2025 -02 -17 **1,094,400.00**

SANCHEZ RUEDA ALVEIRO

UN MILLóN NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA
Fecha : 17/02/2025

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **1399**

Beneficiario: 80739453 - SANCHEZ RUEDA ALVEIRO
Concepto : ACTA PARCIAL #1 DEL 22 AL 30 DE ENERO DEL 2025 CONTRATO 0774/2025 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL DESARROLLO DE ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA EN LA LINEA ESTRATÉGICA DE ZOONOSIS EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA - SS268.BPM2024257540027
Valor Egreso: 1,094,400.00 **Orden:** 1169
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta Nº :** 22113580074

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110060106	Col.Fdo.Loc.Sal.8007-4	0.00	1,094,400.00
249054	Honorarios	1,094,400.00	0.00
	TOTALES	**1,094,400.00**	**1,094,400.00**

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
0111 - 2.3.19.03.042.10.2.3.2.02.02.009.91122.19.02	Salud publica colectiva Meta 10 Mantenumiento de las acciones de la vigilancia epidemiológica y sanitaria e

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.1169

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	1,140,000.00		-11,400.00
Adulto Mayor	-3,00	1,140,000.00		-34,200.00
			-$	**45,600.00**
		VALOR NETO	**$**	**1,094,400.00**

ALFREDO DIAZ
DIRECTOR DE TESORERIA (E)

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 1,399

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 80739453	SANCHEZ RUEDA ALVEIRO	1,094,400.00		Corriente		
	TOTAL	**1,094,400.00**				

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: NRODRIGUEZ1

COPIA

PCT Enterprise

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2025 **Orden de Pago No. 1169**

Lugar y Fecha: SOACHA 17-feb.-2025
Tipo de Orden: HONORARIOS
Pagado a: SANCHEZ RUEDA ALVEIRO **Nit/C.C. :** 80739453 Regimen Simplifi
Documento_: Contrato 0774/2025
Facturas:
Concepto: ACTA PARCIAL #1 DEL 22 AL 30 DE ENERO DEL 2025 CONTRATO 0774/2025 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL DESARROLLO DE ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA EN LA LINEA ESTRATÉGICA DE ZOONOSIS EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA - SS268.BPM2024257540027
Programa:

Registro Presupuestal: **1045** Vigencia Registro: **2025** Contrato : 0774/2025

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0111 - 2.3.19.03.042.10.2.3.2.02.02.009.9 1122.19.02.92 - 50	1.140.000,00
	$ 1.140.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	1,140,000.00	-11.400,00
Adulto Mayor	-3,000	1,140,000.00	-34.200,00
			$-45.600,00
			$ 1.094.400,00

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 TAVERA RUIZ
SECRETARIA DE HACIENDA

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24362705	0.00	11.400,00	RETENCION ICA 10 X MIL
249054	0.00	1.094.400,00	Honorarios
24909009	0.00	34.200,00	Fondo Adulto mayor
55020501	1.140.000,00	0,00	Honorarios
	1.140.000,00	1.140.000,00	

SOL YALILE VASQUEZ PARRA
CONTADORA MUNICIPAL (C)

CAC 17 Feb 25

IMPRIMIO : ESPERANZA RAMIREZ

Pct Enterprise

ORIGINAL Pag 1

SHC0264 1799

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: SAL026A
Secuencia: f
Número de cuenta a debitar: 22113580074

Fecha: 18-02-2025 **Hora:** 16:05:33
Fecha de Generación: 18-02-2025

Fecha de envío del pago: 17-02-2025
Fecha para Procesar el pago: 17-02-2025

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 8	**Registros Procesados:** 8	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $11,775,934.00	**Valor Registros Procesados:** $11,775,934.00	**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
22174578579	Ahorros	80739453	ALVEIRO SANCHEZ RU	1,094,400.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	17-02-2025
00000488416907142	Ahorros	1073684006	JAIR ANDRES COBOS	2,080,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	17-02-2025
52581234694	Ahorros	1032410299	DEYCY YAMILE ROMER	3,590,400.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	17-02-2025
22162790556	Ahorros	39668910	LAURA VICTORIA BOG	1,152,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	17-02-2025
00550488423557047	Ahorros	1000132001	JUAN SESTEBAN MEND	537,600.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	17-02-2025
00550002300345960	Ahorros	79726552	FREDY ALEXANDER ZE	1,024,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	17-02-2025
03161028211	Ahorros	1000325969	KAREN YANECSY GARC	1,075,200.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	17-02-2025
00000488439673267	Ahorros	1073235121	JOHAN SEBASTIAN OR	1,222,334.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	17-02-2025

