

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE Ipiales NIT.800099095-7	Proceso:	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Código:	FR-T-GC-49	Página:	1 de 2
	Subproceso:	N/A	Fecha de Emisión:	Febrero 23 de 2024	Versión:	2.0
	Nombre del Formato:	ACTA DE SUPERVISIÓN				

ACTA DE SUPERVISIÓN FINAL	
Contrato No.	457 DE 2025
Objeto del contrato	Contratar la prestación de servicios para la realización de procedimientos de esterilización quirúrgica a caninos y felinos, que permita el fortalecimiento de la atención y protección de la fauna domestica callejera en el Municipio de Ipiales
Contratante	Municipio de Ipiales
Nombres completos del Contratista	Edilia Bolaños Ortega
Cédula de ciudadanía número	30.729.075 expedida en: Pasto – Nariño
Supervisor	
Nombre:	Adriana Mileidy Guaranguay Pastas
Cargo:	Subdirección de Gestión Ambiental
Valor Total del contrato	\$ 20.320.000
Forma de pago	El 100% del valor del contrato mediante un acta final; previa certificación de cumplimiento total del objeto del contrato y de los aportes al sistema general de seguridad social, acta que debe ser suscrita por el supervisor designado; previa presentación del informe de actividades, todo con sujeción a la disponibilidad de recursos.
Plazo y/o duración	El plazo máximo para la ejecución del contrato es de noventa (90) días calendario, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, previa verificación de cumplimiento de los requisitos de ejecución.
Relacionar datos concreto de: modificaciones, aclaraciones, suspensiones, reinicios, prorrogas, etc.	
Observaciones:	<p><u>1. Error en el Cálculo de Plazo contractual</u></p> <p>Se deja constancia de que, se identificó un error de cálculo en el plazo contractual consignado en los estudios previos y en el acta de inicio. En dichos documentos se estableció un término que no coincide con la información publicada en la plataforma SECOP II. De acuerdo con lo registrado oficialmente en SECOP II, la fecha real de inicio del contrato es el 23 de mayo de 2025, por lo que el cómputo del plazo de noventa (90) días calendario de ejecución determina que la fecha correcta de terminación es el 20 de agosto de 2025, y no el 18 de agosto como se indicó inicialmente.</p> <p>En consecuencia, para efectos de la presente acta de liquidación y de la trazabilidad contractual, se aclara y corrige que el plazo contractual vigente fue comprendido entre el 23 de mayo de 2025 y el 20 de agosto de 2025, atendiendo a la información oficial reportada en SECOP II, la cual prevalece sobre otros documentos en los que se presentó el error de cálculo.</p>
<u>2. Pago Extemporáneo De Seguridad Social</u>	
Una vez verificada la fecha de pago de la planilla de seguridad social No. 9491121642, correspondiente al mes de Agosto, se establece que la misma fue pagada con fecha 01 de septiembre de 2025, quedando esta fecha de pago, por fuera plazo de duración contractual, el cual finalizo el 20 de agosto de esta anualidad, así las cosas, el contratista justifica que su demora en el pago de seguridad social, fue en razón a que se encontraba en contingencia en el establecimiento	

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE Ipiales <small>NIT.800099095-7</small>	Proceso:	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Código:	FR-T-GC-49	Página:	2 de 2
	Subproceso:	N/A	Fecha de Emisión:	Febrero 23 de 2024	Versión:	2.0
	Nombre del Formato:	ACTA DE SUPERVISIÓN				

comercial de su propiedad, lo que ocasiono el pago extemporáneo de los aportes concernientes a seguridad social del mencionado mes.

