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	1602 de 18/03/2025		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	01/11/2025	HASTA	30/11/2025

I. DATOS DEL CONTRATO			
Unidad ejecutora	SECRETARIA DE SALUD		
Nombre Contratista	AURA LORENA MUÑOZ BOHORQUEZ		
No. Identificación (CC – NIT)	1.010.247.134		
Objeto Contratual	PRESTACION DE SERVICIOSDE APOYO A LA GESTION PARA LOS PROCESOS DE VERFICACION DE ESTRATEGIAS,CANALIZACION,ESDUCACION EN TODOS LOS AMBITOS EN ENTIDADES DE SALUD IPS,EPS,COMUNIDAD EN SOACHA-SS320	Espacio para sello	
Valor total del Contrato*	$21,600,000	Reserva presupuestal	No
Plazo total Contrato**	NUEVE (9) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICCIEMBRE DEL 2025	Vo.Bo Dir. Presupuesto	
Acta de pago Número	9		
Valor del pago en numeros	$ 2.400.000,00		
Valor del pago en letras	DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE		
No. CRP y fecha de expedición	2021 de 19/03/2025- ADICION 6015 de 14-11-2025		
Fecha aprobación garantía (Si aplica)			
Fecha de Inicio contrato:	19/03/2025	Fecha de Terminación contrato:	18/12/2025
Dependencia:	SALUD PUBLICA		
Supervisor – Cargo:	JOSE SADID GONZALEZ -AUXILIAR AREA DE SALUD		
Nombre de entidad financiera para pago	BANCOLOMBIA	Actividad economica CIIU	8699
Numero de cuenta	912-683434-53	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. Apoyar el desarrollo de las jornadas de vacunación (Nacional, Departamental y Municipal) de acuerdo a la coordinación de la Dirección de Salud Pública.	1. para el mes NOVIEMBRE se realiza apoyo a jornada nacional,y municipal de vacunacion	Soporte en medio magnetico y fisico reposan en la secretaria de salud coordinacion PIC en la carpeta 1.1APOYO JORNADA NACIONAL
2.Apoyar el desarrollo de barridos "casa a casa" para la cobertura de vacunación según cronograma del programa ampliado de inmunizaciones de Spacha.	2. para el mes deNOVIEMBRE se realiza barrido casa a casa en el barrio eñl barreno comuna 1	Soporte en medio magnetico y fisico reposan en la secretaria de salud coordinacion PIC en la carpeta 2.1BARRIDO CASA A CASA BARRENO
3.Realizar seguimientos vía telefónica y en terreno, según se requiera de las bases de datos de cohorte de recién nacido enviadas desde estadisticas vitales, bases de registros diarios de IPS, entregados por el programa ampliado de Inmunizaciones.	3. Para el mes de NOVIEMBREE se realizo llado a la cohorte a los niños menores de 6 meses y proximos a cumplir 5 años del territorio de soacha dejando evidencia de la fecha de las llamadas y observaciones familiares	Soporte en medio magnetico y fisico reposan en la secretaria de salud coordinacion PIC en la carpeta 3.1SEGUIMIENTO A LA COHORTE OCT 6 MESES Y 5 AÑOS DISTRIBUIDO AL PERSONAL A LA FECHA PAI

REVISADO FINANCIERA SALUD

Scanned with CamScanner

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	1602 de 18/03/2025		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	01/11/2025	HASTA	30/11/2025

