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

No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	1874 de 26/06/2025	TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE 01/10/2025	HASTA	31/10/2025

I. DATOS DEL CONTRATO

Unidad ejecutora	SECRETARIA DE SALUD		
Nombre Contratista	LAURA CAMILA RAMOS CHACON		
No. Identificación (CC - NIT)	1010012352		
Objeto Contractual	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA CORRESPONDIENTES AL HÁBITAT Y SANEAMIENTO BÁSICO DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA - SS226		
Valor total del Contrato*	\$ 16.650.000,00	Reserva presupuestal	No
Plazo total Contrato**	SEIS (06) MESES Y CINCO (05) DIAS SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025	Vo.Bo Dir. Presupuesto	
Acta de pago Número	5		
Valor del pago en numeros	\$ 2.700.000,00		
Valor del pago en letras	DOS MILLONES SETÉSENTOS MIL PESOS M/CTE		
No. CRP y fecha de expedición	2087 de 27/06/2025		
Fecha aprobación garantía (Si aplica)			
Fecha de inicio contrato:	27/06/2025	Fecha de Terminación contrato:	31/12/2025
Dependencia:	SALUD PÚBLICA		
Supervisor - Cargo:	WILLIAM GARCÍA MELGAREJO - TÉCNICO ÁREA SALUD GRADO III		
Nombre de entidad financiera para pago	DAVIVIENDA	Actividad económica CIU	3900
Numero de cuenta	0550488423604039	Regimen en ventas	NO Responsable de 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 visitas de inspección y Vigilancia a hogares infantiles ICBF y jardines, dando cumplimiento a la programación establecida mensualmente por la línea estratégica de Salud Ambiental.	Se realizó la visita de inspección y vigilancia de 6 Hogares infantiles ICBF y 6 Jardines infantiles.	Soportes reposan en el medio magnético Sharepoint.
2. Realizar visitas de inspección y vigilancia a establecimientos de educación no formal, (academias y similares), como también a Instituciones Educativas urbanas y rurales, públicas o privadas, dando cumplimiento a la programación establecida mensualmente por la línea estratégica de Salud Ambiental.	Se realizó la visita de inspección y vigilancia de 2 establecimientos de educación no formal.	Soportes reposan en el medio magnético Sharepoint.
3. Realizar visitas de inspección y Vigilancia a canchas sintéticas, centros deportivos y parques dando cumplimiento a la programación establecida mensualmente por la línea estratégica de Salud Ambiental.	Se realizó la inspección de 2 Parques de diversiones y 5 Billares- canchas de tejo	Soportes reposan en el medio magnético Sharepoint.
4. Realizar visitas de inspección y Vigilancia a establecimientos de bajo riesgo (comercio de ropa, calzados, papelerías, compra ventas y casinos), dando cumplimiento a la programación establecida mensualmente por la Dimensión de Salud Ambiental.	Se realizó la inspección de 17 establecimientos de bajo riesgo y 2 establecimientos de comercialización de colchones.	Soportes reposan en el medio magnético Sharepoint.



	GESTIÓN FINANCIERA		CÓDIGO:	GF-FR-001
			VERSIÓN:	3
FORMATO ÚNICO DE TRÁMITE DE PAGO			FECHA DE APROBACIÓN	19/09/2025

No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	1874 de 26/06/2025		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	90011913
ITEM	ENTIDAD
SALUD	SALUD TOTAL
PENSIÓN	PORVENIR
ARL	SURA

¿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	\$	16.650.000,00
VALOR ADICIONES	\$	-
VALOR INICIAL MAS ADICIONES	\$	16.650.000,00
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$	11.160.000,00
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN		67,03%
SALDO POR EJECUTAR	\$	5.490.000,00

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


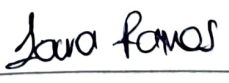
V. DECLARACIÓN ESPECIAL

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 SECOPII.

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: WILLIAM GARCÍA MELGAREJO CARGO: TÉCNICO ÁREA SALUD GRADO III CEDULA DE CIUDADANIA: 52473935	NOMBRE CONTRATISTA: LAURA CAMILA RAMOS CHACON CEDULA DE CIUDADANIA: 1010012352
Juan David Andrade P. Apoyo Supervisión	
REVISÓ CENTRAL DE CUENTAS	