

 <b>Alcaldía de SOACHA</b>	<b>GESTIÓN FINANCIERA</b>	<b>CÓDIGO:</b>	GF-FR-001
	<b>FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO</b>	<b>VERSIÓN:</b>	4
			<b>FECHA DE APROBACIÓN</b>

<b>No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN</b>	0238 de 05/01/2026	<b>TIPO DE CONTRATO</b>	PRESTACION DE SERVICIOS
<b>PERIODO CERTIFICADO</b>	<b>DESDE</b> 1/05/2026	<b>HASTA</b>	31/05/2026

I. DATOS DEL CONTRATO			
<b>Unidad ejecutora</b>	SECRETARIA DE SALUD		
<b>Nombre Contratista</b>	ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS		
<b>No. Identificación (CC - NIT)</b>	39 659 386		
<b>Objeto Contratual</b>	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL MANEJO DE LAS ACCIONES DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN INTEGRADA A LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA (AIEPI) DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA -S:125		
<b>Valor total del Contrato*</b>	\$	15 264 000,00	Reserva presupuestal No
<b>Plazo total Contrato**</b>	SEIS (6) MESES		Vo.Bo Dir. Presupuesto
<b>Acta de pago Número</b>	5		
<b>Valor del pago en numeros</b>	\$ 2 544 000		
<b>Valor del pago en letras</b>	DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE		
<b>No. CRP y fecha de expedición</b>	394 de 07/01/2026	3401 del 06/05 /2026	
<b>No. Del rubro de CRP</b>	0111-2 3 19 03 023 08 2 3 2 02 02 009 91122 19 02 89-50 0111-2 3 19 03 023 08 2 3 2 02 02 009 91122 19 02 89-50		
<b>Fecha aprobación garantía (Si aplica)</b>			
<b>Fecha de Inicio contrato:</b>	7/01/2026	<b>Fecha de Terminación contrato:</b>	6/07/2026
<b>Dependencia:</b>	SALUD PÚBLICA		
<b>Supervisor - Cargo:</b>	SANDRA MILENA MALAVER MURCIA - AUXILIAR AREA SALUD		
<b>Nombre de entidad financiera para pago</b>	BANCO CAJA SOCIAL	<b>Actividad economica CIU</b>	8699
<b>Numero de cuenta</b>	24095120559	<b>Regimen en ventas</b>	NO Responsable de IVA
<b>Tipo de cuenta</b>	AHORROS	<b>No. Factura</b>	

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-Desarrollar y entregar las Investigaciones Epidemiológicas De Campo (IEC) de los eventos notificados al Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SIVIGILA) de acuerdo con asignación por líder, cumpliendo con los tiempos y directrices técnicas establecidas por los protocolos del Instituto Nacional de Salud.	Durante el mes de Mayo se realizo apoyo a las Investigaciones Epidemiológicas De Campo IEC correspondiente a los Eventos de Malnutricion en Gestantes IEC AIEPI realizadas de acuerdo a las observaciones de la Directriz del Area.	Se soporta la actividad en medio magnetico. 1.1 Gmail PDF Excel asignacion y envio IEC Gestantes 1.2 Gmail PDF Excel Asignacion-envio Eventos AIEPI 1.3 Cargue Argcis reposa en la capeta del Cto. 0238-2026
2 Apoyar proceso de custodia de las Investigaciones Epidemiológicas De Campo (IEC) y/o visitas de seguimiento realizadas de acuerdo con lo establecido por la línea estratégica AIEPI	Durante el mes de Mayo se lleva la custodia de las IEC realizadas	Se soporta la actividad en medio magnetico. 2.1 PDF IEC Gestantes 2.2 PDF Eventos AIEPI reposa en la capeta del Cto 0238-2026

