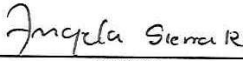
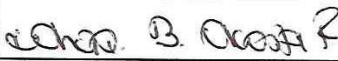
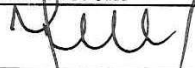


 ALCALDÍA MUNICIPAL DE COTA	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL		CÓDIGO: PRGC17-0000-0000-FO02	
	FORMATO ACTA DE CORTE DE PAGO		VERSIÓN: 03	
			FECHA APROBACIÓN: 03/02/2025 Página 1 de 3	

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA					
Fecha:	4/05/2026	Acta de Corte N°	4	Período Ejecución:	1/04/2026 al 30/04/2026
Persona natural:	x	Persona jurídica:		Modalidad contratación:	CONTRATACIÓN DIRECTA
Numero cedula:	52.187.622	NIT:		N° contrato:	SSM-CD-0601-2026
Nombre contratista:	LINA ABRIL TOLEDO				
Correo electrónico:	kimmiavril25@gmail.com		Numero de contacto:	3222607516	
Nombre y cargo del supervisor:	YUDY YISEL MAHECHA BEJARANO				
SECRETARIA DE SALUD					
OBJETO DE CONTRATO:					
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA FORTALECER LAS ACTIVIDADES DEL MODULO DE MOVILIZACION-COMUNICACIONES Y DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA A CARGO DE LA SECRETARIA DE SALUD EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN NACIONAL DE VACUNACIÓN EN EL AREA RURAL SECTOR OCCIDENTAL DEL MUNICIPIO DE COTA SECTOR OCCIDENTAL DEL MUNICIPIO DE COTA.					
2. INFORMACION FINANCIERA					
Registro presupuestal:	2026000692	Rubro presupuestal :	GI.04.2.3.2.02.02.009.190	Fuente:	1.2.1.0.001
Valor para afectar en el corte :	\$ 3.200.000,00				
Registro presupuestal:		Rubro presupuestal :		Fuente:	
Valor para afectar en el corte :					
3. BALANCE FINANCIERO			4. GENERALIDAD DE CONTRATISTA		
Valor inicial del contrato:	\$	25.600.000,00	Plazo inicial del contrato:	OCHO (8) MESES	
Adicional N°1 (SI APLICA):	\$	-	Prorroga N° 1 (SI APLICA):		
Adicional N°2 (SI APLICA):	\$	-	Prorroga N° 2 (SI APLICA):		
Adicional N°3 (SI APLICA):	\$	-	Prorroga N° 3 (SI APLICA):		
Adicional N°4 (SI APLICA):	\$	-	Fecha de acta de inicio:	22/01/2026	
Adicional N°5 (SI APLICA):	\$	-	Suspensión N° 1 (SI APLICA):		
Adicional N°6 (SI APLICA):	\$	-	Reinicio N° 1 (SI APLICA):		
Adicional N°7 (SI APLICA):	\$	-	Suspensión N° 2 (SI APLICA):		
Valor total del contrato:	\$	25.600.000,00	Reinicio N° 2 (SI APLICA):		
Acta de corte (1):	\$	960.000,00	Tiempo de cesión (SI APLICA):		
Acta de corte (2):	\$	3.200.000,00	Plazo total del contrato:	OCHO (8) MESES	
Acta de corte (3):	\$	3.200.000,00	Fecha de terminación del contrato:	21/09/2026	
Acta de corte (4):	\$	3.200.000,00	Nombre cedente (SI APLICA):		
Acta de corte (5):	\$	-	Identificación del cedente (SI APLICA):		
Acta de corte (6):	\$	-	Numero del contrato objeto de la cesión (SI APLICA):		
Acta de corte (7):	\$	-	Fecha de cesión de contrato (SI APLICA):		
Acta de corte (8):	\$	-			
Acta de corte (9):	\$	-			
Acta de corte (10):	\$	-			
Acta de corte (11):	\$	-			
Acta de corte (12):	\$	-			
Valor ejecutado:	\$	10.560.000,00			
Saldo por ejecutar:	\$	15.040.000,00			
5. RELACIÓN DE ANEXOS ENTREGADOS			CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DEL SUPERVISOR		
Informe de actividades:	PAGINAS	8	SI	NO	El suscrito supervisor, certifica que previa revisión del acta de corte, y los anexos relacionados con el informe de actividades CUMPLE con los requisitos legales necesarios para autorizar el pago.
Cuenta de cobro y/o factura:	1	x			
Planilla de seguridad social:	2	x			
Certificado de aportes suscritos por el revisor fiscal:				x	
Copia tarjeta profesional del contador o revisor fiscal:				x	
Certificado de la junta de contadores persona jurídica:				x	
Otros (especificar): Anexos 12	20	x			
Anexo, Medio magnético CD, 1			x		
6. OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR:					
SE DEBE PAGAR POR LA CUENTA DE SALUD PUBLICA Toda la información registrada y cargada en el aplicativo SECOP II, por el contratista se presenta de manera digital, dejando constancia del aval por el supervisor en el mismo aplicativo SECOP II. Los productos y soportes entregados reposarán en la plataforma de almacenamiento de la Entidad.					
NOMBRE	ELABORO	REVISO	APROBO		
CARGO	Angela Sierra Contratista	Nohora Acosta Romero Coordinadora Pai	Yudy Yisel Mahecha Bejarano Secretaria De Saud		
FIRMA					
FECHA:	4/05/2026	4/05/2026	4/05/2026		
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el acta de corte, el informe de actividades y sus anexos encontrandolos ajustados a las normas y disposiciones legales vigentes					

CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL CRA 4 N.º 12-63

Tel: 3161800

www.cota-cundinamarca.gov.co

 ALCALDIA MUNICIPAL DE COTA	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO: PRGC17-0000-0000-FO04
		VERSIÓN: 03
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES	FECHA APROBACIÓN: 05/09/2022
		Página 1 de 8

Fecha	Número de contrato	Acta de corte N°	Periodo de ejecución		
4/05/2026	SSM-CD-0601-2026	04	01/04/2026	-	30/04/2026
Nombre del contratista	LINA ABRIL TOLEDO		No. De identificación	52.187.622	
Nombre y cargo del supervisor	YUDY YISEL MAHECHA BEJARANO – SECRETARIA DE SALUD				
Objeto del contrato	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA FORTALECER LAS ACTIVIDADES DEL MODULO DE MOVILLIZACION COMUNICACIONES Y DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA A CARGO DE LA SECRETARIA DE SALUD EN LA IMPLEMENTACION DEL PLAN NACIONAL DE VACUNACIÓN EN EL AREA RURAL SECTOR OCCIDENTAL DEL MUNICIPIO DE COTA.				
Medios de verificación: Seleccionar los siguientes medios de verificación que evidencien el desarrollo de las actividades pactadas en el contrato, indicarlos dentro del cuadro correspondiente.					
• Actas de reunión. • Documentos técnicos. • Actos administrativos. • Registro fotográfico. • Listado asistencia. • Listado correspondencia. • Concepto Técnico.			• Lista atención público. • Listado visitas. • Diapositivas. • Encuestas. • Otro Documento(especificar-)		
1. Desarrollo del informe					
Obligaciones específicas contractuales					
1. Hacer entrega mensual del cronograma de actividades de acuerdo al sector asignado y la matriz de impacto de las intervenciones realizadas en el programa de vacunación .					
Actividades desarrolladas			Medios de verificación		
En el periodo ejecutado se realiza cronograma de actividades y matriz de impacto aplicada en el mes de abril en centro occidente se encuentra la siguiente población por grupo de edades: • 0-5 años: 5 • 6-11 años:11 • 12-17 años:7 • 18-28 años:17 • 29 a 59 años: 28 • 60 y mas:20 Total personas:88			• Otro documento. Pantallazo del matriz de impacto y cronograma mensual Anexo N° 1		
Obligaciones específicas contractuales:					
2. Realizar caracterización y seguimiento de los menores de seis (6) años de los jardines de primera infancia buscando la población susceptible de vacunación en las cohortes del 2020 al 2026, para garantizar el cumplimiento de los esquemas de vacunación, entregando informes semanales y de consolidación mensual.					
Actividades desarrolladas			Medios de verificación		

576

 ALCALDIA MUNICIPAL DE COTA	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO: PRGC17-0000-0000-FO04
		VERSIÓN: 03
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES	FECHA APROBACIÓN: 05/09/2022
		Página 2 de 8

