

	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	1743 de 30/01/2026	TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE 03/02/2026	HASTA	28/02/2026

I. DATOS DEL CONTRATO			
Unidad ejecutora	SECRETARIA DE SALUD	Espacio para sello	
Nombre Contratista	DIANA PAOLA ROBAYO GONZALEZ		
No. Identificación (CC – NIT)	53007094		
Objeto Contratual	*PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA -SS110.		
Valor total del Contrato*	10.176.000	Reserva presupuestal	No
Plazo total Contrato**	CUATRO (04) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2026	Vo.Bo Dir. Presupuesto	
Acta de pago Número	1		
Valor del pago en numeros	\$ 2.374.400,00		
Valor del pago en letras	DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE		
No. CRP y fecha de expedición	1989 de 30/02/2026		
Fecha aprobación garantía (Si aplica)			
Fecha de Inicio contrato:	03/02/2026	Fecha Terminación de contrato:	02/06/2026
Dependencia:	SALUD PÚBLICA		
Supervisor – Cargo:	CAROLINA BARRAGAN MEJIA - AUXILIAR AREA DE SALUD		
Nombre de entidad financiera para pago	DAVIVIENDA	Actividad económica CIU	8299
Numero de cuenta	488419987851	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 las investigaciones Epidemiológicas de Campo (IEC) y atención a brotes de los eventos notificados al Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SIVIGILA) cumpliendo los tiempos y las directrices técnicas establecidas por los protocolos del Instituto Nacional de Salud.	Durante el periodo comprendido del 03 al 28 de FEBRERO de 2026, se realizaron las IEC de los eventos notificados por el SIVIGILA para la dimensión de transmisibles, dengues 2, varicelas 5, parotiditis 1, tosferina 2, síndrome de rubeola congénita 1, para un total de 11 IEC.	Obligación.1 La actividad se soporta en medio magnetico, 1.1 los PDF de las IEC de enero del 2026 reposa en la carpeta digital el la CPU del funcionario de planta de la dimensión de transmisibles, en la dirección de salud pública.
2. Apoyar el desarrollo de los monitoreos de los eventos inmunoprevenibles solicitados por el departamento o captados por la notificación al SIVIGILA.	Durante el periodo comprendido del 03 al 28 de FEBRERO de 2026 se realiza 3 inmunoprevenibles y apoyo a los monitoresos de los eventos inmunoprevenible efectivos, se entrega documento en físico y PDF con todos los soporte de cada monitoreo y cada IEC, estos documentos fueron enviados al correo de epidemiologia@alcaldiasoacha.gov.co y los documentos físicos reposan en dimensión transmisibles.	Obligación 2 2.1 La actividad se soporta en medio magnetico y los físicos en el CTO 1743 de 2026 reposan en el área de transmisibles en la dirección de salud pública.

