

	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	1788 de 27/05/2025	TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE 01/12/2025	HASTA	22/12/2025


I. DATOS DEL CONTRATO			
Unidad ejecutora	SECRETARIA DE SALUD		
Nombre Contratista	JOHN ALEXANDER BETANCOURT NARANJO		
No. Identificación (CC - NIT)	1.299.471		
Objeto Contractual	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA GESTIÓN Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA - SS174		
Valor total del Contrato*	\$ 35.000.000	Reserva presupuestal	No
Plazo total Contrato**	NUEVE (09) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025	Vo.Bo Dir. Presupuesto	
Acta de pago Número	FINAL		
Valor del pago en numeros	\$ 3.666.667,00		
Valor del pago en letras	TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE		
No. CRP y fecha de expedición	2757 de 23/05/2025 ADICION 5281 de 20/10/2025		
Fecha aprobación garantía (Si aplica)			
Fecha de Inicio contrato:	23/05/2025	Fecha de Terminación contrato:	22/12/2025
Dependencia:	SALUD PUBLICA		
Supervisor - Cargo:	ZULMA GIRALDO RATIVA- PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO 02		
Nombre de entidad financiera para pago	DAVIENDA	Actividad economica CIU	8699
Numero de cuenta	570457070075603	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 prórogas, 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. elaborar informe de gestion del área y/o boletines en articulación con el área de epidemiología de manera mensual de acuerdo a necesidades de la Dirección de Salud Pública correspondiente a eventos transmisibles.	Entregable a dimensión transmisibles: Informes de los eventos solicitados de la dimensión vida saludable y enfermedades transmisibles. Estos documentos serán enviados al correo de epidemiologia@alcaldiasoacha.gov.co y saludpublica@alcaldiasoacha.gov.co.	se realiza informe reporte de meta diciembre linea estrategica enfermedades transmisibles.
2. Realizar investigaciones epidemiológicas de campo (IEC) y/o seguimientos asignados por el área de los eventos transmisibles y mortalidades de los demás eventos de interés en salud pública notificados al SIVIGILA que le sean asignados dentro de los tiempos establecidos por el INS y realizar envío al área de epidemiología para remisión a entes de control.	1. Entregable a dimensión transmisibles: Se realiza revision de eventos 210-831 y demas eventos para alimentacion de carpetas de los eventos de todo el año se envian al correo de epidemiologia@alcaldiasoacha.gov.co y saludpublica@alcaldiasoacha.gov.co. 2 Soporte de entrega a supervisor: Pantallazo, documentos de soporte, registro fotográfico y acta de ejecución con firmas de asistencia, si es necesario.	1. se presenta carpetas comprimidas del evento 210-831 y otros eventos. Realizacion y entrega de archivo fisico y digital del area. 2 se presenta carpetas comprimidas del evento 210-831 y otros eventos. Realizacion y entrega de archivo fisico y digital del area.
3. Apoyar el direccionamiento técnico de los componentes del área y fortalecimiento de capacidades por medio de reuniones mensuales con el equipo sobre eventos transmisibles.	se realiza reunion con el equipo de auxiliares de enfermeria para el direccionamiento tecnico de eventos de interes en salud publica	Se realiza direccionamiento tecnico con equipo de respuesta inmediata para abordaje de eventos 355 soporte. A la

RECEBIDO


	GESTIÓN FINANCIERA	CÓDIGO:	GF-FR-001
		VERSIÓN:	1
FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO		FECHA DE APROBACIÓN:	17/09/2025