Aspectos económicos:

Valor del contrato	\$ 20.320.000
Valor tramitado o pagado	\$ 0
Valor de la presente acta	\$ 20.320.000
Valor por tramitar o pagar	\$ 0

CUMPLIMIENTO

1. Que durante el período contractual el contratista **CUMPLIÓ** a satisfacción con las obligaciones establecidas en el contrato/convenio, de acuerdo con el **INFORME FINAL DE EJECUCION DE FECHA DE 20 DE AGOSTO DE 2025**

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

- Que se verificó el aporte de seguridad social del contratista como independiente, en los Sistemas de Salud, Pensión y Riesgos laborales, y que se ajustan al ingreso base de cotización mínimo del 40% del valor mensualizado de los ingresos.
- Que las planillas aportadas se confrontaron con el recibo de pago presentado y en el sistema del operador correspondiente, verificando que son auténticas y cumplen con lo exigido. Para tal efecto relaciono los datos relevantes al respecto.

Documento de identificación del contratista	Planilla No.	IBC cotizado en subsistemas	Periodo cotizado	Sistemas pagados
No. C.C. 30729075	9485835824	\$ 1.423.500	MAYO 2025	Salud, pensión y riesgos.
No. C.C. 30729075	9490251377	\$ 1.423.500	JUNIO 2025	Salud, pensión y riesgos.
No. C.C. 30729075	9490251482	\$ 1.423.500	JULIO 2025	Salud, pensión y riesgos.
No. C.C. 30729075	9491121642	\$ 1.423.500	AGOSTO 2025	Salud, pensión y riesgos.

3. Que el contratista aportó el formulario de vinculación como trabajador independiente a la Administradora de riesgos laborales **POSITIVA** identificado con certificación de fecha 05 de junio de 2025, verificando que su afiliación se encuentra vigente para el período contractual.

PAGO Es procedente los pagos ya que el contratista está cumpliendo a satisfacción con las obligaciones establecidas en el contrato, de acuerdo con el informe presentado al supervisor, por lo anterior **AUTORIZO** el **PAGO FINAL**, que equivale

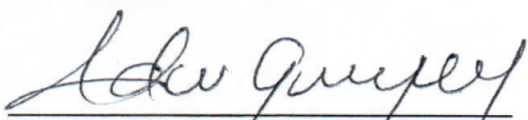
 ipiales <small>NIT.800099095-7</small>	Proceso:	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Código:	FR-T-GC-49	Página:	3 de 3
	Subproceso:	N/A	Fecha de Emisión:	Febrero 23 de 2024	Versión:	2.0
	Nombre del Formato:					

ACTA DE SUPERVISIÓN

a **VEINTE MILLONES TRESCIENTOS VEINTE MIL PESOS (\$20.320.000)**, el cual esta se ajusta a la forma de pago establecida en el contrato.

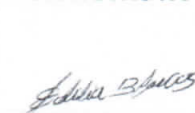
Para constancia se firma en Ipiales, el 01 de septiembre de 2025

SUPERVISOR



Nombre: ADRIANA MILEIDY GUARANGUAY PASTAS
Cargo: Subdirección de Gestión Ambiental

CONTRATISTA



Nombre: EDILIA BOLAÑOS ORTEGA
C.C. 30.729.075 de Pasto (N)

Revisó: XIMENA BRAVO RUBIO

Cargo: Abogada Contratista

Elaboró: ADRIANA MILEIDY GUARANGUAY PASTAS

Cargo: Subdirección De Gestión Ambiental

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 30729075		BOLAÑOS ORTEGA EDILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 13 n 5-19	IPIALES-NARIÑO	7731235

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo Pensión	2025-05	Periodo Salud	2025-05
Fecha límite de pago	2025/06/18	Fecha de pago	2025/05/08
Días de mora	0	Tasa de mora	26.16%

TOTALES

Valor a pagar	\$440,500
Intereses de mora	\$0
Saldos e incapacidades	\$0
Valor total	\$440,500

DATOS DE LA TRANSACCIÓN

Clave planilla	9485835824
Clave de pago	1467356659
Banco	NEQUI

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 30729075		BOLAÑOS ORTEGA EDILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 13 n 5-19	IPIALES-NARIÑO	7731235	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1467356659	9485835824	I	2025/06/18	2025/05/08	NEQUI	0	\$440,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES										
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	ige	ima	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	30729075	BOLAÑOS EDILIA		X	X																25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	MIN001	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$34,700	0	\$0	\$0	No	\$440,500
Total Afiliados (1)																								\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0		\$440,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 30729075		BOLAÑOS ORTEGA EDILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 13 n 5-19	IPIALES-NARIÑO	7731235	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-05	2025-05	1467356659	9485835824	I	2025/06/18	2025/05/08	NEQUI	\$440,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL				1	\$440,500	\$0	\$0	\$440,500



Comprobante de pago

Nequi

¡Pago exitoso!



