTES CUENTA 1 - YOLANDA CHACÓN - 2024 (2)  
To: contactenos@contraloriosoacha.gov.co <contactenos@contraloriosoacha.gov.co>  
Cc: Luz Angela Barbosa Carranza <auxiliar.cms@contraloriosoacha.gov.co>, Edgar Orlando Espinosa Moya <subcontralor@contraloriosoacha.gov.co>


Cordial saludo.

Solicito su colaboración para generar el radicado que corresponda para los documentos relacionados en el adjunto.

Atentamente,

Edgar Iván Alférez Archila.  
Profesional Universitario  
Contraloría Municipal de Soacha  
Dir. Carrera 7a No.16-41 | Soacha Cundinamarca  
Tel. 9003104 Ext. 107

 1. Cuenta de cobro octubre - noviembre 2024.pdf

 Anexos - Cuenta 1.zip

3059

**CONTRALORÍA MUNICIPAL DE SOACHA**  
**PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL.**  
**PROCEDIMIENTO: CONTROL DE LOS DOCUMENTOS**



Nit: 832.000.669-5

<b>CÓDIGO:</b> <b>A-GD-01-F02</b>	<b>INFORME DE SUPERVISIÓN Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO</b>	<b>FECHA:</b> <b>2023/12</b>	<b>VERSIÓN: 04</b>
--------------------------------------	---	---------------------------------	--------------------

<b>Nombre del contratista:</b>	<b>YOLANDA CHACON TORRES</b>	<b>Fecha</b>	<b>27-dic-24</b>
		<b>Informe y/o pago No.</b>	<b>01</b>

**1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO**

<b>Contrato No.</b>	<b>CMS-004-2024</b>	<b>Valor (\$)</b>	<b>\$ 3.000.000,00</b>	<b>Supervisor :</b>	<b>EDGAR ORLANDO ESPINOSA MOYA</b>				
<b>Objeto:</b>	<b>PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DIRIGIDOS A REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y ACTUALIZACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO – SG-SST DE LA CONTRALORÍA MUNICIPAL DE SOACHA</b>								
<b>Plazo:</b>	<b>2 MESES</b>	<b>CDP No.</b>	<b>CMS-2024-07-01-008</b>	<b>CRP No.</b>	<b>CMS-2024-003-07-03-015</b>	<b>Fecha inicio:</b>	<b>29/10/2024</b>	<b>Fecha terminación:</b>	<b>28/12/2024</b>

**2. INFORME SUPERVISIÓN DE LAS ACTIVIDADES ESPECÍFICAS**

<b>Periodo a pagar:</b>	<b>De:</b>	<b>29-oct-24</b>	<b>Hasta:</b>	<b>28-nov-24</b>
<b>No.</b>	<b>Obligaciones</b>	<b>Descripción Actividad Realizada</b>	<b>Evidencia</b>	<b>Periodicidad</b>
1	Realizar el seguimiento y actualización, del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), conforme en la normatividad vigente.	Se realiza las actividades de acuerdo a autoevaluación de los estándares mínimos en SST, según resolución 0312 de 2019.	La entrega se relacionará en el segundo informe del presente proceso contractual.	Única Entrega
2	Verificar y apoyar el cumplimiento del Plan de Trabajo (SG-SST), propuesto para la vigencia 2024.	Se realiza verificación del cumplimiento del plan de trabajo anual 2024.	Carpeta Actividad 2	Cuando sea requerido.
3	Brindar el apoyo y asistencia técnica para la realización de las mejoras a los documentos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).	• Se revisa y se actualiza la documentación del SG-SST:	Carpeta Actividades 3, 4,12,13	Cuando sea requerido.
4	Realizar las actualizaciones necesarias del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST). <ul style="list-style-type: none"> <li>• Política del SST</li> <li>• Política para la prevención de sustancias psicoactivas.</li> <li>• Reglamento de Higiene y Seguridad</li> <li>• Matriz Legal</li> <li>• Matriz de Peligros.</li> <li>• Matriz de Accidentalidad.</li> <li>• Matriz de Ausentismo laboral.</li> <li>• Plan de Trabajo Anual "En conjunto con el Empleador".</li> <li>• Cronograma de actividades.</li> <li>• Perfil sociodemográfico y de Salud.</li> <li>• Formatos de Inspecciones.</li> <li>• Registros</li> <li>• Capacitaciones orientadas a la prevención de Accidentes de trabajo y Enfermedades laborales y a la promoción de la salud.</li> <li>• Indicadores</li> <li>• Orientación para implementación de medio de comunicación</li> <li>• Programas y procedimientos.</li> <li>• Gestión del cambio</li> <li>• Gestión orientada a la mejora continua</li> <li>• Gestión con la ARL</li> <li>• Sistemas de Vigilancia Epidemiológicos SVE.</li> <li>• Plan de mejoramiento basado en auditoria y evaluación del SG-SST</li> </ul>	En cumplimiento con las actividades proyectadas en el contrato, se realizo una revisión a los documentos del SG-SST , a los cuales se le realizo unas modificaciones como mejora continua del SG-SST. <ul style="list-style-type: none"> <li>*Anexos</li> <li>*Formatos</li> <li>*Matrices</li> <li>*Políticas</li> <li>*Planes</li> <li>*Procedimientos</li> <li>*Programas</li> <li>*Reglamentos</li> </ul>	Carpeta Actividades 3, 4,12,13	Cuando sea requerido.
5	Apoyar las actividades necesarias de capacitación, socialización y sensibilización del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), y sus programas a los funcionarios de la CMS.	Se verifica y proyecta el cumplimiento del programa de capacitación para el 2024	Carpeta Actividades 5	Cuando sea requerido.
6	6. Apoyar las actividades necesarias y reuniones del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo y Comité de Convivencia Laboral.	Se verifica el desarrollo de las reuniones del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo y Comité de Convivencia Laboral. Se hace seguimiento a la conformación del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo y Comité de Convivencia Laboral los cuales estaban vigentes hasta este año	Carpeta Actividad 6	Cuando sea requerido.
7	Apoyo y capacitación a la brigada de emergencia.	Se realiza capacitación en primeros auxilios	Carpeta Actividad 7	Única Entrega