No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	1788 de 22/05/2025		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	01/12/2025	HASTA	22/12/2025
4. Realizar semanalmente asignación y seguimiento de las IEC de eventos transmisibles, que ingresan al sistema SIVIGILA; registrar, compartir y entregar esta información al área de epidemiología para el desarrollo de la matriz de control de IEC.	1. se realiza el seguimiento y revisión de las IEC de los eventos transmisibles por medio de revisión de correo electrónico donde se hace correcciones a las IEC. 2. Soporte de entrega a supervisor. Correos de soporte de la asignación de eventos de interés en salud pública de la dimensión y matriz de seguimiento de asignación con semaforización de estado de IEC.		1. se envían correcciones a los trabajadores de campos de las IEC a los correos personales desde el correo epidemiologia@alcaldiasocha.gov.co. Soporte contractual 5 pdf revision del dato. 2. se envía asignación diaria de IEC por medio de SIVIGILA y enviadas a correos de los trabajadores desde el correo epidemiologia@alcaldiasocha.gov.co soporte contractual 4 formato pdf	
5. Realizar seguimiento a la calidad del dato de las IEC y cierres de caso correspondientes a eventos transmisibles, y realizar el respectivo envío de las mismas al área de epidemiología en los tiempos estipulados por el INS.	1. se realiza seguimiento a la calidad del dato de la IEC 2. Soporte de entrega a supervisor. Acta de realización de ajustes a las IEC de acuerdo a la precrítica realizada y o los ajustes requeridos por lineamiento técnico y/o protocolo.		1. se realiza envío de las IEC de inmunoprevenibles con previa verificación y ajuste a el correo de inmunopreveniblesvp@cundinamarca.gov.co con copia saludpublica@alcaldiasocha.gov.co soporte pdf contractual 5. 2. se revisan ajustes realizados a IEC enviados y se dejan según el protocolo y lineamiento técnico soporte pdf carpeta contractual 5.	
6. Consolidar y enviar al área de epidemiología todas las IEC, seguimientos y cierres de caso correspondientes a eventos transmisibles para dar respuesta a los entes de control.	1. Entregable a dimensión transmisibles: se realiza actualización de tableros de control y tablero de IEC bloques y se realiza envío a correo epidemiologia@alcaldiasocha.gov.co 2. Soporte de entrega a supervisor: Entrega de documentos IEC revisadas, efectuadas y/o ajustadas, seguimientos y cierres de caso de acuerdo a los eventos manejados. Estos documentos serán enviados al correo de epidemiologia@alcaldiasocha.gov.co con copia a correo saludpublica@alcaldiasocha.gov.co		1. se entrega tablero de control actualizados de IEC y de bloques y pdf de envíos realizados a correo epidemiologia@alcaldiasocha.gov.co. 2. pdf de soporte de ajustes realizados en calidad del dato carpeta contractual 6	
7. Participar en los comités, asistencias técnicas y/o reuniones que le sean convocados en articulación con diferentes instituciones para fortalecer los procesos de Salud Pública del Municipio.	1. Entregable a dimensión transmisibles: Se realiza organización y entrega de archivo físico del área 2. Entregable a dimensión transmisibles: Se realiza organización y entrega de archivo físico del área		1. se entrega archivo físico y digital soporte entrega 2. se entrega soportes actas de reunión en formato pdf contractual 7	
8. Realizar articulación con el área de prensa para las acciones de educación y comunicación social del riesgo para fortalecer información a la población del municipio frente a los temas de interés relacionados a eventos transmisibles.	1. Entregable a dimensión transmisibles: se realiza seguimientos de evento 365 intoxicación fiscalía. Estos documentos serán enviados al correo de epidemiologia@alcaldiasocha.gov.co y saludpublica@alcaldiasocha.gov.co. 2. Soporte de entrega a supervisor: Soporte de la información digital de pieza publicitaria o registro gráfico y del acta de articulación y gestión ejecutada con área de prensa.		1. se envía soporte de envío en formato pdf carpeta contractual 8 2. soporte seguimiento de eventos 720 pdf carpeta contractual 8	

	GESTIÓN FINANCIERA	CÓDIGO:	GF FR 001
		VERSIÓN:	1
FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO		FECHA DE APROBACIÓN:	19/09/2025

No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN 1788 de 22/05/2025	TIPO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	
PERIODO CERTIFICADO DESDE: 01/12/2025 HASTA: 22/12/2025		
9. Realizar apoyo a supervisión de contratos del área de enfermedades transmisibles.	1. Entregable a dimensión transmisibles: Acta escaneada de ejecución actividad apoyo a la supervisión con firma de líder de área transmisibles y escaner de soporte de revisión de entregables del perfil de auxiliar de enfermería con firmas correspondientes. 2. Soporte de entrega a supervisor: cta escaneada de ejecución actividad apoyo a la supervisión con firma de líder de área transmisibles y escaner de soporte de revisión de entregables del perfil de auxiliar de enfermería con firmas correspondientes.	1. soporte escaner en pdf de concertacion de productos contrastistas contractual 9 2. soporte escaner en pdf de concertacion de productos contrastistas contractual 9
10. Participar en la realización del 100% de unidades de análisis internos de los casos y asistir a las unidades de análisis convocadas por el departamento de los eventos de interés en salud pública y mortalidades, según lineamiento departamental o nacional lo requieran y realizar seguimiento del envío de los respectivos soportes a secretaria departamental dentro de los tiempos establecidos para el evento analizado.	1. Entregable a dimensión transmisibles: Soportes actas de asistencia a las unidades de analisis internas y soporte del seguimiento a eventos que lo requieran, registro fotográfico y/o todo soporte solicitado por la dirección de salud pública en el marco de la ejecución del contrato. 2. Soporte de entrega a supervisor: Actas de asistencias y soporte de seguimiento, registro fotográfico y/o todo soporte solicitado por la dirección de salud pública en el marco de la ejecución del contrato.	1. asistencia capacitacion de sistema de gestion de calidad soporte foto de asistencia 2. soporte acta asistencia a covid municipal carpeta contractual 10

III. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Periodo de pago	diciembre
No. Planilla	1078020007
ITEM	ENTIDAD
SALUD	COMPENSAR
PENSIÓN	PROTECCION
ARL	COLMENA

¿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	\$ 25.000.000,00
VALOR ADICIONES	\$ 10.000.000,00
VALOR INICIAL MAS ADICIONES	\$ 35.000.000,00
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$ 35.000.000,00
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100,00%
SALDO POR EJECUTAR	\$ -

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

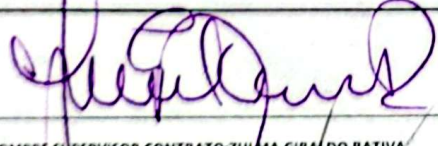

V. DECLARACIÓN ESPECIAL

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: diciembre - 2025

	
NOMBRE SUPERVISOR CONTRATO: ZULMA GIRALDO RATIVA CARGO: 53046577 CEDULA DE CIUDADANIA: PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO 02	NOMBRE CONTRATISTA: JOHN ALEXANDER BETANCOURT NARANJO CEDULA DE CIUDADANIA : 1299471