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

No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	1743 de 30/01/2026		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	03/02/2026	HASTA	28/02/2026
3. Apoyar la realización de monitoreos rápidos, barridos casa a casa para la cobertura de vacunación programados por la Dirección de Salud Pública.	Se realiza apoyo a barrido casa a casa, el 20/02/2026 en barrio JUAN PABLO de la comuna 3. según la directriz de salud pública.			Obligación 3 Actividad se soporta en medio magnetico en la carpeta del contrato 1743 de 2025, la original reposa en el contrato 0830 de 2026, en la dirección de salud pública
4. Realizar los ajustes a las IEC según hallazgos por líder o epidemiólogo del área en el marco de los lineamientos técnicos y protocolos para los eventos.	Durante el periodo comprendido del 03 al 28 de febrero de 2026 se realizo los respectivos ajustes a las IEC según hallazgos evidenciados por la referente de la dimensión, en el marco de los lineamientos técnicos y protocolos para los eventos.			Obligación 4 4.1 Acta reposa en medio magnetico en la carpeta del contrato 1743 de 2025, la original en la dirección de salud publica
5. Apoyar el cargue de las Investigaciones Epidemiológicas de Campo (EC) para envío al Departamento cumpliendo los tiempos establecidos por los protocolos del instituto nacional de salud.	Durante el periodo comprendido del 03 al 28 de febrero de 2026, se realizo el envío de las IEC asignadas al departamento cumpliendo con los protocolos del instituto nacional de salud.			Obligación 5 5.1 Se soporta en medio magnetico y digital y reposa en la carpeta del contrato 1743 de 2025 en la dirección de salud pública.
6. Realizar los seguimientos y/o cierres de caso de los eventos transmisibles e inmunoprevenibles notificados por las Unidades Primarias Generadora de Datos (UPGD) del municipio de Soacha.	Durante el periodo comprendido del 03 al 28 de febrero de 2026 se realizó 2 seguimientos de eventos inmunoprevenibles			Obligación 6 6.1 Se soporta en medio magnetico la cual reposa en la carpeta digital del contrato 1743 de 2026, en la dirección de salud publica.
7. Apoyar la estrategia de las Búsquedas Activas Comunitarias (BAC) asignadas de los eventos transmisibles y demás eventos del SIVIGILA de acuerdo a los lineamientos estipulados por el Instituto Nacional de Salud.	Durante el periodo comprendido del 03 al 28 de febrero de 2026, se realiza búsqueda activa en el barrio JUAN PABLO de la comuna 3 de 2026 de acuerdo a los lineamientos estipulados por el instituto nacional de salud			Obligación 7 7.1 Se soporta en medio magnetico la cual reposa en la carpeta del contrato 1743 de 2026 en la dirección de salud publica.
8. Apoyar la recepción y entrega de tratamientos y/o formatos estipulados por el Referente del Área.	Durante el periodo comprendido del 03 al 28 de febrero de 2026, se realizo el apoyo a entrega de tratamiento estipulado por la referente del area.			Obligación 8 8.1 Se soporta en medio magnetico el cual reposa en la carpeta del contrato 1743 DE 2026, en la dirección de salud pública.
9. Apoyar el desarrollo de las jornadas de vacunación nacional, departamental y municipal de acuerdo a la coordinación de la Dirección de Salud Pública.	Se realiza apoyo a la jornada de vacunación de acuerdo a la coordinación de salud pública, EL 21/02/2026 en el HMGY consulta externa.			Obligación 9 9.1 Se soporta en medio digital en la carpeta del contrato 1743 de 2026, la original reposa en en contrato 0945 de 2026 en la dirección de salud pública.
10. Participar en los comites, asistencias técnicas y/o reuniones a las que sea convocadas en articulación con diferentes instituciones para fortalecer los procesos de salud pública de Soacha.	Se asiste a una reunión por el referente del área el 05/02/2026 y el 11/02/2026.			Obligación 10 10.1 Se soporta en medio magnetico el cual reposa en la carpeta digital del contrato 1743 de 2026 . actas originales reposan en la oficina de transmisibles, dirección de salud pública

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

No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	1743 de 30/01/2026		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	03/02/2026	HASTA	28/02/2026

III. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Periodo de pago	febrero	¿LE HAN RECONOCIDO PENSION?	No
No. Planilla	9499874892	Entidad que lo reconoció:	
ITEM	ENTIDAD	¿LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL REALIZA SUS APORTES DE ARL (Riesgo IV y V)?	No
SALUD	SALUD TOTAL	No. De Planilla	
PENSIÓN	COLFONDOS		
ARL	AURORA		

IV. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

INFORMACIÓN FINANCIERA		PAGO ANTICIPADO	
VALOR INICIAL	\$ 10.176.000,00	ANTICIPO 1	
VALOR ADICIONES	\$ -	ANTICIPO 2	
VALOR INICIAL MAS ADICIONES	\$ 10.176.000,00	TOTAL ANTICIPOS	0
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$ 2.544.000,00	AMORTIZACIONES	
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	25,00%	POR AMORTIZAR	0
SALDO POR EJECUTAR	\$ 7.632.000,00		

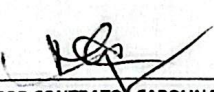
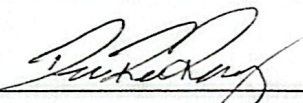
V. DECLARACIÓN ESPECIAL

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: FEBRERO -2026

 NOMBRE SUPERVISOR CONTRATO: CAROLINA BARRAGAN MEJIA CARGO: AUXILIAR AREA SALUD CEDULA DE CIUDADANIA: 52048123	 NOMBRE CONTRATISTA: DIANA PAOLA ROBAYO GONZALEZ CEDULA DE CIUDADANIA : 53007094
--	--

REVISÓ CENTRAL DE CUENTAS	
---------------------------	--

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53007094		ROBAYO GONZALEZ DIANA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 75B sur 33-20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3202236688	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-02	2026-02	84090934		9499874892	I	2026/03/24	2026/02/23	BANCO DAVIVIENDA	\$541,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0		
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0		
1	CC	53007094	ROBAYO DIANA	231001	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS002	30	\$1,750,905	\$218,900	0		\$0	\$0	14-8	30	\$1,750,905	\$42,700	0		\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53007094		ROBAYO GONZALEZ DIANA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 75B sur 33-20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3202236688	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	84090934	9499874892	I	2026/03/24	2026/02/23	BANCO DAVIVIENDA	0	\$541,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700	
SEGUROS DE VIDA AURORA	14-8	860,022,137	5	1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
TOTAL				1	\$541,800	\$0	\$0	\$541,800	