

 Alcaldía de SOACHA	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	1283 de 17/01/2026		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	LAURA NATALY ESPITIA QUIROZ			
No. Identificación (CC – NIT)	1.016.060.165			
Objeto Contratual	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN AL MANEJO Y DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA A EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA INS 300 EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA -SS241			
Valor total del Contrato*	\$	11.124.000	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	4			
Valor del pago en numeros	\$ 2.781.000			
Valor del pago en letras	DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y UN MIL PESOS M/CTE			
No. CRP y fecha de expedición	1354 de 19/01/2026			
No. Del rubro de CRP	2.3.19.03.011.10.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.103-50			
Fecha aprobación garantía (Si aplica)				
Fecha de Inicio contrato:	20/01/2026		Fecha de Terminación contrato:	19/05/2026
Dependencia:	SALUD PÚBLICA			
Supervisor – Cargo:	CHRIST LONDOÑO LONDOÑO - TÉCNICO ÁREA SALUD II			
Nombre de entidad financiera para pago	SCOTIABANK COLPATRIA SA		Actividad economica CIU	8299
Numero de cuenta	4742006725		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)
REALIZAR LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO ASIGNADAS A EVENTOS DE AGRESIÓN POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA SEGÚN LINEAMIENTO DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y PROTOCOLO DE VIGILANCIA INTEGRADA DE RABIA DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD.	SE REALIZARON LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO DE ACUERDO A LA NOTIFICACIÓN RECIBIDA.	1.1 ARCHIVO PDF FORMATOS DE SEGUIMIENTO A ANIMALES AGRESORES NO EXPOSICIÓN. 1.2 ARCHIVO PDF FORMATOS DE SEGUIMIENTOS EXPOSICIÓN LEVE. 1.3 ARCHIVO PDF FORMATOS DE SEGUIMIENTOS EXPOSICIÓN GRAVE. 1.4 ARCHIVO PDF REPORTE ANIMALES AGRESORES FUERA DE LA JURISDICCIÓN. LOS CUALES REPOSAN EN MAGNÉTICO EN LA CARPETA SHAREPOINT DEL MES DE ABRIL DEL CONTRATO 1283-2026. ORIGINALES REPOSAN EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZONOSIS.

RECIBADO
SECRETARIA SALUD

 Alcaldía de SOACHA	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		1283 de 17/01/2026		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	1/04/2026	HASTA	30/04/2026	
DIGITAR Y DIGITALIZAR EL RESULTADO DE LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLOGICA DE CAMPO DE SEGUIMIENTO A ANIMALES AGRESORES EN LA HERRAMIENTA DISPUESTA POR LA LÍNEA ESTRATÉGICA DE SALUD AMBIENTAL PARA TAL FIN.		SE REALIZÓ LA DIGITALIZACIÓN DEL RESULTADO DE LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLOGICAS DE CAMPO EN SEGÚN LINEAMIENTO. SE DIGITÓ DEL RESULTADO DE LAS IEC REALIZADAS DURANTE EL MES EN EL CONTROL DISPUESTO POR LA LÍNEA ESTRATÉGICA ZONOSIS.			2.1 ARCHIVO PDF CARGUE DE RESULTADOS DE IEC EN CARPETAS DE SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA. 2.2 BASE EXCEL DIGITACIÓN DE RESULTADOS DE IEC. LOS CUALES REPOSAN EN MAGNÉTICO EN LA CARPETA SHAREPOINT DEL MES DE ABRIL DEL CONTRATO 1283-2026.
REALIZAR LA ENTREGA SEMANAL DEL RESULTADO DE LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLOGICAS DE CAMPO DE SEGUIMIENTO A ANIMALES AGRESORES EN EL FORMATO ESTABLECIDO POR LA LÍNEA ESTRATÉGICA DE SALUD AMBIENTAL PARA TAL FIN.		SE REALIZARON 2 ENTREGAS DURANTE EL MES DEL RESULTADO DE LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLOGICAS DE CAMPO DILIGENCIANDO EL FORMATO DISPUESTO POR LA LÍNEA ESTRATÉGICA DE SALUD AMBIENTAL.			3.1. ARCHIVO PDF FORMATO ENTREGA 20/04/2026. 3.2. ARCHIVO PDF FORMATO ENTREGA 30/04/2026. LOS CUALES REPOSAN EN MAGNÉTICO EN SHAREPOINT CARPETA DEL CONTRATO 1283-2026 DEL MES DE ABRIL.
APOYAR LAS JORNADAS LIDERADAS POR LA LÍNEA ESTRATÉGICA DE SALUD AMBIENTAL Y/O DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA, SEGÚN PROGRAMACIÓN.		SE REALIZÓ LA CONCERTACIÓN DE JORNADA DE VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA DE PERROS Y GATOS EN EL BARRIO SAN CARLOS			4.1 ARCHIVO PDF CONCERTACIÓN DE JORNADA DE VACUNACIÓN EL CUAL REPOSA EN MAGNÉTICO EN LA CARPETA SHAREPOINT DEL MES DE ABRIL DEL CONTRATO 1283-2026, ORIGINAL REPOSAN EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZONOSIS
APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD, LA PREVENCIÓN Y EL CONTROL DE LAS ENFERMEDADES ZONÓTICAS.		POR DISPONIBILIDAD DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SE REPROGRAMÓ LA ACTIVIDAD PARA EJECUCIÓN EN EL MES DE MAYO			5.1. ARCHIVO PDF DE ACTA DE REUNIÓN SL-AC-924-PU LA CUAL REPOSA EN MAGNÉTICO EN LA CARPETA SHAREPOINT DEL MES DE ABRIL DEL CONTRATO 1283-2026, ORIGINAL REPOSAN EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZONOSIS.
PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES DE TALENTO HUMANO, SEGÚN PROGRAMACIÓN DE LA LÍNEA ESTRATÉGICA DE SALUD AMBIENTAL.		SE PARTICIPÓ EN ASISTENCIA TÉCNICA Y SE REALIZÓ EL CURSO VIRTUAL DE ACUERDO A PROGRAMACIÓN			6.1. ARCHIVO PDF ACTA DE REUNIÓN SL-AC-1789-PU DEL 30/04/2026 6.2 ARCHIVO PDF CONFIRMACIÓN DE PARTICIPACIÓN CURSO VIRTUAL "LEISHMANIASIS EN LAS AMERICAS: DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO" LOS CUALES REPOSAN EN MAGNÉTICO EN SHAREPOINT CARPETA DEL CONTRATO 1599-2026 DEL MES DE ABRIL, ORIGINAL REPOSA EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZONOSIS

