

2025 -12 -29

3,768,000.00

VERA RIOS JEANE ALICE

TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA
Fecha : 29/12/2025

**COMPROBANTE
DE EGRESO N° 24637**

Beneficiario: 39546483 - VERA RIOS JEANE ALICE
Cuenta No: 24083999466 **Banco:** BANCO CAJA SOCIAL **Cuenta de Ahorros**

Concepto : ACTA FINAL DE DICIEMBRE DE 2025 CONTRATO 2415/2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES CON ÉNFASIS EN EL COMPONENTE ECONÓMICO, PARA BRINDAR EL ACOMPAÑAMIENTO EN LAS ACTIVIDADES DE VALORACIÓN COMERCIAL Y CATASTRAL, ADELANTADOS POR LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN CATASTRAL DE LA CIUDAD DE SOACHA SPOT_180 BMP202400000005044.

Valor Egreso: 3,768,000.00 **Orden:** 25481

Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta N° :** 22157989822

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110050123	Col.Fondos comunes 8982-2	0.00	3,768,000.00
249054	Honorarios	3,768,000.00	0.00
TOTALES		3,768,000.00	3,768,000.00

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
0106 - 2.3.04.06.002.09.2.3.2.02.02.008.83310 - 63	Servicios de asesoría en ingeniería

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.25481

Descripción	%	Valor Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
Adulto Mayor	-3,00	5,000,000.00	-150,000.00
Pro-Cultura 1.7%	-1,70	10,000,000.00	-170,000.00
RETENCION ICA 5 X MIL	-0,50	5,000,000.00	-25,000.00
Rentas de Trabajo	0,00	8,860,000.00	-887,000.00
		-S	1,232,000.00
		VALOR NETO \$	3,768,000.00

FRANCY ENEIDA COY SUAREZ

DIRECTORA DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 24,637

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	39546483 VERA RIOS JEANE ALICE	3,768,000.00	24083999466	de Ahorros	BANCO CAJA SOCIAL	
TOTAL		3,768,000.00				

Elaboro: NRODRIGUEZI

ORIGINAL Page 1 of 2
PCT Enterprise



MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2025

Orden de Pago No.

25481

Lugar y Fecha: SOACHA 26-dic.-2025
Tipo de Orden: HONORARIOS
Pagado a: VERA RIOS JEANE ALICE Nit/C.C. : 39546483 Persona Natural
Documento_: Contrato 2415/2025
Facturas:
Concepto: ACTA FINAL DE DICIEMBRE DE 2025 CONTRATO 2415/2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES CON ÉNFASIS EN EL COMPONENTE ECONÓMICO, PARA BRINDAR EL ACOMPAÑAMIENTO EN LAS ACTIVIDADES DE VALORACIÓN COMERCIAL Y CATASTRAL, ADELANTADOS POR LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN CATASTRAL DE LA CIUDAD DE SOACHA SPOT_180 BMP20240000005044.
Programa:

Registro Presupuestal: 5107 Vigencia Registro: 2025 Contrato : 2415/2025

Detalle Orden		Detalle Liquidación			
Imputación Presupuestal	Valor	Descripción	%	V. Base	Valor
0106 - 2.3.04.06.002.09.2.3.2.02.02.008.8 3310 - 63	5.000.000,00	Descuentos y otros recargos			
	\$ 5.000.000,00	Adulto Mayor	-3,000	5,000,000.00	-150.000,00
		Pro-Cultura 1.7%	-1,700	10,000,000.00	-170.000,00
		RETENCION ICA 5 X MIL	-0,500	5,000,000.00	-25.000,00
		Rentas de Trabajo	0,000	8,860,000.00	-887.000,00
					\$-1.232.000,00
					\$ 3.768.000,00

