



ALCALDIA DE POPAYAN

F-GC-CT-20

CONTROL EXPEDIENTE CONTRACTUAL

Versión: 03

Página 1 de 1

# DE CONTRATO O CONVENIO:	2025-180002-1227	# INFORME: 4
DEPENDENCIA CONTRATANTE:	SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL	
CONTRATISTA / CONVENIANTE:	SILVIA ALEXANDRA LUNA MUÑOZ	
C.C.-N.I.T.: 25.289.636	DIRECCIÓN: PARCELACION LA LOMITA PROVITEC- PARCELA 63	TELÉFONO: 3183386076
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar sus servicios como profesional en la implementación de procesos de planes de seguridad, salud alimentaria y nutricional, garantizando el acompañamiento, fortalecimiento, coordinación y estrategia en la ejecución del proyecto denominado mejoramiento de la seguridad alimentaria y nutricional de la población del municipio de Popayán.	
SUPERVISOR O INTERVENTOR:	CLAUDIA MILENA MALES IMBACHI	

1. CERTIFICACION DE PUBLICACION EN EL SECOP Y SIA OBSERVA.

IDENTIFICACION DEL PROCESO EN SECOP II: CO1.SLCNTR.15170819

TIENE GARANTÍAS VIGENTES, ACTUALIZADAS Y PUBLICADAS EN EL SECOP II SI , NAX

El funcionario / contratista, Yosika Muñoz S. identificado con CC. 1061741815 designado por el secretario o jefe de la Unidad Administrativa, para la administración y registro del SECOP.II, Y El funcionario / contratista, Yosika Muñoz S. identificado con CC. designado por el secretario o jefe de la Unidad Administrativa, para la administración y registro de SIA OBSERVA:

CERTIFICAN que a la fecha (04-11-2025) una vez consultado el SECOP II Y SIA OBSERVA, que el CONTRATISTA en mención, tiene publicados los documentos correspondientes al mes de Agosto del expediente contractual en las plataformas. Por lo tanto, se otorga visto bueno para continuar con el trámite del pago.

FIRMA DEL RESPONSABLE SECOP II [Firma] FIRMA DEL RESPONSABLE SIA OBSERVA [Firma]

2. CERTIFICACIÓN DE ARCHIVO DE GESTIÓN DE LA OFICINA JURÍDICA.

El funcionario/contratista FARES YANET CAMPO ARROYO, identificado con CC. 34.558.117, responsable del control del Archivo de Gestión de la Oficina Asesora Jurídica, CERTIFICA que a la fecha (DD-MM-AAAA), una vez consultado el expediente físico que reposa en el Archivo de Gestión de la Oficina Jurídica, el CONTRATISTA en mención cuenta con los documentos al día, por lo tanto, se otorga visto bueno para continuar con el trámite del pago.

FIRMA DEL RESPONSABLE [Firma]

ALCALDIA MUNICIPAL DE POPAYAN
Fares Yanet Campo Arroyo
Contratista

3. CERTIFICACIÓN DE PQRSD

La secretaria(o) ejecutiva (o) o quien haga sus veces Doris E Bonilla R. identificada(o), con CC. No 25289906, responsable del control de requerimientos o PQRSD que ingresan a la Unidad Administrativa. CERTIFICA que a la fecha (04-11-25), el contratista en mención. No presenta requerimientos o PQRSD vencidas o pendientes de tramite o respuesta. De conformidad con lo registrado en el formato de control a PQRSD F-GAC-03 a mi cargo. Por lo anterior se otorga visto bueno para continuar con tramite del pago.

FIRMA DEL RESPONSABLE [Firma]