  
**REVISADO FINANCIERA SALUD**



## 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	0238 de 05/01/2026		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	1/05/2026	HASTA	31/05/2026
3 Realizar seguimiento y gestión de riesgos identificados en la aplicación de la Ficha De Atención Integral De Enfermedades Prevalentes De La Infancia (AIEPI) Comunitaria, recolectada por el talento humano en cargo de esta actividad, de acuerdo con las directrices dadas por el ente departamental.	Durante el mes de Mayo se realiza seguimiento a las alertas identificadas en las enfermedades prevalentes de la infancia / AIEPI			Se soporta la actividad en medio magnetico 3.1 PDF Alertas AIEPI comunitarias 3.2 Base de alertas asignadas reposan en la carpeta del Cto 0238-2026
4 Realizar seguimiento a las bases de datos de reporte mensual que envían las IPS (Salas ERA, Bases Migrantes, víctimas Valoración Integral y/o las acordadas por la Dirección de Salud Pública)	Durante el mes de Mayo se realiza seguimiento telefonico a la asignacion de los usuarios reconsultantes			Se soporta la actividad en medio magnetico 4.1 BASE DE SALA ERA MIGRANTES reposa en la capeta del Cto 0238-2026
5 Realizar capacitaciones de la Estrategia AIEPI Comunitario para el fortalecimiento de capacidades a padres de familia y/o cuidadores de menores en infancia y primera infancia	Durante el mes de Mayo se realiza apoyo en fortalecimiento a padres de familias en las siguientes actividades -Fortalecimiento Educacion a padres de familia en IRA - EDA Boog colsubsidio comuna 1 -Fortalecimiento Educacion a padres de familia en IRA - EDA Barrio San Rafael vacunacion Comuna 4			Se soporta la actividad en medio magnetico 5.1 SL-AC-2412 -PU Acta Fortalecimiento Bloog colsubsidio 5.2 SL-AC-2413 -PU Acta IRA -EDA Barrio San Rafael -vacunacion
6 Apoyar el desarrollo de las jornadas de vacunación nacionales, departamentales, municipales y/o ejecución de monitoreos, de acuerdo con la directriz de la Dirección de Salud Pública.	Durante el mes de Mayo se realiza apoyo a la Jornada Nacional de Vacunacion Fiebre Amarilla Se realiza apoyo al monitoreo del area de Epidemiologia en el CDI Compensar Hogares comuna 2 realizando BAC.			Se soporta la actividad en medio magnetico 6.1 - SL-AC- 2396 -PU Acta Jornada Departamental de Vacunacion 6.2 PDF Monitoreo CDI Compensar hogares Busqueda Activa Comunitaria reposa en la capeta del CTO 0238-2026
7 Participar en los comites reuniones y/o fortalecimientos que sean convocados en articulacion con diferentes instituciones para fortalecer los procesos de la Salud Publica de Municipio	Durante el mes de Mayo se realiza asistencia a los Comites Rias Cove- Capacitacion SAN			Se soporta la actividad en medio magnetico 7.1 SL-AC- 344-AS Acta RIAS 7.2 SL-AC_2157_PU Acta COVE 7.3 SL-AC_ 2329_PU si
8 Apoyar las acciones operativas en el marco de las jornadas de salud convocadas por la secretaria de salud	Durante el mes de Mayo se realiza asistencia a las Jornadas - Jornada de induccion -Reinducion Teatro Sua Comuna 2 - Jornada de Salud Mujer y Genero Bloog Colsubsidio Comuna 1			Se Soporta en medio magnetico 8.2 SL-AC- 200 -PU Jornada de Induccion- Reinducion 8.3 SL -AC-2226 -PU- Acta Jornada de salud BloogColsubsidio

No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	0238 de 05/01 2026	TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE 1/05/2026	HASTA	31/05/2026

**III. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL**

Periodo de pago	MAYO
No. Planilla	85325835
ITEM	ENTIDAD
SALUD	COMPENSAR
PENSIÓN	COLPENSIONES
ARL	SEGUROS VIDA AURORA

¿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	

**IV. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO**

INFORMACIÓN FINANCIERA		
VALOR INICIAL	\$	10 176 000.00
VALOR ADICIONES	\$	5 088 000.00
VALOR INICIAL MAS ADICIONES	\$	15 264 000.00
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$	12 211 200.00
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN		80.00%
SALDO POR EJECUTAR	\$	3 052 800.00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
TOTAL ANTICIPOS	0
AMORTIZACIONES	
POR AMORTIZAR	0

**V. DECLARACIÓN ESPECIAL**

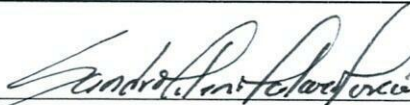
El contratista declara que toda la información relacionada en el presente informe, corresponde fidedignamente a todas las actividades ejecutadas dentro del respectivo periodo, así como la información de las Entidades a las que aporta al Sistema General de Seguridad Social Integral – SGSSI.

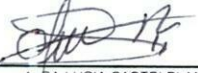
La supervisión del contrato o suplencia verifica el cumplimiento por parte del contratista con respecto a los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos labores, de conformidad con la normatividad vigente, así como cumplimiento de las actividades a cargo del contratista y toda 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: MAYO 2026

	
NOMBRE SUPERVISOR CONTRATO: SANDRA MILENA MALAVER MURCIA CARGO: AUXILIAR AREA SALUD CEDULA DE CIUDADANIA: 52 481 351 FECHA DE SUPERVISIÓN: 01/05/2026 al 31/05/2026	NOMBRE SUPERVISOR SUPLENTE: CARGO: CEDULA DE CIUDADANIA: FECHA DE SUPERVISIÓN:

	
NOMBRE CONTRATISTA:	ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS
CARGO O PERFIL:	TÉCNICO
CÉDULA DE CIUDADANÍA	39 659 386
No. DE CONTACTO:	3142356706

REVISÓ CENTRAL DE CUENTAS