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 CAROLINA TAVERA RUIZ
SECRETARÍA DE HACIENDA

Afectación Contable			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
243615	0.00	887.000.00	Rentas de trabajo
24362702	0.00	25.000.00	RETENCION ICA 5 X MIL
249054	0.00	3.768.000.00	Honorarios
24909009	0.00	150.000.00	Fondo Adulto mayor
24909010	0.00	170.000.00	Fondo Procultura
51117901	5.000.000.00	0.00	Honorarios
	5.000.000,00	5.000.000,00	

SOL YALILE VASQUEZ PARRA
DIRECTOR FINANCIERO (C)

27 dic 20

9822
CTA 9822-1229



NIT: 890.903.938-8

Empresa: MUNICIPIO DE SOACHA

Nombre del pago: CTA9822-12

Fecha: 30-12-2025

Hora: 11:26:27

Fecha de envío del pago: 29-12-2025

NIT: 800094755

Secuencia: F

Fecha de Generación: 30-12-2025

Fecha para Procesar el pago: 29-12-2025

Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Número de cuenta a debitar: 22157989822

Impreso por: 1030547067

Total Registros del Lote: 1	Registros Procesados: 1	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$3,768,000.00	Valor Registros Procesados: \$3,768,000.00	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
00000488416224498	Ahorros	39546483	JEANE ALICE VERA	3,768,000.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	29-12-2025

25481

	GESTIÓN FINANCIERA	CÓDIGO:	GF-FR-001
		VERSION:	3
FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO		FECHA DE APROBACION	19/09/2025

No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	2415 de 9/10/2025	TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE 1/12/2025	HASTA	30/12/2025

I. DATOS DEL CONTRATO			
Unidad ejecutora	SECRETARIA DE PLANEACION		
Nombre Contratista	Jeane Alice Vera Rios		
No. Identificación (CC - NIT)	39546483		
Objeto Contratual	"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES CON ENFASIS EN EL COMPONENTE ECONOMICO, PARA BRINDAR EL ACOMPAÑAMIENTO EN LAS ACTIVIDADES DE VALORACIÓN COMERCIAL Y CATASTRAL, ADELANTADOS POR LA DIRECCION DE GESTION CATASTRAL DE LA CIUDAD DE SOACHA SPOT 180"		
Valor total del Contrato*	\$	13.666.667,00	Reserva presupuestal <input type="checkbox"/> No
Plazo total Contrato**	2 MESES Y 22 DIAS		Vo.Bo Dir. Presupuesto <input type="checkbox"/> No
Acta de pago Número	FINAL		
Valor del pago en números	\$	5.000.000,00	
Valor del pago en letras	CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE		
No. CRP y fecha de expedición	5107 de 9/10/2025		
Fecha aprobación garantía (Si aplica)			
Fecha de Inicio contrato:	9/10/2025	Fecha Terminación contrato:	30/12/2025
Dependencia:	Dirección de Gestión Catastral		
Supervisor - Cargo:	Monica Beatriz Piñeros Cjeda - Directora de Gestión Catastral		
Nombre de entidad financiera para pago	DAVIVIDA	Actividad economica CIU	7112
Numero de cuenta	488416224498	Regimen en ventas	NO Responsable de IVA
Tipo de cuenta	AHORROS	No. Factura	

6689
 Diciembre
 RECIBIDO
 RADICACIÓN

*Debe incluir el valor de las adiciones, si aplica.
 **Debe tener en cuenta las prórrogas, si aplica.

II. CUMPLIMIENTO SEGUN CONTRATO.		
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO (Descripción cuantitativa y cualitativa de las actividades desarrolladas para cumplir la obligación contractual)	EVIDENCIA VERIFICABLE (Referir la ubicación de los soportes sin acompañarlos físicamente, los cuales integran el archivo del área correspondiente)
1. REVISAR Y AJUSTAR LOS AVALUOS CATASTRALES REQUERIDOS PARA LOS TRÁMITES DEL PROCESO DE GESTION CATASTRAL.	REVISE LOS RADICADOS EN NAZCA DE REVISIÓN DE AVALUO Y AJUSTE EL VALOR DE ACUERDO CON LAS CARACTERISTICAS PARTICULARES DE CADA PREDIO	
2. ENTREGAR LOS INFORMES TÉCNICOS DE LOS TRÁMITES CATASTRALES ASIGNADOS DE ACUERDO AL CRONOGRAMA ENTREGADO POR EL SUPERVISOR.	ENTREGUÉ INFORME TÉCNICO DE LOS TRÁMITES CATASTRALES.	
3. ADELANTAR LAS ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS PARA LOS TRÁMITES DE CONSERVACIÓN CATASTRAL.	ADELANTÉ ACTIVIDAD ADMINISTRATIVA EN TRÁMITES DE MUTACION CUARTA.	
4. REALIZAR EL ANÁLISIS TÉCNICO PARA EL TRAZADO DE LAS ZONAS HOMOGÉNEAS GEOECONÓMICAS Y LAS ASIGNACIONES DE TIPOLOGÍAS CONSTRUCTIVAS.	REALICÉ ANÁLISIS TÉCNICO DE LA ZHFG SAN HUMBERTO.	
5. PROYECTAR RESPUESTA OPORTUNA A LAS PQRSO ASIGNADAS QUE SEAN COMPETENCIA DE LA DIRECCIÓN, EN EL MARCO DEL DESARROLLO DEL OBJETO CONTRACTUAL.	PROYECTÉ RESPUESTA A LOS PQRSO ASIGNADOS EN TIEMPOS DE LEY.	
6. APOYAR LA ATENCIÓN AL PÚBLICO EN LAS INSTALACIONES DE LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN CATASTRAL, EN EL MARCO DEL DESARROLLO DEL OBJETO CONTRACTUAL.	APROYÉ ATENCIÓN A PÚBLICO.	
7. APOYO EN LAS ACTIVIDADES DE CAMPO PROGRAMADAS POR EL DESPACHO DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL EN LOS CUALES SE REQUIERA LA ASISTENCIA DE PERSONAL DE LA	APOYÉ EN LA CONSECUCCIÓN DE VISITAS A CAMPO	
8. REALIZAR LAS EDICIONES GRÁFICAS CORRESPONDIENTES AL TERRENO, LA CONSTRUCCIÓN Y LA ZHFG EN LA BASE CATASTRAL DE CONFORMIDAD CON EL DESARROLLO DE LAS	REALICÉ EDICIÓN CARTOGRAFICA.	
9. ASISTIR A LAS REUNIONES, MESAS DE TRABAJO, EVENTOS Y DEMÁS, A LAS QUE SEA CITADO RELACIONADOS CON LA GESTION CATASTRAL, ESTRATIFICACIÓN Y NOMENCLATURA.	ASISTI A REUNIONES CONVOCADA POR PROFESIONALES DEL GESTOR	

CA

 Alcaldía Municipal de Soacha	GESTIÓN FINANCIERA	CÓDIGO:	GF-FR-001
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	VERSIÓN:	3
		FECHA DE APROBACIÓN	19/09/2025

No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	2415 de 9/10/2025	TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE 1/12/2025	HASTA	30/12/2025

III. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Periodo de pago	Diciembre
No. Planilla	91561727
ITEM	ENTIDAD
SALUD	Compensar
PENSIÓN	Colpensiones
ARL	Positiva

¿LE HAN RECONOCIDO PENSION?	No
Entidad que lo reconoció:	
¿LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL REALIZA SUS APORTES DE ARL (Riesgo IV y V)?	No
No. De Planilla	

IV. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

INFORMACIÓN FINANCIERA	
VALOR INICIAL	\$ 13.666.667
VALOR ADICIONES	\$ 0
VALOR INICIAL MAS ADICIONES	\$ 13.666.667
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$ 13.666.667
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%
SALDO POR EJECUTAR	\$ 0

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
TOTAL ANTICIPOS	0
AMORTIZACIONES	
POR AMORTIZAR	0


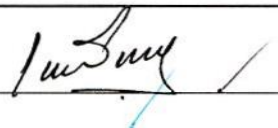
V. DECLARACIÓN ESPECIAL

El contratista declara que toda la información relacionada en el presente informe, corresponde fidedignamente a todas las actividades ejecutadas dentro del respectivo periodo, así como la información de las Entidades a las que aporta al Sistema General de Seguridad Social Integral – SGSSI.

