ALCALDÍA DE
FACATATIVÁ

ACTA DE INICIO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

N° de contrato:	FACATATIVA-849-26
Contratante:	ALCALDÍA MUNICIPAL DE FACATATIVÁ
Contratista:	YOLANDA OVIEDO TIQUE
Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DOCUMENTAL Y DEMÁS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 594 DE 2000 A CARGO DE LA SECRETARÍA DE GESTIÓN CONTRACTUAL DEL MUNICIPIO DE FACATATIVÁ
Valor:	CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CIEN PESOS M/CTE ($4.748.100)
Plazo:	UN (01) MES Y VEINTIUN (21) DIAS SIN EXCEDER EL TREINTA (30) DE DICIEMBRE DE 2026

El 10 de Noviembre de 2026, en la ciudad de Facatativá, se reunieron YOLANDA OVIEDO TIQUE identificada civilmente con cédula de ciudadanía N° 35.536.052 de Facatativá y JOICE ANGÉLICA SANDOVAL HERNÁNDEZ en calidad de SECRETARIA DE GESTION CONTRACTUAL, quien fue designada como supervisor del presente contrato, con el fin de suscribir acta de inicio del contrato señalado a partir de:

FECHA DE INICIO	10/11/2026
FECHA DE TERMINACIÓN	30/12/2026

Para el efecto se han verificado por parte del supervisor(a) designado(a) los siguientes requisitos de ejecución contractualmente establecidos para dar inicio al presente contrato.

Registro Presupuestal	2026003531	fecha del registro: 09/11/2026
Afiliación a ARL	ARL - Colmena	fecha de cobertura: 10/11/2026
Póliza de garantías	NA	NA

En tal virtud, una vez verificado el cumplimiento de los requisitos de ejecución, las partes expresan conocer a cabalidad las respectivas obligaciones y demás términos del contrato.

Para la constancia se firma la presente por quienes en ella intervinieron, el día 10 de noviembre de 2026.

JOICE ANGÉLICA SANDOVAL HERNÁNDEZ **Secretaria de Gestión Contractual** **Supervisor**	**YOLANDA OVIEDO TIQUE** **Contratista**

ALCALDÍA DE
FACATATIVÁ

[redacted]

Por favor tenga en cuenta que si usted está afiliado a una ARL diferente a Colmena Seguros, debe asociar el contrato suscrito con la Alcaldía Municipal de Facatativá en la ARL a la cual se encuentre afiliado y entregar copia del Certificado de Afiliación al área de Seguridad y Salud en el Trabajo y a la Secretaría Jurídica, por ningún motivo podrá estar afiliado simultáneamente a varias ARL.
Del mismo modo, durante la vigencia del contrato usted se compromete a realizar los pagos a la ARL hasta el último día que ejecute la actividad.

Antes de diligenciar este formato revise el instructivo.

Recuerde que todos los campos de este formato deben ser diligenciados de forma obligatoria.

CENTRO DE TRABAJO:

1. Principal 1 __X__ 2. Visitas Domiciliarias_____3. Principal 2 ____ 4. Conductores _____

5. Obras Públicas _____ 6. Inspectores _____

USTED HA FIRMADO CONTRATO CON OTRA DEPENDENCIA DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE FACATATIVÁ:

SI _____ NO __XXX_____ ¿Cuál? _____

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: YOLANDA OVIEDO TIQUE

TIPO DE DOCUMENTO: CC __XXX_____ CE _____ PA _____ NUIP _____

No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC. No. 35.536.052 DE FACATATIVA

FECHA DE NACIMIENTO: 02 DE FEBRERO DE 1984

CIUDAD RESIDENCIA: FACATATIVA

ZONA DE RESIDENCIA: URBANA _XXX_____ RURAL _____

DIRECCIÓN RESIDENCIA: CALLE 3 B ESTE No 8-48

TELÉFONO FIJO Y CELULAR: 3229119673

CORREO ELECTRÓNICO: oviedoyolanda456@gmail.com

EPS: COMPENSAR

AFP: PROTECCION

ARL ANTERIOR O ACTUAL: Indique si se encuentra afiliado a una ARL diferente a Colmena

SI _____ NO __XXX_____ ¿Cuál? _____

DURACIÓN DEL CONTRATO: UN (01) MES Y VEINTIUN (21) DIAS SIN EXCEDER EL TREINTA (30) DE DICIEMBRE DE 2026

ADICIÓN DEL CONTRATO: SI _____ NO _XXX_____

EN CASO DE MARCAR "SI" NÚMERO DEL CONTRATO: _____

FECHA DE INICIO: 10 DE NOVIEMBRE DE 2026

FECHA DE FINALIZACION: 30 DE DICIEMBRE DE 2026

VALOR DEL CONTRATO: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CIEN PESOS M/CTE ($4.748.100)

INGRESO MENSUAL: DOS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL PESOS ($2.793.000) M/CTE

DEDUCCIONES:

IBC: $ 1.750.905

ACTIVIDAD ECONÓMICA: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DOCUMENTAL Y DEMÁS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 594 DE 2000 A CARGO DE LA SECRETARÍA DE GESTIÓN CONTRACTUAL DEL MUNICIPIO DE FACATATIVÁ

LA ENTIDAD LE SUMINISTRARÁ TRANSPORTE: SI _____ NO ____XXX____

TIPO DE VEHÍCULO ENTREGADO POR LA ENTIDAD:

DÍAS DE LA SEMANA Y JORNADA EN QUE EJECUTARÁ LA ACTIVIDAD:

Lunes a Viernes Jornada Única ____XXX_____ Turnos _____

Lunes a Sábado Jornada Única _____ Turnos _____

Lunes a Domingo Jornada Única _____ Turnos _____

SECRETARÍA DONDE PRESTARA EL SERVICIO: SECRETARIA DE GESTION CONTRACTUAL

FIRMA DEL CONTRATISTA:

NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO: JOICE ANGELICA SANDOVAL HERNANDEZ

FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO:

Rdo: 10 Nov. 2026. 10:44am Yesenia Lopez SST