En el periodo ejecutado bajo el direccionamiento de la jefe del programa PAI se lleva a cabo la verificación de carnet en los jardines privados del municipio con el objetivo de verificar el estado vacunal de los menores y garantizar el cumplimiento en los esquemas de vacunación. los siguientes días: Fecha: 21/04/2026 Jardín infantil Manobi Total de carnet verificados 39: distribuidos de la siguiente forma: Exploradores 11: de los cuales 10 al día 1 pendiente por soporte de carnet. Aventureros 9: de los cuales 8 carnet al día 1 carpeta pendiente soporte de carnet Expedicionarios 7: de los cuales 6 carnet al día, 1 pendiente aplicación de esquema de 5 años Guardianes 12: de los cuales 10m al día, 2 carpetas pendiente por aplicación esquema de 5 años. En el periodo ejecutado bajo el direccionamiento de la jefe del programa PAI con el fin de aumentar las coberturas de vacunación se realiza seguimiento a base de datos de los menores de 6 años informando y canalizando la población para la aplicación de la vacuna de la influenza 2026 para la jornada de las americas el 25/04/2026 se obtuvieron los siguientes resultados: se realizaron 56 seguimientos de los cuales se canalizaron 20 menores para influenza, 2 para el 27 de abril, 5 para las próximas semanas, 2 esquemas de 18 meses 1 para la jornada y 1 para el 25 de mayo, 23 llamadas no efectivas, quedaron 20 seguimientos por realizar, pendiente verificar demanda efectiva.	• Acta de reunión • Listado de asistencia • Otro documento (pantallazo de email enviado a la coordinadora PAI de los seguimientos y base de datos) • Anexo N°2
---	--

Obligaciones específicas contractuales:

3. Realizar la búsqueda y canalización de la población infantil nacidos en los años 2020 al 2026, en el entorno hogar verificar esquema de vacunación al día y canalizar la población susceptible al servicio de vacunación, entregar informe

Actividades desarrolladas	Medios de verificación
En el periodo ejecutado se lleva a cabo la búsqueda activa y canalización de la población menor de 6 años en centro oriente y seguimientos a las cohoertes de vacunación con el fin de verificar su estado vacunal y canalizar a la población con esquemas pendientes. se encontró la siguiente población: Esquema de 5 años : 4 menores de los cuales 3 efectivos 1 pendiente por vacunar ya que la madre siempre tiene una excusa para no vacunar Esquema de 18 meses: 6 menores todos efectivos Esquema de 12 meses: 8 menores de los cuales 6 efectivos 2 pendiente por verificar Esquema de 6 meses : 4 menores todos efectivos Esquema de 4 meses : 12 menores de los cuales 9	• Acta de reunión • Listado de asistencia

 ALCALDIA MUNICIPAL DE COTA	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL		CÓDIGO: PRGC17-0000-0000-FO04
			VERSIÓN: 03
			FECHA APROBACIÓN: 05/09/2022
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES		Página 3 de 8

efectivos 1 canalizado para el 4 de mayo ya que presento fiebre ,2 pendiente por verificar. Esquema de 2 meses:6 menores de los cuales 5 efectivos 1 pendiente por verificar el familiar no volvió a responder las llamadas y mensajes. En el periodo ejecutado bajo el direccionamiento de la coordinadora pai se actualizan los menore de las siguientes cohootes:AÑO 2026: 11 menor de enero actualizado al día, Febrero 2026: 3 menores al día Marzo 2026: 3 Menores al día actualizados Año 2025 Diciembre 4 menores nuevos al día actualizados. Noviembre 3 Menores ya en la base se actualizan.		Anexo N°3
Obligaciones especificas contr,actuales,:		
4. Realizar la búsqueda, educación y canalización de la población mayor de 60 años, gestantes y adolescentes de 9 a 17 años y jornadas especiales para dar cumplimiento en la aplicación de los esquemas de vacunación nacional y hacer entrega de informe semanal y consolidado mensual		
.Actividades desarrolladas	Medios de verificación	
En el seguimiento casa a casa en centro oriente se brinda educación a la población mayor de 60 se informa que ya contamos con la vacuna influenza estacional en el punto de vacunación apartir del 20 de abril la cual se aplicara a toda la población mayor de 60 años se les recuerda que no deben esperar el año después de la ultima dosis ya que todos los años el bilógico trae una nueva cepa se les recuerda llevar el carnet de vacunas .se identificaron 20 y se canalizaron al centro de salud. Durante el periodo ejecutado se realiza seguimiento casa a casa en centro oriente y en las diferentes jornadas se brinda educacion a gestantes ,para verificar la adherencia al programa, se refuerza la educacion sobre la importancia de la vacunación según edad gestacional para la protección madre e hijo informando que desde el 20 de abril se esta aplicando la vacuna de influenza para gestantes a partir de la semana 14.igualmente se socializa los lineamientos de la vacuna VSR apartir de la semana 28 hasta la semana 36 se identifican : 9 gestantes de las cuales 5 estan con esquema al dia según edad gestacional 3 pendiente vacuna de influenza 1 vacuna de covid -19 1 pendiente VSR se canalizan al centro de salud. En el periodo ejecutado en el recorrido casa a casa en centro oriente y en las jornadas de vacunación se brinda educación a padres y cuidadores sobre la vacuna de vph	- Otro documento (pantallazo de email enviado a la coordinadora PAI de los seguimientos y base de datos) - Anexo N°4	

