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	1331 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	SANDRA PATRICIA CASTILLO BELTRAN		
No. Identificación (CC – NIT)	**1.013.624.545**		
Objeto Contratual	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO Y GESTION DE LA LINEA ESTRATEGICA VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES - SALUD BUCAL -EN LA DIRECCION DE SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA-SS106	Espacio para sello	
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		
Valor del pago en numeros	$ 3.914.000		
Valor del pago en letras	**TRES MILLONES NOVECIENTOS CATORCE MIL PESOS M/CTE**		
No. CRP y fecha de expedición	1449 de 21/01/2026		
No. Del rubro de CRP	0111-2.3.19.03.023.08.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.89-50		
Fecha aprobación garantia (Si aplica)			
Fecha de Inicio contrato:	21/01/2026	**Fecha de Terminación contrato:**	20/05/2026
Dependencia:	SALUD PÚBLICA		
Supervisor – Cargo:	CLAUDIA MARCELA SALAZAR BEJARANO - PROFESIONAL UNIVERSITARIO		
Nombre de entidad financiera para pago	BANCO DE OCCIDENTE	**Actividad economica CIIU**	8622
Numero de cuenta	277848206	**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 monitoreo y capacitacion y seguimiento por medio de la asistencia de la UPGD Y UI frente al cumplimiento en los lineamientos, programas y estrategias de los componentes de la dimension para el fortalecimiento de la vigilancia de los eventos de salud bucal del municipio. dando como minimo 12 evidencias mensuales	1. Se realizo asistencias tecnicas con las UPGD y UI de SISOC- RIAS articulando para la situacion de salud bucal segun los datos por el ministerio de salud logrando gestar una actualizacion de los capitulos componentes	1. 12 PDF_ acta de reunion con listado de asistencia
2. Realizar el reporte, análisis y cargue de evidencias de resultado del seguimiento mensual de los Indicadores del Plan de Desarrollo, cobertura y demás indicadores de la linea estrategica acorde al seguimiento establecido por la Dirección de Salud Pública.	2. Ajuste de propuesta de indicadores establecido para la direccion de salud bucal en salud publica	Soporte en magnetico 2.1 word_ propuesta de indicadores

Powered by CamScanner

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	1331 de 17/01/2026		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	1/04/2026	HASTA	30/04/2026

3. Participar en las reuniones de articulación con la Dirección de Aseguramiento, RIAS, VSP y estrategia Soacha ciudad saludable con el fin de articular acciones que permitan mejorar la situación de salud de la población.	3. Se asiste a una reunion de RIAS y con AIEPI para la estrategia de soacha saludable con el fin de mejorar acciones en salud oral en la poblacion	3. 2 PDF_ acta de reunion con listado de asistencia
4. Realizar seguimiento y/o desarrollo de las IEC de los eventos de morbi-mortalidad de la linea estrategica de acuerdo a los lineamientos establecidos por el ente territorial para la garantia del cumplimiento a planes de mejora.	Realizan dos seguimientos a la investigacion epidemiologicas de campo de dos menores de edad en la vereda villanueva	4. 2 PDF_ acta de reunion con listado de asistencia
5. Participar en reuniones convocadas por la Dirección de Salud Pública y/o Alcaldía incluida COVE, COVECOM	Participacion directa en reuniones convocadas por la Dirección de Salud Pública y/o Alcaldía incluida COVE, COVECOM	5. 2 PDF_acta de reunion con listado de asistencia
6. Acompañar la articulación intersectorial y comunitaria para garantizar mejoramiento de la salud bucal de la población	Se realizo participacion de sensibilisacion con la poblacion de SAN MARTIN en barrido casa a casa con PAI en la comuna 6 donde se articulo con la lider de la comuna	6. 1 PDF_acta de reunion con listado de asistencia
7. Consolidar informes de gestión y/o boletines de resultados solicitados por la Dirección de Salud Pública y/o actores, entes del Sistemas	consolidar matriz de las diferentes UPGD, IU para conocer el comportamiento en salud oral en soacha	7.1 EXCEL _Matriz de resultados del mes vencido
8. Implementar estrategias que se definan desde el la Gobernacion de Cundinamarca en relación a la Salud Bucal	8. Implementacion, modificacion y Socializacion de SISOC-RIAS para la estrategia de salud bucal desde la gobernacion de cundinamarca	8. 1 EXCEL_ Formato SISOC-rias ajustado para los indicadores del m,uniciopio de soacha
9. Realizar reporte mensual de la matriz RIAS al Departamento.	9. Revision y trazabilidad del formato SISOC- RIAS de las UPGD Y UI con el fin de enviar informe e indicadores de salud bucal del municipio	9, 1 Excel_ con datos de las UPGD y UI enviados por las entidades visitadas
10. Realizar Búsqueda Activa Institucional (BAI) a través de la revisión de los registros individuales de prestación de servicios RIPS y estadísticas vitales para la identificación de eventos de Salud Bucal	10. Participacion en campaña de vacunacion y la aplicación de barniz de fluor acompañado de sesibilizacion en salud oral	10. 1 PDF_ acta de reunion con listado de asistencia
11. Realizar documento técnico con análisis de condiciones de seguridad y Salud bucal del municipio.	11. apropiacion y adaptacion de lineamientos al municipio de soacha para la situacion de salud bucal y lograr constituir las mejoras y fortalecimiento en salud bucal	Soporte en magnetico 11.1 word_Borrador Lineamientos de Soacha 11.2 PDF_ Trazabilidad del correo
12. Generar, consolidar y adjuntar el soporte documental estipulado en el acta de designación de productos y prioridad de obligaciones concertado por la dirección y el apoyo a la supervisión durante la vigencia del contrato, para cada obligación especifica.	12. Se adjunta soporte de la ejecucion del contractual y evidencia de actividades	12.1 EXCEL- Soporte documental
13. Apoyar las acciones operativas en el marco de las jornadas de salud convocadas por la secretaria de salud.	13. Apoyo a jornadas o solicitudes de la secretaria de salud cumpliendo con los requerimientos de la secretaria de salud como en la jornada de vacunacion nacional	13. 1 PDF_acta de reunion con listado de asistencia

III. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Periodo de pago	MARZO
No. Planilla	1081374137
ITEM	ENTIDAD
SALUD	FAMISANAR
PENSIÓN	COLFONDOS
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	

Powered by CamScanner

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	1331 de 17/01/2026		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	1/04/2026	HASTA	30/04/2026

IV. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

INFORMACIÓN FINANCIERA		
VALOR INICIAL	$	15.656.000,00
VALOR ADICIONES	$	-
VALOR INICIAL MAS ADICIONES	$	15.656.000,00
VALOR TOTAL EJECUTADO	$	13.046.667,00
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN		83,33%
SALDO POR EJECUTAR	$	2.609.333,00

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 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:CLAUDIA MARCELA SALAZAR BEJARANO **CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO** **CEDULA DE CIUDADANIA: 52.473.935** **FECHA DE SUPERVISIÓN: 01/04/2026 al 30/04/2026**	**NOMBRE SUPERVISOR SUPLENTE:** **CARGO:** **CEDULA DE CIUDADANIA:** **FECHA DE SUPERVISIÓN:**

Sandra Castillo

NOMBRE CONTRATISTA:	**SANDRA PATRICIA CASTILLO BELTRAN**
CARGO O PERFIL:	**PROFESIONAL 1**
CÉDULA DE CIUDADANÍA	**1.013.624.545**
No. DE CONTACTO:	**3167547223**

REVISO CENTRAL DE CUENTAS	

Powered by CamScanner

Alcaldía Municipal de Soacha	GESTIÓN FINANCIERA	CÓDIGO	GF-FR-F006	
		VERSIÓN	3	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	TRAMITE DE PAGO - FORMATO DE RETENCIÓN EN LA FUENTE	DD	MM	AA
		19	9	2025

RETENCIÓN EN LA FUENTE PARA EMPLEADOS – CONTRATISTA (PRESTACIÓN DE SERVICIOS)

Reforma Tributaria 1567 y Decreto 0099 de Enero 25 de 2013.

1. Yo, SANDRA PATRICIA CASTILLO BELTRAN, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 1.013.624.545 de Bogota en aplicación a lo establecido en el Artículo 172 del Decreto reglamentario 0099 de 2013, que reglamenta las tarifas y procedimientos para la aplicación de retención en la fuente para empleados, certifico que los contratos relacionados a continuación se encuentran vigentes y representan la totalidad de mis ingresos por contratos de prestación de servicios en el municipio de Soacha del 01/04/2026 al 30/04/2026

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	1331-2026	21-01-26	20-05-26	15.656.000	3.914.000

2. Bajo la gravedad de juramento certifico que la renta. SI [ ] NO [X] , soy declarante del impuesto sobre

3. Para efectos de la aplicación de las tarifas de retención en la fuente certifico que pertenezco al régimen de ventas:

RESPONSABLE DE IVA		NO RESPONSABLE DE IVA	X

4. Relación de Dependientes (Artículo 2, Decreto 099/13).

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL

La presente Certificación se expide en el mes de Abril de 2026

NOTA: EN CASO DE PADRES Y CONYUGES DEPENDIENTES DEBE VENIR CERTIFICADO POR CONTADOR PÚBLICO O MEDICINA LEGAL EN CASO DE DEPENDIENTE CON DISCAPACIDAD.

Sandra Castillo

FIRMA:

C.C. 1013624545 DE Bogotá

Powered by CamScanner