VIGILADO
Superintendencia Financiera
de Colombia

Pago en
¿Cuánto?

Aportes En Linea
\$ 440.500,00

Fecha

08 de mayo de 2025 a
las 11:36 a. m.

Referencia

M6409893

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 30729075		BOLAÑOS ORTEGA EDILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 13 n 5-19	IPIALES-NARIÑO	7731235	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-06	2025-06	1697304265	9490251377	I	2025/07/16	2025/08/13	NEQUI	28	\$448,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES										
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	ige	lma	vac	avp	vct	trf	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	30729075	BOLAÑOS EDILIA																			25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	MIN001	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$34,700	0	\$0	\$0	No	\$440,500
Total Afiliados (1)																								\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0		\$440,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Ciase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 30729075		BOLAÑOS ORTEGA EDILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 13 n 5-19	IPIALES-NARIÑO	7731235	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-06	2025-06	1697304265	9490251377	I	2025/07/16	2025/08/13	NEQUI	28	\$448,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$4,100	\$0	\$231,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$4,100	\$0	\$231,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$700	\$0	\$35,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$34,700	\$700	\$0	\$35,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$3,200	\$0	\$181,200
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	1	\$178,000	\$3,200	\$0	\$181,200
TOTAL				1	\$440,500	\$8,000	\$0	\$448,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 30729075		BOLAÑOS ORTEGA EDILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 13 n 5-19	IPIALES-NARIÑO	7731235	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1697309844	9490251482	I	2025/08/20	2025/08/13	NEQUI	0	\$440,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES										
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	tdc	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	30729075	BOLAÑOS EDILIA		X																	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	MIN001	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$34,700	0	\$0	\$0	No	\$440,500
Total Afiliados (1)																								\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0		\$440,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 30729075		BOLAÑOS ORTEGA EDILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 13 n 5-19	IPALES-NARIÑO	7731235	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-07	2025-07	1697309844	9490251482	I	2025/08/20	2025/08/13	NEQUI	0	\$440,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL				1	\$440,500	\$0	\$0	\$440,500

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	8.242.172.245
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9490251482
Valor:	440,500
Periodo de pago:	2025-07
No Transacción (CUS):	1897309844
Fecha:	2025/08/13
Banco:	NEQUI
Descripción:	Pago de la planilla de aportes con clave: 9490251482
Aportes en línea:	9999001472382

[Aceptar](#)[Imprimir](#)

Recuerda las credenciales de acceso que tiene Aportes

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	8.242.172.245
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9490251377
Valor:	448,500
Periodo de pago:	2025-06
No Transacción (CUS):	1897304265
Fecha:	2025/08/13
Banco:	NEQUI
Descripción:	Pago de la planilla de aportes con clave: 9490251377
Aportes en línea:	9999001472382

[Aceptar](#)[Imprimir](#)

Recuerda las credenciales de acceso que tiene Aportes

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 30729075		BOLAÑOS ORTEGA EDILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 13 n 5-19	IPIALES-NARIÑO	7731235

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo Pensión	2025-08	Periodo Salud	2025-08
Fecha límite de pago	2025/09/16	Fecha de pago	2025/09/01
Días de mora	0	Tasa de mora	26.16%

TOTALES

Valor a pagar	\$440,500
Intereses de mora	\$0
Saldos e incapacidades	\$0
Valor total	\$440,500