 ALCALDIA MUNICIPAL DE COTA	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO: PRGC17-0000-0000-FO04
		VERSIÓN: 03
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES	FECHA APROBACIÓN: 05/09/2022
		Página 4 de 8

para población de 9 a17 años hombres y mujeres se les informa que es una vacuna segura, efectiva única dosis que reduce el riesgo de contraer cancer de cuello uterino en las mujeres y cancer de pene y orofaringeo en los hombres .se dan horarios de atención en el centro de salud.se identificaron 9 personas 7 con esquema al día 2 pendiente se realiza la respectiva canalización	
5..Apoyar en el traslado de los inmunobiológicos del Centro de Acopio de Vacunación Departamental hasta la entrega al Centro de Salud de Cota vigilando el cumplimiento de la cadena de frio de acuerdo a los lineamientos del programa.	
Actividades desarrolladas	Medios de verificación
En el periodo ejecutado bajo la diereccion de la jefe del programa PAI se asiste al centro de acopio de Soacha para el traslado de inmunobilogicos al centro de salud. el día 20/04/2026	• Acta de reunion • Listado de asistencia Anexo N°5
Obligaciones especificas contractuales:	
6. . Apoyar en la logística, convocatoria, registro y educación en las jornadas de vacunación realizadas en los diferentes entornos cumpliendo con los lineamientos.	
Actividades desarrolladas	Medios de verificación
En el periodo ejecutado se asiste a las jornadas de vacunación programas por el ente territorial departamental y municipal dando cumplimiento a los lineamientos nacionales de vacunación, se lleva a cabo la de la jornada de las americas con población objeto a vacunar adultos mayores de 60 años ,gestantes apartir de la semana 14 niños y niñas apartir de los 6 meses de edad a 5 años 11 meses y 29 dias .con el fin de lograr el aumento de las coberturas de vacunación municipal. Y En articulación con los diferrentes componentes del ente territorial, donde se desarrollan actividas educativas de una forma lúdica - participativa. Se realiza en conjunto con el equipo de prensa el diseño y difusión de la pieza publicitaria por los canales y redes sociales. Lugar:parque principal jornada de las americas Fecha .25/04/2026 Hora :8.30 am a 3:00 pm Población vacunada: en el parque pricipal Influenza adulto:44 dosis Influenza Pediátrica: 9 dosis VPH: 10 dosis VSR:1 dosis 1 esquema de 6 meses En el mes de abril se asiste a vacunación casa a casa sector centro oriente el 1/04/2026 de 8.30am a1.pm Poblacion vacunada: 2 esquemas de 5 años 1 sin triple	• Acta de reunión • Listado de asistencia • Registro fotografico

 ALCALDIA MUNICIPAL DE COTA	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL		CÓDIGO: PRGC17-0000-0000-FO04
			VERSIÓN: 03
			FECHA APROBACIÓN: 05/09/2022
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES		Página 5 de 8

