

 Alcaldía Municipal de Soacha	GESTIÓN FINANCIERA	CÓDIGO:	GF-FR-001
		VERSIÓN:	3
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	FECHA DE APROBACIÓN:	19/9/2025

SUSCRIPCIÓN	1790 de 27/05/2025	CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE 01/10/2025	HASTA	31/10/2025

I. DATOS DEL CONTRATO			
Unidad ejecutora	SECRETARIA DE SALUD	Espacio para sello	
Nombre Contratista	ANDREA VIVIANA GOMEZ MOLINA		
No. Identificación (CC – NIT)	1026251011		
Objeto Contratual	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA FORTALECER LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA COMUNITARIA EN EL MARCO DE MODELO DE ATENCIÓN EN SALUD "SOACHA 360" DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA- SS334		
Valor total del Contrato*	14.400.000	Reserva presupuestal	No
Plazo total Contrato**	SEIS (6) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025	Vo.Bo Dir. Presupuesto	
Acta de pago Número	6		
Valor del pago en numeros	2.400.000		
Valor del pago en letras	DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE		
No. CRP y fecha de expedición	2794 de 27/05/2025 ADICION 4753 23/09/2025		
Fecha aprobación garantía (SI aplica)			
Fecha de Inicio contrato:	27/05/2025	Fecha de Terminación	26/11/2025
Dependencia:	SALUD PÚBLICA		
Supervisor – Cargo:	IBETH PARDO HERRERA-AUXILIAR AREA EN SALUD		
Nombre de entidad financiera para pago	BANCO DAVIVIENDA	Actividad economica CIU	8699
Numero de cuenta	550008400716828	Regimen en ventas	IVA
Tipo de cuenta	AHORROS	No. Factura	

*Debe incluir el valor de las adiciones, si aplica.

**Debe tener en cuenta las prórrogas, si aplica.

II. CUMPLIMIENTO SEGÚN 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. realizar el mapeo y caracterización de actores en las comunas asignadas	1. Para el mes de Octubre se realizó mapeo de los casos captados en la comuna 1 corregimiento 2 y base de lideres de las redes conformadas	Soporte en medio magnetico obligacion 1 1.1 pdf con el mapeo de los casos georreferenciados 1.2 base en excel de lideres del municipio de soacha reposa en carpeta CTO 1790 -2025 en la Direccion de salud publica.
2. desarrollar y/o actualizar lectura de nesecidades por cada comuna y corregimiento asignado	2. Para el mes de octubre se realiza base en excel con 3 captaciones de las nesecidades mas recurrentes - 10 de octubre en ciudad latina invacion de espacio publico, 15 de octubre basuras y escombros en ducales, 24 de octubre jornada de vacunacion canina y felina en corregimiento 2 charquito.	Soporta en medio magnetico obligacion 2 2. 1 base de datos en excel de las nesecidades de la comuna 5 Reposas en carpeta CTO 1790- 2025 en la Direccion de salud publica.