F-14. ①

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

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION	CENTRAL DE CUENTAS
ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARÍA DE HACIENDA RECIBIDO RADICACIÓN FEB 7 14954	1169

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	0774-2025
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL DESARROLLO DE ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA EN LA LINEA ESTRATÉGICA DE ZOONOSIS EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETAÍA DE SALUD DE SOACHA- SS268	

FECHA DE CONTRATO	21 DE ENERO 2025
PLAZO DE EJECUCION	SIETE (7) MESES
FECHA DE INICIO	22 DE ENERO 2025
FECHA DE FINALIZACION	21 DE AGOSTO 2025
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	
FECHA DE REINICIO DE SUSPENCIÓN	

CONTRATISTA				
ALVEIRO SANCHEZ RUEDA				
C.C.	X	NIT		80.739.453
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU				7500
REGIMEN DE VENTAS				NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
CAROLA ESTHER PEÑA ANGULO	
CARGO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD
CORREO	CAROLA.PENA@ALCALDIASOACHA.GOV.CO

2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

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

PERIODO	22 DE ENERO AL 31 DE ENERO 2025
VALOR DEL PAGO	1.140.000
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	
UN MILLON CIENTO CUARENTA MIL PESOS M/CTE	
N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	221-745785-79		
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO	AHORROS

PAC

ENERO	
FEBRERO	1.140.000
MARZO	3.800.000
ABRIL	3.800.000
MAYO	3.800.000
JUNIO	3.800.000
JULIO	3.800.000
AGOSTO	3.800.000
SEPTIEMBRE	2.660.000
OCTUBRE	
NOVIEMBRE	
DICIEMBRE	
REZAGO	
TOTAL	26.600.000

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

Yolanda

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

Rodwen V.

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 INFORMACION FINANCIERA	5	3	2024

NUMERO DE CONTRATO	0774-2025
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL DESARROLLO DE ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA EN LA LINEA ESTRATÉGICA DE ZOONOSIS EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETAÍA DE SALUD DE SOACHA- SS268	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°.	1
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	1222	FECHA	11 DE ENERO 2025
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.03.042.10.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.92-50		26.600.000,00	

CRP			
NUMERO	1045	FECHA	22 DE ENERO DE 2025
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.03.042.10.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.92-50		26.600.000,00	

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	26.600.000,00
ADICION 1	-
ADICION 2	
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	26.600.000,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	1.140.000		1.140.000
ACTA PARCIAL 2			-
ACTA PARCIAL 3			-
ACTA PARCIAL 4			
ACTA PARCIAL 5			
ACTA PARCIAL 6			
ACTA PARCIAL 7			
ACTA PARCIAL 8			
ACTA PARCIAL 9			
ACTA PARCIAL 10			
ACTA PARCIAL 11			
ACTA PARCIAL 12			-
TOTAL	1.140.000	-	1.140.000

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	1.140.000
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	1.140.000
POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	25.460.000

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	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
	FORMATO DE CERTIFICACIÓN	5	3	2024

NUMERO DE CONTRATO	0774-2025
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL DESARROLLO DE ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA EN LA LINEA ESTRATÉGICA DE ZOONOSIS EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETAÍA DE SALUD DE SOACHA- SS268	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°.	1
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 acontinuacion se detallan, corresponden a los ingresos percibidos por el presente contrato, para el perioro de liquidacion de esta acta.

