	GESTIÓN FINANCIERA	CÓDIGO:	GF-FR-001
		VERSIÓN:	4
FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO		FECHA DE APROBACIÓN	16/03/2026


No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	0957 de 13/01/2026	TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE 1/04/2026	HASTA	30/04/2026

I. DATOS DEL CONTRATO			
Unidad ejecutora	SECRETARIA DE SALUD		
Nombre Contratista	DAVID ALEJANDRO MUNEVAR CAGIGAS		
No. Identificación (CC - NIT)	80.074.569		
Objeto Contratual	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ANALISIS E INTERPRETACION GEOGRAFICA Y ESPACIAL DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN LA DIRECCION DE SALUD PUBLICA EN LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA - SS351		
Valor total del Contrato*	\$ 15.656.000,00	Reserva presupuestal	No
Plazo total Contrato**	CUATRO (4) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2026	Vo.Bo Dir. Presupuesto	
Acta de pago Número	4	Espacio para sello	
Valor del pago en numerros	\$ 3.914.000		
Valor del pago en letras	TRES MILLONES NOVECIENTOS CATORCE MIL PESOS M/CTE		
No. CRP y fecha de expedición	1098 de 15/01/2026		
No. Del rubro de CRP	0111 - 2.3.19.05.038.18.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.9 1 - 55		
Fecha aprobación garantía (Si aplica)			
Fecha de Inicio contrato:	15/01/2026	Fecha Terminación contrato:	14/05/2026
Dependencia:	SALUD PÚBLICA		
Supervisor - Cargo:	ZULMA GIRALDO RATIVA - PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO 02		
Nombre de entidad financiera para pago	BANCO DAVIVIENDA	Actividad economica CIU	7490
Numero de cuenta	4800361125	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. Gestionar información geográfica para la captación, registro, geo-referenciación, mapeo, evaluación y análisis de datos espaciales de los sistemas y subsistemas de las Líneas estratégicas de Salud.	Actualización de base de ferias de servicios y Jornadas de salud de la Secretaría de Salud en cabeza de la líder de Gobernanza para la salud. Apoyo en reuniones TI con Secretaria de Salud de seguimiento actividades. Apoyo para mapeo de IEC y VSPC.	Soportes reposan en carpeta digital cto 0957-2026; Excel datos geo; 3 mapas en formato imagen png
2. Realizar de forma mensual el análisis espacial en todos los productos de las líneas estratégicas de Salud.	Correos electrónico e Informes del dato de dirección que se entrega a las líneas estratégicas de la Dirección de Salud Pública y Aseguramiento de la Secretaría de Salud. Informe de calidad del dato de dirección con comunas, barrios y coordenadas geográficas	Soportes reposan en carpeta digital cto 0957-2026; 3 correos enviados en pdf

RECEIVED
 FINANCIERA
 16/03/2026


	GESTIÓN FINANCIERA	CÓDIGO:	GF-FR-001
			VERSIÓN:
FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO		FECHA DE APROBACIÓN	16/03/2026