2 esquemas de 18 meses si fiebre 1 esquema de 12 meses sin fiebre 3 vph mujer 1 toxoide gestante En el periodo ejecutado bajo la dierecion de la jefe de PAI Y Dando cumplimiento a los lineamientos nacionales del programa ampliado de inmunización, se establecen estrategias, diseñan y difunden estrategias publicitarias y de información en el programa ampliado de inmunización. El diseño de las piezas publicitarias solicitadas al equipo de prensa, donde se motiva, invita, convoca a la población a la asistencia a las jornadas a realizar, en el mes de abril junto con los días de apertura y vacunación casa a Casa los sábados.		• Registro fotografico • Registro fotografico • Anexo N°6
O		
7. Realizar en el entorno familiar y comunitario actividades de información en salud y comunicación en temas como: horario de vacunación, importancia de la vacunación y cumplimiento en la aplicación del esquema, intercambio de saberes, vacunación sin barreras, reacciones adversas a la vacunación.		
Actividades desarrolladas	Medios de verificación	
En este periodo se realiza socializacion y educación a 60 familias visitadas centro oriente del programa ampliado de inmunización, la importancia de continuar con los esquemas de vacunación, los nuevos lineamientos de la vacuna de fiebre amarilla . se informa que ya contamos con la vacuna de influenza apartir del 20 de abril indicada para toda la pobalcion mayor de 60 años ,o menores con comorbilidad,gestantes a partir de la semana 14 ,población infantil a partir de los 6 meses hasta un día antes de cumplir los 6 años y personas con asma se verifican carnet de vacunas diligenciando la base de datos con toda la población visitada. Personas identificadas :88 En cuanto a vacunación Covid – 19: 13 personas con 4 dosis aplicadas, refieren que no continuaran con dosis de refuerzo. 24 personas con 3 dosis aplicadas, no desean continuar con el refuerzo . 31 personas con 2 dosis aplicadas no desea continuar con el refuerzo, 9 personas con 1 dosis aplicada no desean continuar con el refuerzo 12 personas sin vacuna refieren que no se la aplicaran En este periodo bajo el direccionamiento de de la jefe Nohora Acosta se realiza mapa de los recorridos y base de datos donde se plasma el numero de casas efectivas .no efectivas y total de casas recorridas .en centro oriente . obteniendo los siguientes datos: Casas recorridas: 179 casas efectivas:60	• Otro documento (pantallazo de email enviado a la coordinadora PAI de los seguimientos , base de datos .) • Otro documento • (listado de visitas y • mapa de recorrido mensual) Anexo N°7	

 ALCALDIA MUNICIPAL DE COTA	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO: PRGC17-0000-0000-FO04
		VERSIÓN: 03
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES	FECHA APROBACIÓN: 05/09/2022
		Página 6 de 8

No efectivas :119	
Obligaciones específicas contractuales:	
8. Apoyar en la realización de barridos y monitoreos de vacunación humana de acuerdo a los lineamientos del programa ampliado de inmunización y por eventos de vigilancia inmunoprevenibles	
Actividades desarrolladas	Medios de verificación
En el periodo ejecutado bajo la dirección de la jefe del programa PAI se realizan 2 barridos epidemiológicos en parcelas uno el 16/04/2026 barrido por caso sospechoso de sarampión se recorren 19 casas 3 efectiva, 9 casas fallidas, se verificaron 3 carnet con esquema al día. se da por finalizada la actividad y se envía evidencias a la jefe Nohora Acosta. el 21/04/2026 caso sospechoso de tosferina se recorren 8 casas de las cuales 1 efectiva 6 fallidas 1 no efectiva se verifica un carnet con esquema al día. al terminar la actividad se envían soportes a la jefe Nohora Acosta. el periodo ejecutado no se presentaron efectos adversos a la vacunación según lo informado por la jefe del programa de PAI en reunión sostenida con la ips municipal.	• Registro fotografico • Acta de reunión • Listado de asistencia • Anexo N°8
Obligaciones específicas contractual	
9. Participar en las reuniones sectoriales y mesas de trabajo que permitan la articulación de acciones que fortalezcan la gestión del programa de vacunación	
Actividades desarrolladas	medios de verificación
En el periodo ejecutado se asiste a reunión el día 7/04/2026 convocada por la coordinadora PAI para planear las estrategias del mes, asignación de sectores, asignación de actividades en el centro de salud y demás con el objetivo de aumento de coberturas de vacunación en el municipio. En el periodo ejecutado se asiste a reunión en la secretaria de salud el día 15 de abril del 2026 con la coordinadora PAI tema estrategias para la jornada de las américas, humanización en la vacunación lineamientos de la vacuna de la influenza, y agendamiento para las diferentes jornadas. En el periodo ejecutado se asiste a reunión el 8/04/2026 auditorio zeamayz chia. donde intervinieron los siguientes profesionales: Nancy Montealegre Castillo epidemióloga. Tema: inmunoprevenibles, eventos en eliminación SYR, eventos erradicación, eventos en control, estrategias de vigilancia, síndrome de rubeola congénita (SRC)-720, objetivos de la vigilancia de EAPV, eventos posteriores a la vacunación, tiempos de reporte. Oscar Realpe jefe tema: prevención del VPH y el cáncer de cuello uterino, generalidades, vacunación contra el vph en Colombia, vacuna	• Acta de reunión • Listado de asistencia • Acta de reunión • Listado de asistencia • Registro fotografico