SALUD	
ENTIDAD	SANITAS
PERIODO	ENERO
PLANILLA	9479971101
I.B.C.	1.520.000
APORTE	190.000

PENSION	
ENTIDAD	PORVENIR
PERIODO	ENERO
PLANILLA	9479971101
I.B.C.	1.520.000
APORTE	243.200

ARL	
ENTIDAD	COLPATRIA
PERIODO	ENERO
PLANILLA	9479971101
I.B.C.	1.520.000
APORTE	37.100

CONTRATISTA	ALVEIRO SANCHEZ RUEDA
C.C. O NIT	80.739.453
E-MAIL	asanchezr.alcaldiasoacha@hotmail.com
TELEFONO	3214564169
	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 certificacion se expide el: ENERO 2025

SUPERVISOR	CAROLA ESTHER PEÑA ANGULO
CARGO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD
E-MAIL	CAROLA.PENA@ALCALDIASOACHA.GOV.CO
TELEFONO	7305500 ext 220
	FIRMA

6. ANEXOS

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

N.	ANEXO	FOLIOS
6	RUT	1
7	CERTIFICACION BANCARIA	1
8	ARL	1
9	ACTA DE INICIO	1
10	CERTIFICACION SUPERVISOR	1

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80739453		SANCHEZ RUEDA ALVEIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 72B 2 - 35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8035051	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1177392260	94799711O1	I	2025/02/13	2025/01/07	NEQUI	0	$470,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,520,000	$243,200			$1,520,000	$190,000			$0	$0			$1,520,000	$37,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,520,000	$243,200			$1,520,000	$190,000			$0	$0			$1,520,000	$37,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,520,000	$243,200			$1,520,000	$190,000			$0	$0			$1,520,000	$37,100		$0	$0
1	CC 80739453	SANCHEZ ALVEIRO	230301	30	$1,520,000	$243,200	EPS005	30	$1,520,000	$190,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,520,000	$37,100	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,520,000	$243,200			$1,520,000	$190,000			$0	$0			$1,520,000	$37,100		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80739453		SANCHEZ RUEDA ALVEIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 72B 2 - 35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8035051	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1177392260	9479971101	I	2025/02/13	2025/01/07	NEQUI	0	$470,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$243,200	$0	$0	$243,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$243,200	$0	$0	$243,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$37,100	$0	$0	$37,100
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$37,100	$0	$0	$37,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$190,000	$0	$0	$190,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$190,000	$0	$0	$190,000
TOTAL				1	$470,300	$0	$0	$470,300

2025/01/07 06:57 AM

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-FR-F004	
		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	5	4	2024

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORÍA

Fecha de Expedicion		Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
MM	AA	NOMBRE: CAROLA ESTHER PEÑA ANGULO	7305500
ENERO	2025	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	

II. INFORMACION CONTRACTUAL

Nombre o Razon social del contratista	CC. / Nit
ALVEIRO SANCHEZ RUEDA	80.739.453

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato	O.P.S.	Convenio	Fecha	No.
	x		21/01/2025	0774

Fecha de Inicio	22/01/2025	Plazo de ejecucion	SIETE (7) MESES

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL DESARROLLO DE ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA EN LA LINEA ESTRATÉGICA DE ZOONOSIS EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETAÍA DE SALUD DE SOACHA- SS268