DATOS DE LA TRANSACCIÓN

Clave planilla	9491121642
Clave de pago	1736802225
Banco	NEQUI

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 30729075		BOLAÑOS ORTEGA EDILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 13 n 5-19	IPIALES-NARIÑO	7731235	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-08	2025-08	1736802225	9491121642	I	2025/09/16	2025/09/01	NEQUI	0	\$440,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES							
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	ide	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	ige	lma	vac	avp	vct	lri	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	30729075	BOLAÑOS EDILIA			X																25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	MIN001	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$34,700	0	\$0	\$0	No	\$440,500
Total Afiliados (1)																								\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0		\$440,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 30729075		BOLAÑOS ORTEGA EDILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 13 n 5-19	IPALES-NARIÑO	7731235	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-08	2025-08	1736802225	9491121642	I	2025/09/16	2025/09/01	NEQUI	0	\$440,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL				1	\$440,500	\$0	\$0	\$440,500

Estado de la Transacción: **Aprobada** ✓

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 440.500

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave:
9491121642

Fecha de la transacción: 29/08/2025

CUS: 1736802225

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten en cuenta estos tips de seguridad:



Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.



No abras enlaces sospechosos.



Cambia tus contraseñas con regularidad.



Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.



Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS – VETERINARIA CAM&CAT

Entre las partes, por un lado, **EDILIA BOLAÑOS ORTEGA**, identificado con C.C. No. 30.729.075 de Ipiales (N), domiciliado en la ciudad de Ipiales (N), representante legal de la clínica veterinaria CAM&CAT, quien en adelante y para los efectos del presente contrato se denomina como **EL CONTRATANTE**, y por el otro, **ANGIE CAROLINA MALES JOJOA**, identificada con C.C. No. 1.085.331.291 de Ipiales (N), domiciliada en la Calle 11 #5 N 33, Barrio Seminario de la ciudad de Ipiales (N), quien en adelante y para los efectos del presente contrato se denomina como **CONTRATISTA**, hemos acordado suscribir este contrato de prestación de servicios, el cual se regirá por las siguientes cláusulas:

PRIMERA: OBJETO Y ALCANCE: El presente contrato tiene como objeto el desempeño del rol de Auxiliar Veterinaria, en el que la CONTRATISTA será responsable de dirigir, coordinar y ejecutar todas las actividades correspondientes a su cargo o en su defecto lo que se exija a la hora de brindar una eficaz y satisfactoria atención a quien lo necesite al acudir a nuestro centro veterinario. Fortalecer de igual manera el acercamiento con los clientes para contribuir con ello al crecimiento y la rentabilidad de la empresa. Como contraprestación recibirá por parte del CONTRATANTE unas sumas de dinero, a título de salario.

SEGUNDA: OBLIGACIONES CONTRACTUALES.

A) DEL CONTRATISTA: El contratista para el cumplimiento del objeto contratado asumirá entre otras, las siguientes obligaciones:

1. **Consulta General o Veterinaria:** - Es un proceso que conlleva una revisión detallada y de análisis del estado actual de la mascota (perro/gato) por parte de este equipo médico Veterinario, apoyándose en la entrevista con su dueño o quien haga sus veces o en su defecto quien acuda con la mascota; además de que deberá tener como base los exámenes de diagnóstico requeridos, para un tratamiento certero y eficaz que permita mejorar la salud y calidad de vida de la mascota y su familia.
2. **Evaluación Inicial:** - Esta debe ser realizada por el equipo veterinario y por el CONTRATISTA donde llevará a cabo pruebas diagnósticas, evaluar el estado de salud de la mascota y determinar el tratamiento adecuado según las necesidades requeridas por el estado de salud de la mascota.
3. **Ingreso:** - Una vez que se ha establecido un plan de tratamiento, determinará la profesional si la mascota deberá ser ingresada en el hospital veterinario. Dependiendo de la gravedad de su condición, puede requerir atención inmediata en la sala de emergencias o ser trasladado a una unidad de hospitalización para un cuidado más continuo, lo cual requerirá una AUTORIZACION.