REVISADO

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

No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	1790 de 26/05/2025		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	01/10/2025	HASTA	31/10/2025
4. realizar fortalecimiento tecnico de capacidades y/o socialización de las rutas de atencion a las redes de base comunitaria mínimo 3 mensuales con relación a nesecidades y casos a notificar en el marco de la vigilancia en salud publica comunitaria	4. Para el presente mes de octubre se realiza socialización para el desarrollo del fortalecimiento de las capacidades y socialización de las rutas de atencion el día 15/10/202 en I.E compartir 17/10/2025 salon comunal san nicolas 24/10/2025 Vereda charquito Corregimiento 2			Soportan en medio magnetico obligacion 4. 4.1 SI -AC-4165 -PUI fortalecimiento a capacidades y socializacion en vigilancia en salud publica comunitaria I.E compartir 4.2 SL-AC-4167 -PU fortalecimiento a capacidades y socializacion en vigilancia en salud publica comunitaria salon comunal san nicolas 4.3 SL-AC- -PU fortalecimiento a capacidades y socializacion en vigilancia en salud publica comunitaria salon comunal Vereda charquito
5. Notificar, en el marco de la vigilancia en salud pública comunitaria, los rumores generados por la comunidad en relación con los eventos de salud pública	5. Para el mes de octubre el lider del programa de vigilancia en salud publica comunitaria notifica a la gobernacion de cundinamarca los rumores presentados en el mes generados por la comunidad			Soporta en medio magnetico obligacion 5 5.1 UN PDF de casos reportados a la gobernacion Reposa en carpeta CTO 1790 -2025 en la Direccion de salud publica.
6. Realizar seguimiento a los rumores captados en el marco de la vigilancia comunitaria según los formatos estipulados por el ente gubernamental.	6. Para el presente mes de octubre se realiza reporte de 2 rumores identificados en comuna 1, con el fin de dar trazabilidad a los casos			Soporta en medio magnetico obligacion 6 6.1 Base de datos en excel de los rumores de comuna 1 Reposa en carpeta CTO 1790 -2025 en la Direccion de salud publica.
7. Participar en reuniones convocadas por la secretaria de salud, Direccion de salud publica y/o lider del proceso en el marco de VSPC.	7. Para el presente mes de octubre se realiza asistencia a Reunion con Lider de VSPC			Soporta en medio magnetico en la carpeta obligacion 7. 7.1 SL-AC-2026- PU Acta en pdf de asistencia a Reunion con Lider de VSPC acta original reposa en el CTO 2364-2025 7.2 SL-AC- -PU Acta en pdf de asistencia de reunion de direccionamiento tecnico Soportan en medio magnetico obligacion 8
8. Participar en jornadas de salud desarrolladas y/o convocadas por la secretaria de salud.	8. Para el mes de octubre se realiza asistencia y apoyo a jornada de salud en centro comercial jardin ciudad verde el día 04/10/2025			8.1 SL-AC-957-AS Acta de apoyo a jornada de salud en centro comercial jardin ciudad verde
9. Apoyar la digitación de los rumores notificados por la comunidad de acuerdo al formato de identificación y seguimiento estipulados por el ente gubernamental en relación a la necesidad en el marco de la VSPC	9. Para el presente mes de octubre se digitalizó en formato PDF eventos reportados por la comunidad del municipio de soacha. bajo los formatos establecidos por la Gobernación de Cundinamarca para el respectivo reporte			Soportan en medio magnetico obligacion 9 9.1 carpeta de seguimiento de rumores Reposa en carpeta CTO 1790-2025 en la Direccion de salud publica.
10. Apoyar el desarrollo de las investigaciones epidemiológicas de campo (IEC) de acuerdo con la asignación realizada desde la dirección de salud pública	10. Para el presente mes de octubre se realiza apoyo a IEC evento malnutricion en gestantes.			Soportan en medio magnetico obligacion 10 10.1 carpeta de IEC evento malnutricion en gestantes Documento original reposa en el CTO 1790-2025 en la Direccion de salud

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

No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	1790 de 26/05/2025	TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE 01/10/2025	HASTA	31/10/2025

III. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Periodo de pago	septiembre
No. Planilla	1075585611
ITEM	SIMPLE
SALUD	COMPENSAR
PENSIÓN	COLFONDOS
ARL	AXA COLPATRIA

¿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	9.600.000
VALOR ADICIONES	4.800.000
VALOR INICIAL MAS ADICIONES	14.400.000
VALOR TOTAL EJECUTADO	12.320.000
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	85,56%
SALDO POR EJECUTAR	2.080.000

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: OCTUBRE 2025

 NOMBRE SUPERVISOR CONTRATO: IBETH PARDO HERRERA CARGO: TECNICO AUXILIAR AREA EN SALUD CEDULA DE CIUDADANIA: 52930898	 NOMBRE CONTRATISTA: ANDREA VIVIANA GOMEZ MOLINA CEDULA DE CIUDADANIA: 1026251011
---	--

REVISO CENTRAL DE CUENTAS	
---------------------------	--