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
22/01/2025	31/01/2025	1

IV. CUMPLIMIENTO SEGUN CONTRATO

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1. VERIFICAR A PETICIÓN DE PARTE LAS CONDICIONES SANITARIAS ASOCIADAS A LA TENENCIA DE ANIMALES DE COMPAÑÍA	DAR ATENCIÓN A SOLICITUDES ASIGNADAS AL AREA DE ZOONOSIS DE ACUERDO AL OBJETO CONTRACTUAL	SE ENTREGA EN MEDIO MAGNETICO PDF DE LA OBLIGACION 1 1.1 SI-AC-065-PU, 1.2 SE ADJUNTA SOPORTE ENVIADO , REPOSA EN CARPETA DEL CONTRATO 0774 DE 2025.
2. SENSIBILIZAR MEDIANTE CHARLAS EL RIESGO DE ENFERMEDADES ZOONOTICAS Y ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES (ETV) DANDO CUMPLIMIENTO A LA PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA POR LA LÍNEA ESTRATEGICA DE SALUD AMBIENTAL	PLAN DE SOCIALIZACIÓN DE ACCIONES DE COMUNICACIÓN SOCIAL DEL RIESGO FRENTE A LAS ENFERMEDADES ZOONOTICAS LEPTOSPIRA	SE ENTREGA EN MEDIO MAGNETICO PDF DE LA OBLIGACION 2 2.1 DOCUEMNTO PLAN DE SOCIALIZACION ENFERMEDADES ZOONOTICAS LEPTOSPIRA, 2.2 SE ADJUNTA SOPORTE ENVIADO , SOPORTE REPOSA EN CARPETA DEL CONTRATO 0774 DE 2025.
3. PRACTICAR EUTANASIAS DE ANIMALES DE COMPAÑÍA DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS NACIONALES ESTABLECIDOS PARA TAL FIN	PARA EL MES DE ENERO DEL 22/01/2025 AL 31/01/2025 NO SE PRACTICARON EUTANACIAS HUMANITRIAS.	PARA EL MES DE ENERO DEL 22/01/2025 AL 31/01/2025 NO SE PRACTICARON EUTANACIAS HUMANITRIAS.
4. REALIZAR TOMA DE MUESTRAS PARA VIGILANCIA ACTIVA DE RABIA ACATANDO LOS PROTOCOLOS Y/O LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR EL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, DANDO CUMPLIMIENTO A LA PROGRAMACIÓN EESTABLECIDA MENSUALMENTE POR LA LÍNEA ESTRATEGICADE SALUD AMBIENTAL	PARA EL MES DE ENERO DEL 22/01/2025 AL 31/01/2025 NO SE TOMARON MUESTRAS PARA LA VIGILANCIA ACTIVA DE RABIA, ACTIVIDAD ADEMANDA	PARA EL MES DE ENERO DEL 22/01/2025 AL 31/01/2025 NO SE TOMARON MUESTRAS PARA LA VIGILANCIA ACTIVA DE RABIA
5. ORIENTAR EL PLAN ESTRATEGICO DE VIGILANCIA Y CONTROL DE LAS ENFERMADES TRANSMITIDAS POR VECTORES (ETV) Y ZOONOSIS EN CADA DE SUS FASES	CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA LA LÍNEA	SE ENTREGA EN MEDIO MAGNETICO PDF DE LA OBLIGACION 5 5.1 CRONOGRAMA ACTIVIDADES PARA EL CONTROL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES (ETV) Y ZOONOSIS ,SOPORTE REPOSA EN CARPETA DEL CONTRATO 0774 DE 2025.
6. ARTICULAR INTRA E INTERSECTORIAL A NIVEL MUNICIPAL PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LAS ETV Y ZOONOSIS EN EL MARCO DEL PLAN ESTRATEGICO	PARA EL MES DE ENERO DEL 22/01/2025 AL 31/01/2025 NO SE LLEVA ACABO LA ACTIVIDAD POR TIEMPOS EN LA CONTRATACION .	PARA EL MES DE ENERO DEL 22/01/2025 AL 31/01/2025 NO SE LLEVA ACABO LA ACTIVIDAD POR TIEMPOS EN LA CONTRATACION.
7. REALIZAR SEGUIMIENTO MENSUAL A LAS ACCIONES PROPUESTAS EN EL PLAN ANUAL DE INTERVENSIÓN DE LA ESTRATEGIA DE GESTIÓN	PARA EL MES DE ENERO DEL 22/01/2025 AL 31/01/2025 NO SE LLEVA ACABO LA ACTIVIDAD POR TIEMPOS EN LA CONTRATACION.	PARA EL MES DE ENERO DEL 22/01/2025 AL 31/01/2025 NO SE LLEVA ACABO LA ACTIVIDAD POR TIEMPOS EN LA CONTRATACION.

8. ATENDER LOS EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA Y/O SITUACIONES DE RIESGO EN SALUD ACORDE A PROGROMACIÓN DE LA LÍNEA ESTRATEGICA DE SALUD AMBIENTAL Y/O DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA	VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA DE PERROS Y GATOS EN ZONA PRIDRIZADA	SE ENTREGA EN MEDIO MAGNETICO PDF DE LA OBLIGACION 1 1.1 SL-AC-041-PU, ASISTENCIA TECNICA MANEJO DE BROTE RABICO ,SOPORTE REPOSA EN CARPETA DEL CONTRATO 0774 DE 2025.
9. APOYAR LAS JORNADAS LIDERADAS POR LA LÍNEA ESTRATEGICADE SALUD AMBIENTAL Y/O DIRECCIÓN DE SALUD PUBLICA, SEGÚN PROGRAMACIÓN	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN MANEJO DE BROTE RABICO, DESPLIEGUE DE ACCIONES EN TERRITORIO	SE ENTREGA EN MEDIO MAGNETICO PDF DE LA OBLIGACION 9 9.1 SL-AC-024-PU, ACOMPAÑAMIENTO APERTURA CIUDADELA SUCRE, SOPORTE REPOSA EN CARPETA DEL CONTRATO 0774 DE 2025.