4.Apoyar el barrido de vacunación durante los monitoreos de eventos epidemiológicos de vigilancia en salud pública, realizando las actividades de identificación de población susceptible objeto del PAI, diligenciamiento del registro diario, lectura, interpretación y diligenciamiento del Carné de esquema regular o COVID-19.	4.Para el mes deNOVIEMBREE se realizo asistencia a monitoreo de coberturas en compañía del hospital de caqueza	Soporte en medio magnetico y fisico reposan en la secretaria de salud coordinacion PIC en la carpeta 4.1Monitoreo Barrio el Barreno
5.Apoyar las canalizaciones en terreno de la población identificada en menores de 6 años, embarazadas, mujeres en edad fértil, VPH, adultos mayores, población vulnerable.	5.Para el mes de NOVIEMBRE se realiza BAC busqueda actiba comunitaria	Soporte en medio magnetico y fisico reposan en la secretaria de salud coordinacion PIC en la carpeta 1602/2025. 5.1 Búsqueda Activa Comunitaria (BAC) SEPTIEMBRE
6.Articular y reportar la población identificada sin afiliación al sistema general de seguridad social en salud (SGSSS), migrante y víctima de conflicto armado en el formato estipulado y entregado al programa	6. Para el mes NOVIEMBREE se realizo reporte de la población identificada sin afiliación al sistema general de seguridad social en salud (SGSSS), migrante y víctima de conflicto armado en el formato estipulado y entregado al program	Soporte en medio magnetico y fisico reposan en la secretaria de salud coordinacion PIC en la carpeta 1602/2025. 6.1MATRIZ_NO ASEGURADOS OBLIGACION SEPTIEMBRE 2025.xlsx 6.2 MIGRANTE SEPTIEMBRE 2025.xlsx
7:Apoyar las estrategias extramurales del Programa Ampliado de Inmunizaciones, vacunación institucional, casa a casa, micro concentración, canalizaciones y las que surjan de acuerdo a la necesidad del programa.	7.Para el mes de NOVIEMBRE se asistio a apoyo a la carrera de mujer del sol, se asiste a la feria del pollo, y se realiza jornada de vacunacion en DAVITA clinica san luis.	Soporte en medio magnetico y fisico reposan en la secretaria de salud coordinacion PIC en la carpeta 1602/2025 7.1 TALLER DE SENSIBILIZACIÓN DN VACUNACION 7.2 JORNADA DE VACUNACION DAVITA 7.3 DAVITA 7,4 SL-AC-4579-PU RUTA DEL POLLO
8:Realizar sesiones educativas en la comunida, instituciones educativas,docentes,estudiantes,padres de familia y diferentes entornos individuales, familiares enfocados a el uso apropiado del carne de vacunacion, beneficios de la vacunacion,aclarar mitos,falsas crencias frente a la vacunacion y conocimiento de cuidados adecuados post vacunay sensebilizar de la importancia entre otros.	8. Para el mes de NOVIEMBRE se realizaron edicaciones en el municipio de soacha durante las actividades de las jornada extramurales	Soporte en medio magnetico y fisico reposan en la secretaria de salud coordinacion PIC en la carpeta 1602/2025 8.1 EDUCACIN BARRIO LA LIBERTAD 8,2 EDUCACIONES A MADRES COMUNITARIAS
10.Acta de obligaciones generales dispueltos en los estudios previos e invitacion del proceso de contratacion	10.Para el mes deNOVIEMBREse asiste a reuniones convocadas a necesidad del programa	Soporte en medio magnetico y fisico reposan en la secretaria de salud coordinacion PIC en la carpeta 1602/2025 10.1 planilla mes octubre

Scanned with CamScanner

	GESTIÓN FINANCIERA	CÓDIGO	GF-FR-001
		VERSIÓN	3
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	FECHA DE APROBACIÓN	03/08/2023

No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	1602 de 18/09/2023		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	01/11/2023	HASTA	30/11/2023

III. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Periodo de pago	octubre
No. Planilla	1076681211
ITEM	ENTIDAD
SALUD	Sanitas
PENSIÓN	Porvenir
ARL	Axa colpatria

¿LE HAN RECONOCIDO PENSION?	No
Entidad que la reconoció	
¿LA ADMINISTRACION MUNICIPAL REALIZA SUS APORTES DE ARL (Riesgo IV y V)?	No
No. De Planilla	

IV. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

INFORMACIÓN FINANCIERA		
VALOR INICIAL	$	[illegible]
VALOR ADICIONES	$	[illegible]
VALOR INICIAL MAS ADICIONES	$	[illegible]
VALOR TOTAL EJECUTADO	$	[illegible]
PORCENTAJE DE EJECUCION	[illegible]	
SALDO POR EJECUTAR	$	[illegible]

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

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 laborales, 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 NOVIEMBRE - 2023

NOMBRE SUPERVISOR CONTRATO JESUS DAVID GONZALEZ SALAS	NOMBRE CONTRATISTA LAURA LORENA MUÑOZ DOMINGUEZ
CARGO AUXILIAR AREA DE SALUD	CEDULA DE CIUDADANIA [illegible]
CEDULA DE CIUDADANIA [illegible]	

NUMERO CUENTA DE CONTRATO	

Scanned with CamScanner