4. **Hospitalización Veterinaria:** - Deberá la CONTRATISTA brindar y ejecutar el servicio de cuidados integrales a aquellos animales/mascotas que por su estado de salud presenten: 1. Dolor agudo o crónico. 2. Síntomas graves como vómitos persistentes, diarrea sanguinolenta o dificultad para respirar. 3. Convulsiones, fiebres, hipotermia, todo esto dependiendo de haber realizado la evaluación inicial.

También deberá ejecutarse pasos similares cuando las mascotas requieran: 1. Rehabilitación y reanimación tras una cirugía. 2. Tratamiento de heridas o traumatismos severos. 3. Control del dolor postoperatorio. 4. Realización de pruebas de laboratorio que requieren la presencia continua del animal. 5. Control de la evolución de enfermedades. 6. Seguimiento de tratamientos que no serían posibles en casa, como medicamentos intravenosos, fluidoterapia u oxigenoterapia, entre otros que requieran la evaluación, determinación y decisión del profesional veterinario.

5. **Procedimientos y tratamientos:** - Según las necesidades médicas de la mascota, pueden ser necesarios diversos procedimientos y tratamientos. Esto puede incluir cirugía, terapia física, radioterapia, quimioterapia u otros procedimientos médicos especializados.
6. **Comunicación con el propietario:** - Durante todo el proceso de hospitalización, es importante mantener una comunicación abierta y constante con el propietario de la mascota, pues es la persona que deberá saber a detalle de la situación y la necesidad de brindar la atención, y además de poder tomar decisiones de mutuo acuerdo o no con el dueño. El equipo veterinario proporcionará actualizaciones regulares sobre el estado de salud del paciente, los resultados de los tratamientos y cualquier cambio en el plan de atención.
7. **Alta y seguimiento posterior:** - Una vez que la mascota ha mostrado signos de mejoría y su condición se considera estable, la profesional le dará el alta del hospital veterinario. Sin embargo, es posible que necesite seguir recibiendo cuidados en casa o asistir a consultas de seguimiento para asegurar una recuperación completa, esto a determinación de la profesional veterinaria.

PARÁGRAFO PRIMERO:

La CONTRATISTA ejecutará el objeto y las obligaciones derivadas de este contrato de manera eficaz, la toma de decisiones por regla general las hará de manera autónoma, teniendo en cuenta las pruebas diagnósticas que a causa propia pueda determinar en cada caso en concreto. No tendrá por descartada la toma de decisiones en equipo, puesto que por regla especial y teniendo en cuenta la complejidad de ciertos casos a seguir, se apoyará del análisis de sus compañeros de profesión del centro veterinario para una mejor decisión a la hora de actuar en pro de la salud de las mascotas y la de su propietario.

TERCERA: DURACION. El presente contrato tendrá una duración de 4 meses, esto es desde el primero (1) de MAYO de 2025 al treinta (15) de AGOSTO de 2025.

CUARTA: VALOR DEL CONTRATO. El valor del contrato es de UN MILLON QUINIENTOS VEINTE MIL PESOS (\$1.520.000 M/Cte.), así como el pago correspondiente a salud y riesgos laborales por la suma de QUINIENTOS TREINTA MIL PESOS (\$530.000 M/Cte.) para un total del salario de **DOS MILLON CINCUENTA MIL PESOS (\$2.050.000 M/Cte.)**

QUINTA: FORMA DE PAGO. El valor del presente contrato se realizará en un solo pago de manera mensual en los primeros diez (10) de cada mes a partir de firmado el mismo. Las retenciones, impuestos y descuentos a que haya lugar por el pago de cuentas, serán a cargo de la CONTRATISTA.

SEXTA: CASO FORTUITO Y FUERZA MAYOR. Las partes quedan exoneradas de responsabilidad por el incumplimiento de cualquiera de sus obligaciones o por la demora en la satisfacción de cualquiera de las prestaciones a su cargo derivadas del presente contrato, cuando el incumplimiento sea resultado o consecuencia de la ocurrencia de un evento de fuerza mayor y caso fortuito debidamente invocadas y constatadas de acuerdo con la ley y la jurisprudencia colombiana.