ALVEIRO SANCHEZ RUEDA

C.C 80739453

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

CAROLA ESTHER PEÑA ANGULO
CC 53012315
Firma del Supervisor
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
CAROLA.PENA@ALCALDIASOACHA.GOV.CO

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-FR-F005	
		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
	FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN	5	4	2024

SECRETARIA DE SALUD

I. INFORMACION DE SUPERVISION			
Fecha de Expedicion	Supervisor o Interventor		Teléfono o Ext.
DD MM AA	NOMBRE: CAROLA ESTHER PEÑA ANGULO		7305500
ENERO 2025	PROFESIONAL UNIVERSIATRIO		
II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION			
	Nombre:		
	Cargo:		

III. INFORMACION CONTRACTUAL.		
Nombre o Razon social del contratista.		CC. / Nit
ALVEIRO SANCHEZ RUEDA		80.739.453
IV. TIPO DE CONTRATO:		
Contrato O.P.S. Convenio	**Fecha:**	**Contrato No.**
X	21/01/2025	0774
FECHA INICIO:	**Plazo inicial**	**Adición**
22/01/2025	SIETE (7) MESES	
OBJETO		
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL DESARROLLO DE ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA EN LA LINEA ESTRATÉGICA DE ZOONOSIS EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETAÍA DE SALUD DE SOACHA- SS268		
V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	**Hasta: DD/MM/AA**	**Informe No.**
22/01/2025	31/01/2025	1

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
VERIFICAR A PETICIÓN DE PARTE LAS CONDICIONES SANITARIAS ASOCIADAS A LA TENENCIA DE ANIMALES DE COMPAÑÍA	SE ENTREGA EN MEDIO MAGNETICO PDF DE LA OBLIGACION 2 2.1 DOCUEMNTO PLAN DE SOCIALIZACION ENFERMEDADES ZOONOTICAS LEPTOSPIRA, 2.2 SE ADJUNTA SOPORTE ENVIADO , REPOSA EN CARPETA DEL CONTRATO 0774 DE 2025.
SENSIBILIZAR MEDIANTE CHARLAS EL RIESGO DE ENFERMEDADES ZOONOTICAS Y ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES (ETV) DANDO CUMPLIMIENTO A LA PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA POR LA LÍNEA ESTRATEGICA DE SALUD AMBIENTAL	SE ENTREGA EN MEDIO MAGNETICO PDF DE LA OBLIGACION 3 3.1 ACTA DE REUNIO REPOSA EN CARPETA DEL CONTRATO 0774 DE 2025.
PRACTICAR EUTANASIAS DE ANIMALES DE COMPAÑÍA DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS NACIONALES ESTABLECIDOS PARA TAL FIN	PARA EL MES DE ENERO DEL 22/01/2025 AL 31/01/2025 NO SE PRACTICARON EUTANACIAS HUMANITRIAS, ACTIVIDAD ADEMANDA ,SOPORTE REPOSA EN CARPETA DEL CONTRATO 0774 DE 2025..
REALIZAR TOMA DE MUESTRAS PARA VIGILANCIA ACTIVA DE RABIA ACATANDO LOS PROTOCOLOS Y/O LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR EL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, DANDO CUMPLIMIENTO A LA PROGRAMACIÓN EESTABLECIDA MENSUALMENTE POR LA LÍNEA ESTRATEGICADE SALUD AMBIENTAL	PARA EL MES DE ENERO DEL 22/01/2025 AL 31/01/2025 NO SE TOMARON MUESTRAS PARA LA VIGILANCIA ACTIVA DE RABIA, ACTIVIDAD ADEMANDA SOPORTE REPOSA EN CARPETA DEL CONTRATO 0774 DE 2025.
ORIENTAR EL PLAN ESTRATEGICO DE VIGILANCIA Y CONTROL DE LAS ENFERMADES TRANSMITIDAS POR VECTORES (ETV) Y ZOONOSIS EN CADA DE SUS FASES	SE ENTREGA EN MEDIO MAGNETICO PDF DE LA OBLIGACION 5 5.1 CRONOGRAMA ACTIVIDADES PARA EL CONTROL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES (ETV) Y ZOONOSIS ,SOPORTE REPOSA EN CARPETA DEL CONTRATO 0774 DE 2025
ARTICULAR INTRA E INTERSECTORIAL A NIVEL MUNICIPAL PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LAS ETV Y ZOONOSIS EN EL MARCO DEL PLAN ESTRATEGICO REALIZAR SEGUIMIENTO MENSUAL A LAS ACCIONES PROPUESTAS EN EL PLAN ANUAL DE INTERVENSIÓN DE LA ESTRATEGIA DE GESTIÓN	PARA EL MES DE ENERO DEL 22/01/2025 AL 31/01/2025 NO SE LLEVA ACABO LA ACTIVIDAD POR TIEMPOS EN LA CONTRATACION.
REALIZAR SEGUIMIENTO MENSUAL A LAS ACCIONES PROPUESTAS EN EL PLAN ANUAL DE INTERVENSIÓN DE LA ESTRATEGIA DE GESTIÓN	PARA EL MES DE ENERO DEL 22/01/2025 AL 31/01/2025 NO SE LLEVA ACABO LA ACTIVIDAD POR TIEMPOS EN LA CONTRATACION.