La supervisión del contrato verificó 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, así como cumplimiento de las actividades a cargo del contratista y toda la información registrada en el presente documento, también certifica que todos los documentos de la ejecución contractual expedidos a la fecha están publicados en el SECOP II.

La supervisión autoriza el trámite de pago de la presente acta a la Secretaría de Hacienda Municipal.

Fecha de elaboración: DICIEMBRE

	
NOMBRE SUPERVISOR CONTRATO: Mónica Beatriz Piñeros Ojeda CARGO: Directora de Gestión Catastral CEDULA DE CIUDADANIA: 51980594 de Bogotá	NOMBRE CONTRATISTA: Jeane Alice Vera Ríos CEDULA DE CIUDADANIA: 39546483 de Bogotá

REVISÓ CENTRAL DE CUENTAS

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	ENONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	3564683	JANE ALICE VERA ROS	CL 108 81F 20 RR 2 AP 2106	3114478811	janealicerose@pmal.com	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I - Independiente		BOGOTA, D. C.	BOGOTA, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMENSAO)	TIPO PLANILLA (DIAMENSAO)	FECHA PAGO (DIAMENSAO)	NÚMERO PLANILLA	EMPLEADOS	UPC
	2025-12		2025-12	1	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12				\$1.144.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

Codigo EPS	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	UPC Adicional		Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorizacion	Valor	No. Autorizacion	Valor	No. Autorizacion	Valor					
EPS008	Compensar EPS	880089427	462.500	0	0	0	0	0	0	0	0	0	462.500	1

TOTALES PENSION

Codigo AFP	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES

Codigo ARL	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros		Valor Neto Cotizacion	Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Subtotal Cotizacion	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorizacion	Valor	Sistemas	Valor									
14-23	Poeliva Seguros	96001153-6	90.200	0	0	0	0	90.200	0	0	90.200	0	0	902	90.200	1

TOTALES CAJAS

Codigo CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
------------	--------	-----	--------------	-----------	-------------------	---------------	---------------

TOTALES PARAFISCALS

Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Repetidas	Valor antes del IGE, LMA, IPR y Mora	Total a Pagar
Salud	1	462.500	462.500
Pension	1	592.000	592.000
Riesgos Laborales	1	90.200	90.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.144.700	1.144.700

Lucy Suarez

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
CC	3164483	JEANE ALICE VERA RIOS	CL. 10B 81F-20 TR. 2 AP 2106
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO
ÚNICA	1-Independiente		
			DEPARTAMENTO
			BOGOTÁ D.C.
			CUIDAD / MUNICIPIO
			BOGOTÁ D.C.
			EXONERADO PAO PARAFISCALES Y SALUD
			NO

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA VÍDIO ASOCIADA (DIAMENSANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMENSANO)
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES		
2025-12	2025-12	1	20112025
		NÚMERO PLANILLA	91561727
		CANTIDAD EMPLEADOS	1
		UPC	0
		TOTAL A PAGAR	\$1.144.700