SEPTIMA: AUSENCIA DE RELACIÓN LABORAL. El desarrollo del presente contrato, las obligaciones y las actividades acordadas previamente, serán ejecutadas por la Contratista bajo su responsabilidad, sin subordinación y con autonomía respecto al CONTRATANTE, salvo en situaciones que se requiera y así lo determine la Contratista. En consecuencia, el presente contrato no genera ninguna relación laboral; tampoco genera el pago de salarios, prestaciones sociales, ni ningún emolumento diferente al valor antes señalado.

OCTAVA: REGIMEN LEGAL: Artículo 34 Código Sustantivo de Trabajo; Art.1495 del Código Civil, art. 18 de la Ley 1122 de 2007; Ley 1562 de 2012, reglamentada por el Decreto 0723 de 2013.

NOVENA: PERFECCIONAMIENTO Y REQUISITOS PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO. El presente contrato se perfecciona con la firma de las partes.

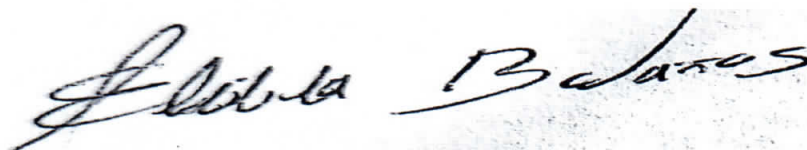
DECIMA: LUGAR DE EJECUCION Y DOMICILIO CONTRACTUAL. El lugar de ejecución y el domicilio contractual para todos los efectos serán en la ciudad de Ipiales -Departamento Nariño- Colombia.

DECIMA PRIMERA: El contratista manifiesta que acepta en todas sus partes las estipulaciones y condiciones contractuales pactadas en el presente documento.

Para constancia se firma en el primer (10) día del mes de MAYO del año 2025.

Firman,

CONTRATANTE



EDILIA BOLAÑOS ORTEGA

C.C. No. **30.729.075** C.C. No. de Ipiales (N)

REPRESENTANTE LEGAL **CAM&CAT**

CONTRATISTA



ANGIE CAROLINA MALES JOJOA

C.C. No. 1.085.331.291 de Ipiales (N).



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA													
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		1085331291				NÚMERO PLANILLA:		4607627051		TIPO DE PLANILLA:		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES		junio AÑO		I-INDEPENDIENTES	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		ANGIE CAROLINA MALES JOJOA		DEPARTAMENTO:		NARIÑO				PERIODO COTIZACIÓN OTROS		DÍAS DE MORA:		0		PERIODO COTIZACIÓN OTROS:		MES		junio AÑO		2025	
CIUDAD/MUNICIPIO:		CALLE 13 N 5 19		TELÉFONO:		7731234				FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/07/07		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993233186							
DIRECCIÓN:		02-INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE																	
TIPO APORTANTE:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Otras actividades de servicios personales n.c.p.																	
TIPO EMPRESA:		UNICO																					
FORMA DE PRESENTACIÓN:																							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):																							

TOTAL APORTES A PENSIÓN																			
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTAL		VALOR PAGADO							
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO							
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0	\$ 227.800							
SUBTOTALES:										\$ 227.800	\$ 0	\$ 227.800							

TOTAL APORTES A SALUD																			
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTAL		VALOR PAGADO				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO			
ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000			
SUBTOTALES:									\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000			

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES																			
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTAL		VALOR PAGADO							
CÓDIGO	NOMBRE			VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO						
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 34.700	\$ 0	\$ 34.700	\$ 0	\$ 0	\$ 34.700						
SUBTOTALES:								\$ 34.700	\$ 0	\$ 34.700	\$ 0	\$ 0	\$ 34.700						

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRAJERO DE TRIBUTARIA	NOVEDADES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
								ING	RET	TSE	TAE	TAP	COR	VST	SUN	COM	ISE	LMA	VAC	AUP	VCT	IRP																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
								PENSION				SALUD				ARF				PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
								ADMIN		IBIC		COTIZACION		FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		IBIC		COTIZACION		VALOR ADRES		TOTAL APORTE	

EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO YANETH LILIANA CHACUA CUASAPUD, IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO 1.085.900.692 EXPEDIDA EN IPIALES (NAR.) Y TARJETA PROFESIONAL No. TP. 134117-T DE LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES.