**CONTRALORÍA MUNICIPAL DE SOACHA**  
**PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL.**  
**PROCEDIMIENTO: CONTROL DE LOS DOCUMENTOS**



Nit: 832.000.669-5

<b>CÓDIGO:</b> <b>A-GD-01-F02</b>	<b>INFORME DE SUPERVISIÓN Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO</b>	<b>FECHA:</b> <b>2023/12</b>	<b>VERSIÓN: 04</b>
--------------------------------------	---	---------------------------------	--------------------

8	Apoyo y documentación a los programas de vigilancia epidemiológica y de riesgo cardiovascular, osteomuscular, psicosocial y seguridad vial.	Se verifica el cumplimiento de las actividades de los programas a la fecha	Carpeta Actividades 8	Cuando sea requerido.
9	Elaborar y entregar informes mensuales en los cuales se indique el avance del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) y la ejecución del contrato.	Se entrega un informe de actividades específicas en donde se describen los diferentes avances con relación a los compromisos adquiridos mediante el presente proceso contractual.	Se adjunta el Informe de Actividades	Mensual
10	Elaborar y entregar un informe final de la ejecución del contrato adelantada.	Informe Final	La entrega se relacionará en el segundo informe del presente proceso contractual.	Única Entrega
11	Acompañar el proceso de autoevaluación regulado en el Resolución 0312 de 2019	La autoevaluación ante la Arl año 2023 se realizó 11-03-2024, la autoevaluación de estándares mínimos se realizara en el mes de diciembre.	La entrega se relacionará en el segundo informe del presente proceso contractual.	Única Entrega
12	Entregar todos los documentos que estén dentro de la ejecución contractual, en el tiempo programado los cuales son propiedad de la entidad.	Se cuenta con el SG-SST.	Carpeta Actividades 3, 4,12,13	Cuando sea requerido.
13	Cumplir con las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean acordadas con el supervisor.	Se cuenta con el SG-SST.	Carpeta Actividades 3, 4,12,13	Cuando sea requerido.

**3. CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO**

En calidad de supervisor del contrato de la referencia, me permito certificar que el contratista cumplió satisfactoriamente con las actividades y requisitos que hacen parte de las obligaciones del contrato en mención, por lo cual se puede proceder a efectuar el respectivo pago.

NOTA:

**4. ANEXOS**

Planilla Pago SSS. No.	1067340054 1067528125	Periodo planilla	sep-24 oct-24	BALANCE DEL CONTRATO		
Fecha de pago	23/10/2024 26/11/2024	Valor pagado	813.500 813.500	Valor contrato	3000000	Porcentaje de ejecución
Factura No.	N/A	Fecha Factura	N/A	Adiciones	0,00	
Cuenta de cobro	1	Fecha Cuenta de cobro	26-dic-24	Pagos anteriores	0	
Informe actividades	26/12/2024	Fecha Informe actividades	26-dic-24	Valor presente pago	1500000	50%
				Saldo	1.500.000	

**FIRMA APROBACIÓN SUPERVISOR**







3062

CONTRALORÍA MUNICIPAL DE SOACHA

FT-GF-03 - V2

FECHA	30-dic.-2024	COMPROBANTE DE EGRESO No. 003-11-01-3140
-------	--------------	--

Pagado a:	YOLANDA CHACÓN TORRES	Identificación:	1.070.944.090 DE FACATATIVA
-----------	-----------------------	-----------------	-----------------------------