 Alcaldía de SOACHA	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	1283 de 17/01/2026	TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE 1/04/2026	HASTA	30/04/2026

III. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Periodo de pago	MARZO	¿LE HAN RECONOCIDO PENSION?	No
No. Planilla	9502280273	Entidad que lo reconoció:	
ITEM	ENTIDAD	¿LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL REALIZA SUS APORTES DE ARL (Riesgo IV y V)?	No
SALUD	FAMISANAR	No. De Planilla	
PENSIÓN	PORVENIR		
ARL	SURA		

IV. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

INFORMACIÓN FINANCIERA		PAGO ANTICIPADO	
VALOR INICIAL	\$ 11.124.000	ANTICIPO 1	
VALOR ADICIONES	\$ -	ANTICIPO 2	
VALOR INICIAL MAS ADICIONES	\$ 11.124.000	TOTAL ANTICIPOS	0
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$ 9.362.700	AMORTIZACIONES	
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	84,17%	POR AMORTIZAR	0
SALDO POR EJECUTAR	\$ 1.761.300		

V. DECLARACIÓN ESPECIAL

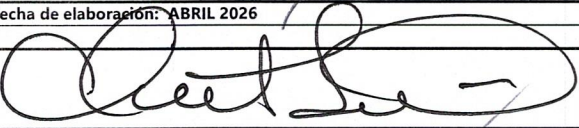
El contratista declara que toda la información relacionada en el presente informe, corresponde fidedignamente a todas las actividades ejecutadas dentro del respectivo periodo, así como la información de las Entidades a las que aporta al Sistema General de Seguridad Social Integral – SGSSI.

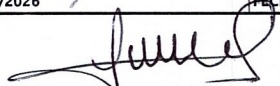
La supervisión del contrato o suplencia verifica el cumplimiento por parte del contratista con respecto a los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos labores, de conformidad con la normatividad vigente, así como cumplimiento de las actividades a cargo del contratista y toda 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 período 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: CHRIST LONDOÑO LONDOÑO	NOMBRE SUPERVISOR SUPLENTE:
CARGO: TÉCNICO ÁREA SALUD II	CARGO:
CEDULA DE CIUDADANIA: 1.023.930.007	CEDULA DE CIUDADANIA:
FECHA DE SUPERVISIÓN: 01/04/2026 AL 30/04/2026	FECHA DE SUPERVISIÓN:

	
NOMBRE CONTRATISTA:	LAURA NATALY ESPITIA QUIROZ
CARGO O PERFIL:	TECNÓLOGO
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1.016.060.165
No. DE CONTACTO:	3158947238

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