No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	0957 de 13/01/2026		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	1/04/2026	HASTA	30/04/2026
3. Realizar taller mensual de cartografía participativa con las líneas estratégicas de salud, para identificar problemáticas y potencialidades en salud.	Talleres sobre el uso de visores geográficos con los equipos de la Dirección de Salud Pública. Cartografía participativa para identificar problemáticas y potencialidades en salud con las personas que trabajan en terreno. Cartografía en los encuentros territoriales de salud de la secretaría de salud.		Soportes reposan en carpeta digital cto 0957-2026; presentación, acta y correo en pdf	
4. Realizar la actualización del atlas de las líneas estratégicas de salud con información relevante para la ciudad y según las necesidades de la Secretaría de Salud.	Se entrega Atlas de salud pública actualizado a la fecha con propuesta temática en términos de mapas y análisis descriptivos		Soportes reposan en carpeta digital cto 0957-2026; archivo atlas en pdf	
5. Realizar informe mensual Cartografía establecidas en articulación con las líneas de intervención.	Documento con datos de salud georreferenciados en términos de calidad del dato y la aproximación territorial a través de comuna y barrio		Soportes reposan en carpeta digital cto 0957-2026; 3 actas de reunión pdf	
6. Incorporar en las bases de datos de las líneas estratégicas de salud con la información geográfica de acuerdo con requerimientos.	Apoyo técnico en estandarización de direcciones y georreferenciación de SAN, Salud Mental, SSR y Crónicos. Elaboración de mapas temáticos teniendo en cuenta la calidad de la información georreferenciada.		Soportes reposan en carpeta digital cto 0957-2026; 3 archivos excel	
7. Dar información técnica para el análisis y tratamiento de la información geográfica.	Apoyo en el cargue de información con coordenadas geográficas y sus respectivos envíos por correo electrónico para los archivos entregados en la anterior actividad contractual.		Soportes reposan en carpeta digital cto 0957-2026; 9 archivos mapas en png	
8. Asistir a las jornadas lideradas por la línea estratégica de la Dirección de Salud Pública, orientados a fortalecer las estrategias institucionales según programación.	Se asiste a reunión programada por la Dirección de Salud Pública		Soportes reposan en carpeta digital cto 0957-2026; correo de reunión, acta de reunión en pdf	
9. Apoyar a la diferentes líneas estratégicas en la gestión de la información geográfica.	Apoyo para la construcción de la base de datos REPS de la Dirección de Aseguramiento y elaboración de mapas. Reuniones con el equipo TI de la Secretaría de Salud como apoyo técnico en temas relacionados con la georreferenciación al despacho de la Secretaría de Salud y cambio climático.		Soportes reposan en carpeta digital cto 0957-2026; archivo geocodificación REPS Bogotá en excel; acta de reunión	

III. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Periodo de pago	ABRIL
No. Planilla	1080498063
ITEM	ENTIDAD
SALUD	SALUD TOTAL
PENSIÓN	PORVENIR
ARL	VIDA AURORA SA

¿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	

	GESTIÓN FINANCIERA	CÓDIGO:	GF-FR-001
		VERSIÓN:	4
FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO		FECHA DE APROBACIÓN:	16/03/2026

No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	0957 de 13/01/2026		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	1/04/2026	HASTA	30/04/2026

IV. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

INFORMACIÓN FINANCIERA		PAGO ANTICIPADO	
VALOR INICIAL	\$ 15.656.000,00	ANTICIPO 1	
VALOR ADICIONES	\$ -	ANTICIPO 2	
VALOR INICIAL MAS ADICIONES	\$ 15.656.000,00	TOTAL ANTICIPOS	0
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$ 13.829.467,00	AMORTIZACIONES	
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	88,33%	POR AMORTIZAR	0
SALDO POR EJECUTAR	\$ 1.826.533,00		

V. DECLARACIÓN ESPECIAL

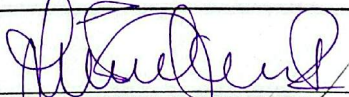
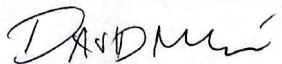
El contratista declara que toda la información relacionada en el presente informe, corresponde fidedignamente a todas las actividades ejecutadas dentro del respectivo periodo, así como la información de las Entidades a las que aporta al Sistema General de Seguridad Social Integral – SGSSI.

La supervisión del contrato o suplencia verifica 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.

En caso de que el supervisor del contrato se ausente de manera temporal y sea designado un supervisor suplente, en las firmas de supervisión se deberá especificar de manera clara el nombre del supervisor encargado, cargo, documento de identidad y el periodo exacto durante el cual ejerció dicha función, indicando las fechas de inicio y finalización del encargo.

La supervisión autoriza el trámite de pago de la presente acta a la Secretaría de Hacienda Municipal.

Fecha de elaboración: ABRIL 2026

			
NOMBRE SUPERVISOR CONTRATO: ZULMA GIRALDO RATIVA CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO 02 CEDULA DE CIUDADANIA: 53.036.377 FECHA DE SUPERVISIÓN: 01/04/2026 al 30/04/2026		NOMBRE SUPERVISOR SUPLENTE: CARGO: CEDULA DE CIUDADANIA: FECHA DE SUPERVISIÓN:	

NOMBRE CONTRATISTA:	DAVID ALEJANDRO MUNEVAR CAGIGAS
CARGO O PERFIL:	PROFESIONAL 1
CÉDULA DE CIUDADANÍA	80.074.569
No. DE CONTACTO:	3156011825

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