INFORMACION COTIZANTE		INFORMACION NOVIOCES												PREVIDEN				SALUD				REBORN LABORALES				CCF				PARAFISCALES												
No. Tipo Identificación	Apellidos y Nombres	Costante	Subtipo	Extranjero	Cotum. exterior	Exonerado	RET	T06	TAE	RE	TAP	VSP	VST	NS	SI	LAA	VAC	ALA	LA	CONEXIÓN	Cód. ATP	BIC AP	Cotización o Adhesión	Voluntario	Voluntario	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de cotización	Cód. EPS	BIC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	BIC ARL	Clase de riesgo	Cotización	Código CCF	BIC CCF	Aporte CCF	BIC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESMP	Aporte MEN
1	3594483	VERA RIOS JEANE ALICE	99	0	N																25-14	1.370.000	992.000	0	0	0	0	EP508	3.170.000	462.000	14-23	3.170.000	3	90.200	0	0	0	0	0	0	0	

PAGAADA

 Alcaldía Municipal de Soacha	GESTIÓN FINANCIERA	CÓDIGO	GF-FR-F006		
		VERSIÓN	3		
	TRAMITE DE PAGO - FORMATO DE RETENCIÓN EN LA FUENTE			FECHA DE APROBACIÓN	
	DD	MM	AA	19	9

RETENCIÓN EN LA FUENTE PARA EMPLEADOS – CONTRATISTA (PRESTACIÓN DE SERVICIOS)

Reforma Tributaria 1567 y Decreto 0099 de Enero 25 de 2013.

1. Yo, Jeane Alice Vera Ríos, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 39546483 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 de diciembre

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	CTO 2415-2025	9-oct.-25	30-dic.-25	\$ 13.666.667	\$ 5.000.000,00

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




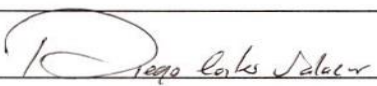
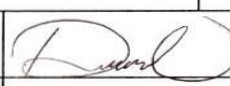
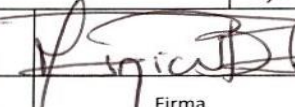
La presente Certificación se expide el diciembre 2025

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

Jeane Alice Vera Ríos

FIRMA:
C.C. 39546483 DE Bogotá

CONTOS
B = 8860
R = 887

 Alcaldía de SOACHA	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA		Código: GJ-FR-050		
	FORMATO ENTREGA FINAL CONTRATISTA		Versión: 1		
			Fecha de Aprobación		
		DD	MM	AA	
		05	12	2025	
Contrato Número:	2415-2025	Fecha terminación:	30-dic-25		
Nombre del Contratista:	Jeane Alice Vera Ríos				
Secretaría y/o Dependencia:	Secretaría de Planeación y Ordenamiento Territorial/Dirección de Gestión Catastral				
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 Y/O EXPEDIENTES EN PRESTAMO).		X			
Yoliba Gonzalez Diaz	Contratista	Yoliba Gonzalez	Dic-2025		
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 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	
Wilmer E. Sanabria A	Profesional Va 789		Dic 2025		
Verificado por: Nombres y apellidos del encargado	Cargo o Contrato	Firma	Fecha		
Observaciones:					
El Encargado del INVENTARIO PARQUE AUTOMOTOR de la Dependencia, verifica contratista referido en este formato entregó:		SI	NO	N/A	
Vehículos					
Maquinaria					
Otros elementos, cuales?					
Mónica Piñeros	Directora Catastro		Dic 2025		
Nombres y apellidos del encargado	Cargo o Contrato	Firma	Fecha		
Observaciones:					
El Encargado de las PQRSD de la Dependencia, verifica que el contratista referido en este formato entregó:		SI	NO	N/A	
Tramite del 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	
	Prof. Especialidad		Dic 2025		
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			
Chaqueta Institucional		X			
Mónica Piñeros	Directora Catastro		Dic 2025		
Nombres y apellidos del SUPERVISOR	Cargo o Contrato	Firma	Fecha		
Observaciones:					
Jeane Alice Vera Ríos	C.C. 39546483		12	2025	
Nombres y apellidos.	No Cédula del Contratista que entrega	DD	MM	AA	
Firma del Contratista que entrega					

NOTA: Al respecto los contratos que suscribe el Municipio de Soacha, se 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.