ATENDER LOS EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA Y/O SITUACIONES DE RIESGO EN SALUD ACORDE A PROGROMACIÓN DE LA LÍNEA ESTRATEGICA DE SALUD AMBIENTAL Y/O DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA	SE ENTREGA EN MEDIO MAGNETICO PDF DE LA OBLIGACION 1 1.1 SL-AC-041-PU, ASISTENCIA TECNICA MANEJO DE BROTE RABICO , REPOSA EN CARPETA DEL CONTRATO 0774 DE 2025.
APOYAR LAS JORNADAS LIDERADAS POR LA LÍNEA ESTRATEGICADE SALUD AMBIENTAL Y/O DIRECCIÓN DE SALUD PUBLICA, SEGÚN PROGRAMACIÓN	SE ENTREGA EN MEDIO MAGNETICO PDF DE LA OBLIGACION 9 9.1 SL-AC-024-PU, ACOMPAÑAMIENTO APERTURA CIUDADELA SUCRE, REPOSA EN CARPETA DEL CONTRATO 0774 DE 2025.

CAROLA ESTHER PEÑA ANGULO
Firma del supervisor
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

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, ALVEIRO SANCHEZ RUEDA , identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 80739453 de Bogota, 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 22-01-2025 hasta el 31-01-2025.

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	774	22-ene.-25	21-ago.-25	26,600,000	1,140,000

2. Bajo la gravedad de juramento certifico que SI [x] 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

La presente Certificación se expide en el mes de ENERO 2025

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

FIRMA

C.C. 80 739 453 **DE** Bogota

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto [0 2] Actualización

4. Número de formulario: 141152115979

(415)7707212489984(8020) 000014115211597 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 7 3 9 4 5 3	7	Impuestos de Bogotá	3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	8 0 7 3 9 4 5 3	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C.	1 1	Bogotá, D.C.	0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SANCHEZ	RUEDA	ALVEIRO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C.	1 1	Bogotá, D.C.	0 0 1

41. Dirección principal: CR 72 B 2 35

42. Correo electrónico: alveirosanchezmv07@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1 1 0 1 1 1	6 0 1 7 4 1 7 3 2 0	3 2 1 4 5 6 4 1 6 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 5 0 0	2 0 1 2 0 8 2 4	4 7 9 1	2 0 1 6 0 1 1 3	7 4 1 0			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: SANCHEZ RUEDA ALVEIRO

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 04-02-2025 04:03:56PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado
Bancario

Domingo, 2 de febrero de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ALVEIRO SANCHEZ RUEDA identificado(a) con CC 80739453, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	22174578579	2017/03/28	ACTIVA

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

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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

AXA COLPATRIA

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 Identificacion	Fecha de inicio cobertura	Fecha deTerminacion del Contrato
ALVEIRO SANCHEZ RUEDA	C.C.	80,739,453	22/01/2025	25/08/2025

Cordialmente,

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

La presente se expide a través de la página de Internet www.axacolpatria.co, el martes 21 de enero de 2025 a las 03:44:47 p. m.