CERTIFICA:

Que se ejecutó a nombre de la señora EDILIA BOLAÑOS ORTEGA identificada con cédula de ciudadanía No. 30.729.075 el contrato: 457 de 2025 cuyo objeto indica: "Prestación de servicio para la realización de procedimientos de esterilización quirúrgica a caninos y felinos, que permita el fortalecimiento de la atención y protección de la fauna domestica callejera en el Municipio de Ipiales" por valor de VEINTE MILLONES TRESCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE (\$20.320.000) Fecha de inicio 22 de mayo de 2025 y el contrato 476 de 2025 cuyo objeto indica: "Contratar la prestación de servicios para la atención de emergencias para animales que permita la protección integral de la fauna domestica callejera del municipio de Ipiales" pro valor de QUINCE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$15.000.000) Fecha de inicio 11 junio 2025.

Que, dentro del cálculo del IBC de la señora EDILIA BOLAÑOS ORTEGA fue obtenido tomando como base al artículo 89 de la ley 2277 de 2022, considerando una base de cotización del 40% del porcentaje que le corresponde de la utilidad obtenida con el esquema de presunción de costos de la UGPP, así:

	MAYO A AGOSTO 2025
Contrato 457 de 2025	20,320,000.00
Contrato 476 de 2025	15,000,000.00
Subtotal Ingresos	35,320,000.00
(-) 61.9% Costos presuntos UGPP	21,863,080.00
Ingresos menos costos	13,456,920.00
IBC 40% De los dos contratos tiempo ejecución mayo a agosto	5,382,768.00

Que, por tanto, las planillas de seguridad social consideradas para la legalización de la presente cuenta, se detallan a continuación:

DESCRIPCION	IBC	VALOR APOORTE
Ibc mayo Planilla No.9485835824	1,423,500.00	440,500.00
Ibc junio Planilla No. 9490251377	1,423,500.00	440,500.00
Ibc julio Planilla No. 9490251482	1,423,500.00	440,500.00
Ibc agost Planilla No. 9491121642	1,423,500.00	440,500.00

Para constancia se firma en la ciudad de Ipiales, Departamento de Nariño a los quince (15) días del mes de agosto del dos mil veinticinco (2025).


YANETH LILIANA CHACUA C.
~~C.C. 1.085.900.692~~
~~T.P. 134117-T~~

CALLE 17ª 3N 21 BARRIO OBRERO
CELULAR. 3176820660

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.085.900.692**

CHACUA CUASAPUD

APELLIDOS

YANETH LILIANA

NOMBRES

Yaneth Chacua
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **25-MAY-1986**

IPIALES
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

07-DIC-2004 IPIALES

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sanchez Torres*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



Republica de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

134117-T

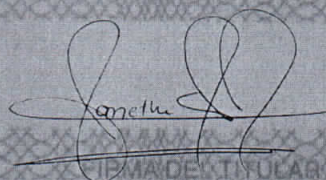
YANETH LILIANA
CHACUA CUASAPUD
C.C. 1085900692

RESOLUCION INSCRIPCION 127 **FECHA 08/05/2008**
UNIVERSIDAD FUND. UNIV. SAN MARTIN

PRESIDENTE 

LUIS ALONSO COLMENARES RODRÍGUEZ **143636**




FIRMA DEL TITULAR

56858

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central
de Contadores.



UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

549908842207F000

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

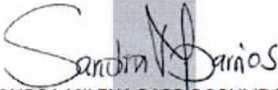
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **YANETH LILIANA CHACUA CUASAPUD** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1085900692 de IPIALES (NARIÑO) Y Tarjeta Profesional No 134117-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 29 días del mes de Agosto de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado