CONCEJO MUNICIPAL DE SOPÓ
NIT. 832.003.491-5
COMPROBANTE DE EGRESO

Comprobante de egreso No.	CEC-202600023
Fecha de registro	**03/02/2026**
Valor	**$ 469.804,16**

Beneficiario	Ana Francisca Varila Jimenez	**Número identificación**	CC 20.677.288
Concepto	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL MANTENIMIENTO Y LIMPIEZA DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DEL CONCEJO MUNICIPAL DE SOPÓ, ASÍ COMO LA ATENCIÓN DEL SERVICIO DE CAFETERÍA DE LA CORPORACIÓN Y EVENTOS INSTITUCIONALES PROGRAMADOS POR LA MESA DIRECTIVA		
Orden de pago	CXPC-202600003	**Registro presupuestal**	2026000011

DISTRIBUCIÓN PRESUPUESTAL

Rubro	Nombre	Valor
2.3-1-2.1.2.02.02.008-0000-1.2.1.0.00	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción - Ingresos corrientes de Libre Destinación	479.392,00
		479.392,00

RELACIÓN PAGOS

Banco	Cuenta	Método de pago	Valor
Bancolombia S.A.	893-563591-10	Pago electrónico	469.804,16
			469.804,16

AFECTACIÓN CONTABLE

Fecha	Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
03/02/2026	1110060701	0,00	469.804,16	No. 893-563591-10 Concejo Municipal de Sopo
03/02/2026	24010101	469.804,16	0,00	Bienes y Servicios
	469.804,16	**469.804,16**		

Detalle liquidación

Descripción	%	Base	Valor
Estampilla pro cultura 1% Prestación de servicios PN	1.00	479.392,00	-4.793,92
Ret. Industria y comercio servicios (10 x mil)	1.00	479.392,00	-4.793,92
		Deducciones	**9.587,84**
		Valor a pagar	**469.804,16**

YULI PAOLA FLOREZ MOSCOSO
SECRETARIA GENERAL

NANCY TORRES PEREZ
PRESIDENTA
CONCEJO

COBRADOR
NIT/C.C.

Imprimió: Omar Alirio Molina Rubiano

CONCEJO MUNICIPAL DE SOPÓ
NIT. 832.003.491-5
ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2026
Orden de pago No. CXPC-202600003
Registro presupuestal No. 2026000011

Fecha	30/01/2026		
Pagado a	Ana Francisca Varila Jimenez	**Número identificación**	CC 20.677.288
Documento	Contrato CONTRATO 009		
Concepto	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL MANTENIMIENTO Y LIMPIEZA DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DEL CONCEJO MUNICIPAL DE SOPÓ, ASÍ COMO LA ATENCIÓN DEL SERVICIO DE CAFETERÍA DE LA CORPORACIÓN Y EVENTOS INSTITUCIONALES PROGRAMADOS POR LA MESA DIRECTIVA		

Detalle orden

Imputación presupuestal	Rubro presupuestal	Valor
2.3-1-2.1.2.02.02.008-0000-1.2.1.0.00	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción - Ingresos corrientes de Libre Destinación	479.392,00
		479.392,00

Afectación contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511190	479.392,00	0,00	Otros gastos generales
24072201	0,00	4.793,92	Estampilla Pro Cultura
24362702	0,00	4.793,92	Retencion Impuesto de Industria y Comercio - Servicios
24010101	0,00	469.804,16	Bienes y Servicios
	479.392,00	**479.392,00**	

Detalle liquidación

Descripción	%	Base	Valor
Estampilla pro cultura 1% Prestación de servicios PN	1.00	479.392,00	-4.793,92
Ret. Industria y comercio servicios (10 x mil)	1.00	479.392,00	-4.793,92
		Deducciones	**9.587,84**
		Valor a pagar	**469.804,16**

YULI PAOLA FLOREZ MOSCOSO
SECRETARIA GENERAL
CONCEJO

NANCY TORRES PEREZ
PRESIDENTA
CONCEJO

Imprimió: Omar Alirio Molina Rubiano

Detalle

Detalle de la Transacción	
Transacción:	Pago a Proveedores manual
Nombre del pago:	01PAGO
Cuenta a debitar:	*******9110
Valor total:	$469,804.00
Número total de registros:	2
Fecha y hora:	03/02/2026 03:44:55 PM
Número de comprobante:	7249306452

Regresar

Empresa: CONCEJO DE SOPO **Nit:** 832003491
Usuario: YULI PAOLA FLOREZ MOSCOSO

3 de Febrero de 2026 3:45:21 PM
Dirección IP: 8.242.158.98

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: lunes, 02 de febrero de 2026 - 10:43 AM

Consulta del Detalle de la Transacción

Encabezado | **Detalle** | Verificación | Confirmación

Bancolombia NIT 890903938-8
CONCEJO DE SOPO
NIT: 832003491
FECHA: 03/02/2026

Entidad	BANCOLOMBIA
Producto Beneficiario	89397577440
Identificación Beneficiario	20677288
Nombre del Beneficiario	ANA FRANCISCA VARI
Tipo de Producto	Ahorros
Tipo de Transacción	37
Valor	469,804.00
Concepto de la Transacción	PAGO ENER
Referencia	PAGO ENERINFORME 1
Lugar de Pago	S
Estado del Pago:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA

Regresar

Nro. Registro	Estado Transacción	Detalle	
2	Correcta	CTO 009 DE 2026	☐

Ver

Sopó, 30 de Enero de 2026

CONCEJO MUNICIPAL
DE SOPÓ
Nit. 832.003.491 -5

30 ENE 2026

Recibí:
Hora: 3:00PM No. 024

CUENTA DE COBRO No. 001

CONCEJO MUNICIPAL DE SOPÓ
NIT: 832.003.491-5

DEBE A:

NOMBRE: ANA FRANCISCA VARILA JIMÉNEZ
C.C. 20.677.288 DE LA CALERA

Por concepto de: Prestar servicios de apoyo a la gestión para el mantenimiento y limpieza de las instalaciones físicas del Concejo Municipal de Sopó, así como la atención del servicio de cafetería de la corporación y eventos institucionales programados por la mesa directiva contrato No. 009 del 2026.

Correspondiente al periodo del 23 al 30 de Enero del 2026, la suma de Cuatrocientos Setenta y Nueve Mil Trescientos Noventa y Dos Pesos M/CTE ($479.392)

Cordialmente,

Ana Francisca Varila Jimenez
ANA FRANCISCA VARILA JIMÉNEZ
CC. 20.677.288 DE LA CALERA

Sopo, 30 de Enero de 2026

Señores
CONCEJO MUNICIPAL DE SOPO
Sopó, Cundinamarca

Asunto: Art. 383 del estatuto Tributario. En cumplimiento del Decreto 2231 del 22 de diciembre 2023 por el cual se reglamentan parcialmente los art 206, 331, 336 Y 383 del Estatuto Tributario, modificados por los art 2,6,7 y 8 de la ley 2277 de 2022, sustituyen, modifican y adicionan unos artículos a la parte 2 del libro del Decreto 1625 de 2016.

Dando cumplimiento a lo establecido al Único Reglamentario en Materia Tributaria, relacionados con determinación del impuesto sobre la renta a cargo de personas naturales residentes y la retención en la fuente por conceptos de trabajo y Como persona actualmente residente en Colombia que durante el año calendario actual les estoy cobrando rentas de trabajo (**salarios, honorarios, comisiones o servicios personales**); suministro a ustedes bajo la gravedad de juramento, la siguiente información para la aplicación y determinación de la retención en la fuente de conformidad con el presente Artículo.

Que para la ejecución del contrato No 009 de 2026 para la El Concejo Municipal de Sopó:

SI [ ] **NO** [X] ***he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad, por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos.***
SI [ ] **NO** [X] ***usare costos en mi declaración de rentas, para que se aplique la tarifa de acuerdo con lo previsto en el artículo 383 del estatuto tributario.***

La presente certificación se expide a los treinta (30) días del mes de Enero del año 2026

Nombre del contratista: Ana Francisca Varila Jiménez
Cedula de ciudadanía No. 20.677.288 De La Calera
Dirección: Calle 9 # 4-40
Teléfono: 3018347038

Ana Francisca Varila Jiménez
C.C. No. 20.677.288 De La Calera

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	20677288	ANA FRANCISCA VARILA JIMENEZ	CALLE 9A N 4 - 40 SOPO	3018347038	ANAVARILA16@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	SOPÓ	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	30/01/2026	44303460	$73.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	73.000	0		0		0	0	0	0	73.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días 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 Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	73.000	73.000
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	73.000	73.000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	20677288	ANA FRANCISCA VARILA JIMENEZ		CALLE 9A N 4 - 40 SOPO	3018347038	ANAVARILA16@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	SOPÓ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	30/01/2026	44303460	$73.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colomb. exterior	Estudiante	INA	IGE	TDE	TAE	TDP	TAP	VIP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	20677288	VARILA JIMENEZ ANA FRANCISCA	3	4			N	X																	0	0	0	0	0	0	EPS008	583.635	73.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

El aportante **ANA FRANCISCA VARILA JIMENEZ**, identificado con **CC** número **20677288**, aportó por **ANA FRANCISCA VARILA JIMENEZ**, identificado(a) con **CC** número **20677288** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **3 - Independiente** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2026-01** y salud **2026-01** de la siguiente manera:

EPS008	Compensar EPS	X													0		10	$583.635	$0	$0	Enero - 2026	44303460	30/01/2026	N

El presente certificado se expide a los 30 días del mes Enero de 2026

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	20677288	ANA FRANCISCA VARILA JIMENEZ		CALLE 9A N 4 - 40 SOPO	3018347038	ANAVARILA16@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	SOPÓ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
44303460	30/01/2026				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	N	30/01/2026	44562099	$3.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES																
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	3.100				3.100	0	0	3.100			31	3.100	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días 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 Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	3.100	3.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	3.100	3.100

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	20677288	ANA FRANCISCA VARILA JIMENEZ		CALLE 9A N 4 - 40 SOPO	3018347038	ANAVARILA16@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I -- Independiente			CUNDINAMARCA	SOPÓ	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
44303460	30/01/2026				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	N	30/01/2026	44562099	$3.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSION							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colmb. exterior	Estudiante	IRP	INT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	20677288	VARILA JIMENEZ ANA FRANCISCA	59	4			N	X																	0	0	0	0	0	0	EPS008	583.635	73.000	14-25	583.635	1	3.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DATOS DEL CONTRATO	
N° DE CONTRATO:	009
PERIODO DEL INFORME:	23 AL 30 DE ENERO DEL 2026
INFORME DE ACTIVIDADES N°	001
CONTRATISTA:	ANA FRANCISCA VARILA JIMENEZ
N° DE IDENTIFICACIÓN:	20.677.288 DE LA CALERA
OBJETO DEL CONTRATO:	"PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL MANTENIMIENTO Y LIMPIEZA DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DEL CONCEJO MUNICIPAL DE SOPÓ, ASÍ COMO LA ATENCIÓN DEL SERVICIO DE CAFETERÍA DE LA CORPORACIÓN Y EVENTOS INSTITUCIONALES PROGRAMADOS POR LA MESA DIRECTIVA"
VALOR DEL CONTRATO: (letras y números)	DIEZ MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS ($10.786.494), incluidos los impuestos, tasas, contribuciones y descuentos.
VALOR DE LA ADICIÓN (Cuando haya lugar a la misma)	N/A
PLAZO DE EJECUCIÓN:	06 MESES
FECHA DE INICIACIÓN:	23 DE ENERO DEL 2026
FECHA DE TERMINACIÓN:	22 DE JULIO DEL 2026
PRÓRROGA (Cuando haya lugar a la misma)	N/A

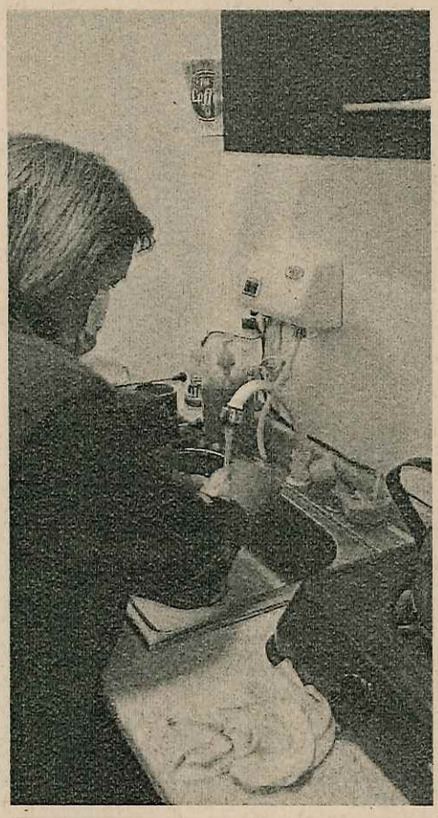
OBLIGACIONES, ACTIVIDADES REALIZADAS Y OBSERVACIONES POR PARTE DEL SUPERVISOR		
OBLIGACIONES (Las estipuladas en el Contrato)	**ACTIVIDADES REALIZADAS** (Desarrolladas en el mes de acuerdo a la obligación)	**OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR**
1. Realizar las actividades de limpieza, aseo y desinfección de las oficinas, baños, pasillos, ventanales y demás áreas comunes que conforman la sede del Concejo Municipal.	Se realizó limpieza de todas las áreas del Concejo Municipal de acuerdo a las indicaciones dadas.	El contratista para el periodo comprendido 23-01-2026 al 30-01-2026, dio cumplimiento a esta obligación de manera satisfactoria según las actividades realizadas.
2. Garantizar que el Recinto de Sesiones se encuentre en perfectas condiciones de limpieza y orden antes, durante y después del desarrollo de las	Se realiza limpieza general del Recinto con el fin de que se encuentre en óptimas condiciones para dar inicio a las sesiones ordinarias.	El contratista para el periodo comprendido 23-01-2026 al 30-01-2026, dio cumplimiento a esta obligación de manera satisfactoria según las actividades realizadas.

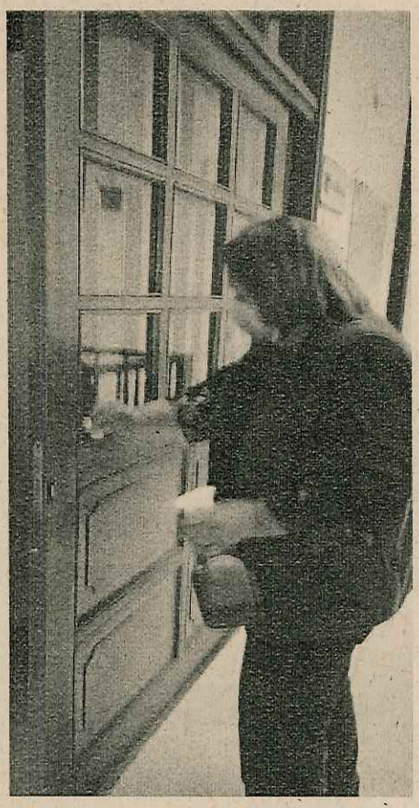
sesiones ordinarias y extraordinarias.		
3. Realizar la recolección y disposición adecuada de los residuos sólidos producidos en la corporación, siguiendo las normas de reciclaje y los horarios de recolección establecidos.	Se ha dado un buen manejo de los residuos no aprovechables y aprovechables generados en la Corporación con el respectivo registro en los formatos establecidos y se ha cumplido con las rutas de recolección establecidas para tal fin.	El contratista para el periodo comprendido 23-01-2026 al 30-01-2026, dio cumplimiento a esta obligación de manera satisfactoria según las actividades realizadas.
4. Velar por el cuidado y la limpieza del mobiliario de oficina, equipos y elementos de decoración de la entidad, utilizando los insumos adecuados para su conservación.	Se realizó limpieza con los elementos suministrados por la corporación con de mantener todos los elementos en buenas condiciones.	El contratista para el periodo comprendido 23-01-2026 al 30-01-2026, dio cumplimiento a esta obligación de manera satisfactoria según las actividades realizadas.
5. Atender el servicio de cafetería (preparación y distribución de bebidas y refrigerios) para los Honorables Concejales, funcionarios y visitantes, especialmente durante el desarrollo de las sesiones.	Se prestó el servicio de manera efectiva a la parte administrativa, mesa directiva y visitantes de la corporación.	El contratista para el periodo comprendido 23-01-2026 al 30-01-2026, dio cumplimiento a esta obligación de manera satisfactoria según las actividades realizadas.
6. Brindar apoyo logístico en el servicio de cafetería para las audiencias públicas, cabildos abiertos y reuniones de comisión que se realicen en la corporación.	En el periodo comprendido no se realizaron eventos en la corporación.	El contratista para el periodo comprendido 23-01-2026 al 30-01-2026, dio cumplimiento a esta obligación de manera satisfactoria según las actividades realizadas.
7. Informar oportunamente al supervisor sobre la necesidad de reposición de insumos de aseo y cafetería para garantizar la continuidad del servicio.	Se informó de manera oportuna los elementos de aseo y cafetería requeridos para ejecutar las actividades asignadas.	El contratista para el periodo comprendido 23-01-2026 al 30-01-2026, dio cumplimiento a esta obligación de manera satisfactoria según las actividades realizadas.
8. Ejecutar las actividades de forma autónoma, coordinando con el supervisor los horarios de mayor afluencia (como las sesiones) para asegurar que el	Se coordinó con la Presidenta del Concejo los horarios establecidos para la ejecución del presente contrato.	El contratista para el periodo comprendido 23-01-2026 al 30-01-2026, dio cumplimiento a esta obligación de manera satisfactoria según las actividades realizadas.