PAGOS							
Iniciación	-	Avance	-	Parcial	X	Liquidación	-
Pago No.	1	de	2	Periodo a pagar:	Octubre 29 a Noviembre 28 de 2024		
Convenio	-	O. de compra	-	O. de servicio	-	Resolución	-
Contrato	X	O. de trabajo	-	O. de suministro	-	Otros	-
Número:	CMS-011-2024			Fecha:	0		

Objeto y/o concepto:

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CMS-011-2024, CUYO OBJETO ES: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DIRIGIDOS A REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - SG-SST DE LA CONTRALORÍA MUNICIPAL DE SOACHA", SEGÚN CUENTA DE COBRO No. 1 DEL 26 DE DICIEMBRE DE 2024

IMPUTACION PRESUPUESTAL

072/24	Honorarios (2.1.2.02.02.008.01)	3.000.000,00	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-

IMPUTACION CONTABLE			LIQUIDACION			
CODIGO	DEBITO	CREDITO	Subtotal	Base	Tarifa	Valores
	1.440.000,00	-	1.500.000,00			
	-	1.440.000,00	Excento IVA			0,00
			Descuentos			0,00
			IVA	-	0%	0,00
			IMPUESTO AL CONSUMO	-	8%	0,00
			<b>Total</b>			<b>1.500.000,00</b>
Orden de pago No.: 2110			Orden de pago No.: 2110			
			<b>Deducciones</b>	Base	Tarifa	Valores
			RENTAS DE TRABAJO	-		0,00
			RETEFUENTE COMPRAS	-	0,0%	0,00
			RETEFUENTE SERVICIOS	-	0,0%	0,00
			RETEIVA	-	0,0%	0,00
			ICA por compras	-	10,00	0,00
			ICA por servicios	1.500.000,00	10,00	15.000,00
			Estampilla Pro-Cultura	-	0,0%	0,00
			Estampilla Adulto mayor	1.500.000,00	3,0%	45.000,00
			Tasa prodeporte 1,5%	-	1,5%	0,00
	1.440.000,00	1.440.000,00	<b>Total deducciones</b>			<b>60.000,00</b>
Orden de pago No.: 2110			<b>TOTAL A PAGAR</b>			<b>\$ 1.440.000,00</b>

Proyecto:

Eduardo Parra Zamudio - Técnico Operativo

Revisó y aprobó:

Leila Marlén Rincón Chig - Directora Financiera

FORMA DE PAGO

POR CHEQUE		TRANSFERENCIA ELECTRONICA	
Nº CHEQUE:	-	CUENTA Nº:	0550488409422349
CUENTA Nº:	-	BANCO:	DAVIVIENDA
BANCO:	-	TIPO:	AHORROS

ACREEDOR

Pago efectuado por transferencia electrónica

FIRMA, C.C. y/o NIT. No.

Doc: EP2

3063

AJUSTE DE CONTABILIDAD

DIA	MES	AÑO
30	12	2024

CE	N°	3140
----	----	------

ITEM	CONCEPTO	CUENTA	NIT/Cedula	C.COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
1	YOLANDA CHACON PAGO CUENTA 1 OCT A NOV 2024	249054001	1070944090		1,440,000.00	
2	YOLANDA CHACON PAGO CUENTA 1 OCT A NOV 2024	111005003	1070944090			1,440,000.00
	<b>TOTAL GENERAL</b>				1,440,000.00	1,440,000.00

COMENTARIOS

RECIBIDO DE  
PAGADO A

Elaborado	Revisado	Aprobado	Contabilizado	Firma y Sello del Beneficiario
<i>Leila R</i>	<i>Leila R</i>	<i>Leila R</i>	<i>Leila R</i>	
				C.C. o NIT.



NIT. 890.903.9388

Empresa: CONTRALORIA MUNICIPAL  
NIT: 832000669  
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: CHACONYOLANDACTA1  
Secuencia: ad  
Número de cuenta a debitar: 22100000612

Fecha: 30-12-2024 Hora: 15:39:56 Fecha de envío del pago: 30-12-2024  
Fecha de Generación: 30-12-2024 Fecha para Procesar el pago: 30-12-2024

Impreso por: LeilaMRCH

Total Registros del Lote: 1	Registros Procesados: 0	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 1
Valor Total del Pago: \$1,440,000.00	Valor Registros Procesados: \$0.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$1,440,000.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000488409422349	Ahorros	1070944090	YOLANDA CHACON TOR	1,440,000.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	30-12-2024

3064