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

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

CONTRATO No:	0774-2025 del 21 DE ENERO DEL 2025		
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL DESARROLLO DE ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA EN LA LÍNEA ESTRATÉGICA DE ZOONOSIS EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA - SS268		
VALOR:	VEINTISÉIS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 26.600.000)		
CONTRATISTA:	ALVEIRO SANCHEZ RUEDA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 80739453		
PLAZO:	SIETE (7) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025		
CDP No:	1222 DEL 11 DE ENERO DEL 2025	**CRP:**	1045 DEL 22 DE ENERO DEL 2025.
PÓLIZA No:	N/A	**FECHA:**	N/A
FECHA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA EN SECOP II:			N/A

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

En consecuencia, se procede a la iniciación del contrato el día **22 DE ENERO DEL 2025**, el cual debe concluir el día **21 DE AGOSTO DEL 2025, sin que supere el 31 DE DICIEMBRE DEL 2025.**

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, en Soacha - Cundinamarca el día **22 DEL MES DE ENERO DEL 2025.**

CAROLA ESTHER PEÑA ANGULO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SUPERVISOR (A)

ALVEIRO SANCHEZ RUEDA
C.C. No. 80739453
CONTRATISTA.

Elaboró:	**LAURA CAMILA HURTADO GOMEZ – OPS 0118-2025 - Profesional Contratista – Secretaria de Salud del Municipio de Soacha.**
Revisó y Aprobó Jurídicamente:	**YOLIMA ADRIANA HERRERA – OPS 0122-2025 - PROFESIONAL ESPECIALIZADA – SECRETARIA DE SALUD MUNICIPIO DE SOACHA.**

Original: MUNICIPIO
Copias: Contratista, Supervisor del Contrato
Nota:

Para la suscripción del acta de inicio será necesario verificar el cumplimiento de los siguientes requisitos:

- El contrato debe encontrarse perfeccionado (verificar en el contrato los requisitos de perfeccionamiento en la cláusula correspondiente).
- La garantía única debe encontrarse aprobada por el MUNICIPIO.
- Previo a la suscripción del acta de inicio de los contratos, recibir en los casos que aplique, para su revisión y aprobación las hojas de vida del equipo de trabajo presentado por el Contratista, diferente al que fue objeto de evaluación por parte del MUNICIPIO en desarrollo del proceso de selección. Para el efecto deberá revisar la formación académica y las certificaciones de experiencia general y específica de conformidad con los criterios y metodología establecida en las reglas de participación que dieron origen al contrato y suscribir el Acta de Aprobación de Personal para la Ejecución del Contrato, formato que deberá estar anexo al Acta de Inicio.

Señores:
SECRETARIA 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 de Secretaría de Hacienda de la Alcaldía de Soacha, como supervisor del contrato, yo Carola Esther Peña Angulo certifico que verifiqué el cumplimiento por parte del contratista con respecto al cargué en plataforma SECOP II de:

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

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

Contrato: 0774 - 2025
Nombre Contratista: Alveiro Sánchez Rueda
Cédula: 80739453

Se firma en Soacha, el mes de enero de 2025.

Atentamente,

NOMBRE: Carola Esther Peña Angulo.
Supervisor

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

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si 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

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
	CTO 0774 CRP 1045.pdf	CTO 0774 CRP 1045.pdf	Comprador
	ARL - CTO 0774 2025 - ALVEIRO SANCHEZ RUEDA.pdf	ARL - CTO 0774 2025 - ALVEIRO SANCHEZ RUEDA.pdf	Comprador
☐	Informesupervision_cto0774_acta1_AlveiroSanchez_Enero.pdf	Informesupervision_cto0774_acta1_AlveiroSanchez_Enero.pdf	Proveedor
☐	Informeactividades_cto0774_acta1_AlveiroSanchez_Enero.pdf	Informeactividades_cto0774_acta1_AlveiroSanchez_Enero.pdf	Proveedor
☐	1. PLANILLA SEGURIDAD ENERO.pdf	1. PLANILLA SEGURIDAD ENERO.pdf	Proveedor

Cancelar

< Evaluación de