servicio sea oportuno.		
9. Presentar un informe mensual sencillo que detalle el cumplimiento de las jornadas de aseo y el apoyo brindado en las sesiones del mes.	En el presente informe se registran las actividades realizadas para dar cumplimiento a las obligaciones contractuales.	El contratista para el periodo comprendido 23-01-2026 al 30-01-2026, dio cumplimiento a esta obligación de manera satisfactoria según las actividades realizadas.
10. Las demás que sean necesarias en relación con el objeto del contrato.	Se dio cumpliendo a todos los requerimientos solicitados.	El contratista para el periodo comprendido 23-01-2026 al 30-01-2026, dio cumplimiento a esta obligación de manera satisfactoria según las actividades realizadas.

ANA FRANCISCA VARILA JIMENEZ
C.C. 20.677.288 DE LA CALERA
Contratista

NANCY TORRES PEREZ
C.C. No. 23.554.437 DE DUITAMA
Supervisor









CONCEJO MUNICIPAL DE SOPÓ	CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN	
	GC PR 01 F-6	Vigencia: 02 de Septiembre de 2024
	Versión: 4	Página 1 de 1

EL CONCEJO MUNICIPAL DE SOPÓ

CERTIFICA

Que, Señora **ANA FRANCISCA VARILA JIMÉNEZ,** identificada con Cédula de Ciudadanía N° 20.677.288 expedida en la Calera. cumplió con lo establecido en el Contrato N° CPS-009-2026 del 23 de enero de 2026 cuyo objeto fue "**PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL MANTENIMIENTO Y LIMPIEZA DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DEL CONCEJO MUNICIPAL DE SOPÓ, ASÍ COMO LA ATENCIÓN DEL SERVICIO DE CAFETERÍA DE LA CORPORACIÓN Y EVENTOS INSTITUCIONALES PROGRAMADOS POR LA MESA DIRECTIVA**"

Que a la fecha el supervisor del contrato certifica el cumplimiento N° 001, correspondiente al período 23 a 30 de Enero de 2026.

Se expide para trámite del pago N° 001 por valor de **CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE ($479.392),** y además se encuentra al día con los pagos de EPS, ARP y Pensión.

La presente certificación se expide a los tres (03) días del mes de Febrero de 2026.

NANCY TORRES PÉREZ
C.C. No. 23.554.437 de Duitama
Presidenta
Supervisor