 ALCALDIA MUNICIPAL DE COTA	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO: PRGC17-0000-0000-FO04
		VERSIÓN: 03
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES	FECHA APROBACIÓN: 05/09/2022
		Página 7 de 8

monovalente, indicadores de uso de vacuna, mensajes finales. **Omar Escobar medico tema:** vacunación covid -19 ,VSR ,Neumo. situación de la enfermedad por covid -19 en Colombia, situación de la enfermedad por covid-19 en el mundo, lineamientos 2026 actualización vacunación covid-19, portafolio de vacunas Colombia 2026, ficha técnica moderna ,priorización y poblaciones de riesgo, VSR generalidades, carga de enfermedad virus sintial respiratorio, transferencia de anticuerpos en los primeros meses de vida, ficha técnica de la vacuna ,efectividad, .Neumococo generalidades , meningitis en Colombia.

Jefe Melba Herrera tema : equipos básicos contribución de los EQB a los resultados en salud ,operación y seguimientos de los EQB en salud ,dinámica de operación En el territorio, conformación perfil base ,perfiles profesionales, marco del plan de cuidados, objetivos específicos .vacunación esquema de vacunación Colombia 2025, practicas seguras en vacunación. fase preparatoria de la vacunación ,entrevista y anamnesis ,mensajes finales .

Anexo N°9

Obligaciones específicas contractuales:

10. Apoyar en la implementación de la estrategia redes epidemiológicas de vigilancia comunitaria REVCOM articulando con el programa de vigilancia epidemiológica las intervenciones en los eventos inmunoprevenibles y adversos a la vacunación encontrados mensualmente.

Actividades desarrolladas	Medios de verificación
En el periodo ejecutado se asiste a comité PAI en la antigua casa de la cultura el día 14/04/2026 a cargo de la jefe Nohora Acosta En el mes de abril se asiste a cove municipal en la antigua casa de la cultura el día 14/04/2026 donde intervienen los siguientes profesionales : Doctor Carlos castro epidemiologo : comportamiento epidimilologico. violencia contra la mujer vs violencia de genero. Gina talero ingeniera de alimentos: política publica y seguridad alimentaria y nutricional -BPN ,seguimiento a gestantes, ruta integral para la salud nutricional materna.	• Acta de reunion • Listado de asistencia • Registro fotografico • Anexo N°10

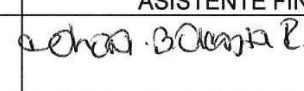
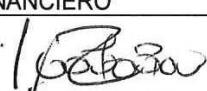
Obligaciones específicas contractuales:

11. Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato y que se deriven del objeto contractual.

Actividades desarrolladas	Medios de verificación
En el mes de abril bajo el direccionamiento de la jefe del programa PAI se llevo a cabo sesiones educativas en el centro de salud a la población asistente. sobre la importancia de la vacunación. durante esta actividad se abordaron temas como importancia de las vacunas para la prevención de enfermedades ,vacunas disponibles y población objeto, horarios de vacunación en el centro de salud y vacunación casa a casa .se obtuvieron los siguientes resultados: Consulta de pediatría 3 sesiones, total de población educada 158 Consulta de ginecología 2 sesiones total de población educada 41	• Acta de reunion • Listado de asistencia

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE COTA	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO: PRGC17-0000-0000-FO04
		VERSIÓN: 03
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES	FECHA APROBACIÓN: 05/09/2022
		Página 8 de 8

Consulta de medicina interna 1 sesion total de población educada 54 Población total educada :253 En el periodo ejecutado se asiste a capacitación el día 29/04/2026 en cedrol mall de 8 am a10 am a cargo de profesinales de la secretaria de salud Tema gestión en salud 2026 a cargo de Esperanza Gomez .objetivos ,alcances de los procesos,indicadores de medición . Plataforma isolucion a cargo de Catalina Salamanca ,usuario ,contraseña ,sistema de gestión documental ,documentos aprobados. Matriz de impacto Micro sitio a cargo de Viviana Fiquitiva.seguimiento carpetas salud publica .	• Registro fotografico • Anexo N°11
---	--

LINA ABRIL TOLEDO FIRMA		 FIRMA	
Nombre Contratista:	LINA ABRIL TOLEDO	Nombre Supervisor:	YUDY YISEL MAHECHA BEJARANO
ELABORÓ		REVISÓ	
NOMBRE	LINA ABRIL TOLEDO	NOHORA ACOSTA ROMERO LINA MARIA FORERO PATIÑO	
CARGO	CONTRATISTA	COORDINADOR PAI ASISTENTE FINANCIERO	
FIRMA	LINA ABRIL TOLEDO	 	
FECHA	04/05/2026	04/05/2026	
Los arriba frmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes.			

LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE COTA CUNDINAMARCA
NIT: 899999705-3

DEBE A:

LINA ABRIL TOLEDO, identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 52.187.622 de Bogotá D.C

Quien cuenta con las siguientes características contractuales:

Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA FORTALECER LAS ACTIVIDADES DEL MODULO DE MOVILLIZACION COMUNICACIONES Y DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA A CARGO DE LA SECRETARIA DE SALUD EN LA IMPLEMENTACION DEL PLAN NACIONAL DE VACUNACIÓN EN EL AREA RURAL SECTOR OCCIDENTAL DEL MUNICIPIO DE COTA.
Periodo ejecutado:	01/04 /2026- 30/04/2026
Valor:	Tres millones doscientos mil pesos m/cte. (\$ 3.200.000)
Por Concepto de	Prestación de servicios del Contrato No. SSM-CD 0601-2026 Acta de corte N°3
N° y mes de planilla de Seguridad Social	Planillas N°9503314463 mes abril 2026
Nivel del riesgo ARL	Nivel 3
Modalidad de pago	Cheque ☐ Transferencia electrónica ☒
Si el pago es por transferencia electrónica realizar en la cuenta de ahorros N° 0909047250 del Banco BBVA	

Atentamente

LINA ABRIL TOLEDO
LINA ABRIL TOLEDO
C.C. 52.187.622
Cel.:3222607516
Correo electrónico: kimmiavril25@gmail.com



Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente LINA ABRIL TOLEDO, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 52,187,622 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 909047250 aperturada el 22 de febrero de 2019 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 29 de abril de 2026.

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0909047250
Cuenta de 16 dígitos:	0909000200047250
Cuenta de 20 dígitos:	00130909000200047250

Firma autográfica

Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

VIGILADO
supervisión financiera
del gobierno

Kesimpulan General de Pagu

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 52187622		ABRIL TOLEDO UNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	c/19a 13a-29	CIUA-CLINDIARMAKA	5555555	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-04	2026-04	400000370	9503314463	1	2026/02/08	2026/04/28	BAICO DE BOGOTA	0	\$541.800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																		
EMPLEADO				PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	
SECRETARÍA PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$280,200			\$0	\$0			\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$280,200			\$280,200			\$0	\$0			\$0	\$0	
Ciudad: CHIA Despo: CUINDINAMARCA (1 Afiliados)						\$280,200			\$280,200			\$0	\$0			\$0	\$0	
Total					\$1,750,905	\$280,200			\$280,200			\$0	\$0			\$0	\$0	
1	CC	18/09/22	ASBLI LVA	210301	30								\$0	14:33	30		\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$280,200			\$0	\$0			\$0	\$0	

Pato Linfocito
04-05-2026



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	Dir	Razon Social	Ciudad Aportante	Secursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENIA e
CC 57187622		ABRIL TOLEDO LUNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	c/19, 13a-09	CHIA-CUNDINAMARCA	55555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Planilla	Planilla	Planilla	Fecha	Pago	Banko	Pago	Valor
2026-04	Salud	100000370	950314453	1	2026/05/08	2026/04/28	BANCO DE BOGOTA	0	\$541,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CONIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
APP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$780,200	\$0	\$0	\$780,200
POVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700
CONSUNTAS ARL	14-33	901,469,580	2	1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
TOTAL				1	\$541,800	\$0	\$0	\$541,800