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


SUSCRIPCIÓN	1120 de 14/01/2026	CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE 1/05/2026	HASTA	31/05/2026

I. DATOS DEL CONTRATO			
Unidad ejecutora	SECRETARIA DE SALUD		
Nombre Contratista	EDWIN ALEJANDRO MARTINEZ SUAREZ		
No. Identificación (CC - NIT)	1.020.741.404		
Objeto Contractual	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN AL MANEJO Y DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA A EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA -SS201		
Valor total del Contrato*	\$ 16.686.000,00	Reserva presupuestal	No
Plazo total Contrato**	SEIS (06) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2026	Vo.Bo Dir. Presupuesto	
Acta de pago Número	5		
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	1345 de 19/01/2026	4190 de 15/05/2026	
No. Del rubro de CRP	0111- 2.3.19.03.011.10.2.3.2.02.009.91122.19.02.103-50	0111- 2.3.19.03.011.10.2.3.2.02.009.91122.19.02.103-50	
Fecha aprobación garantía (Si aplica)			
Fecha de Inicio contrato:	19/01/2026	Fecha de Terminación contrato:	18/07/2026
Dependencia:	SALUD PÚBLICA		
Supervisor - Cargo:	CHRIST LONDOÑO LONDOÑO - TÉCNICO ÁREA SALUD II		
Nombre de entidad financiera para pago	BANCO DAVIVIENDA	Actividad economica CIU	8299
Numero de cuenta	4870430933	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 SEGUIMIENTO A ANIMALES AGRESORES EXPOSICIÓN LEVE 1.3 ARCHIVO PDF FORMATOS DE SEGUIMIENTO A ANIMALES AGRESORES EXPOSICIÓN GRAVE 1.4 ARCHIVO PDF FORMATOS DE SEGUIMIENTO A ANIMALES AGRESORES INTERMUNICIPALES LOS CUALES REPOSAN EN MAGNÉTICO EN SHAREPOINT CARPETA DEL CONTRATO 1120-2026 DEL MES DE MAYO. ORIGINAL REPOSA EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZONOSIS

REVISADO
FINANCIERA SALUD

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

SUSCRIPCIÓN	1120 de 14/01/2026	CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE 1/05/2026	HASTA	31/05/2026

I. DATOS DEL CONTRATO			
Unidad ejecutora	SECRETARIA DE SALUD		
Nombre Contratista	EDWIN ALEJANDRO MARTINEZ SUAREZ		
No. Identificación (CC - NIT)	1.020.741.404		
Objeto Contractual	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN AL MANEJO Y DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA A EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PUBLICA EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA -SS201		
Valor total del Contrato*	\$ 16.686.000,00	Reserva presupuestal	No
Plazo total Contrato**	SEIS (06) MESES	Vo.Bo Dir. Presupuesto	
Acta de pago Número	5		
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	1345 de 19/01/2026	4190 de 15/05/2026	
No. Del rubro de CRP	0111- 2.3.19.03.011.10.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.103-50	0111- 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:	19/01/2026	Fecha de Terminación contrato:	18/07/2026
Dependencia:	SALUD PÚBLICA		
Supervisor - Cargo:	CHRIST LONDOÑO LONDOÑO - TÉCNICO ÁREA SALUD II		
Nombre de entidad financiera para pago	BANCO DAVIVIENDA	Actividad economica CIU	8299
Numero de cuenta	4870430933	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 SEGUIMIENTO A ANIMALES AGRESORES EXPOSICIÓN LEVE 1.3 ARCHIVO PDF FORMATOS DE SEGUIMIENTO A ANIMALES AGRESORES EXPOSICIÓN GRAVE 1.4 ARCHIVO PDF FORMATOS DE SEGUIMIENTO A ANIMALES AGRESORES INTERMUNICIPALES LOS CUALES REPOSAN EN MAGNÉTICO EN SHAREPOINT CARPETA DEL CONTRATO 1120-2026 DEL MES DE MAYO. ORIGINAL REPOSA EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZONOSIS





GESTIÓN FINANCIERA

CÓDIGO:

GF-FR-001

VERSIÓN:


4

FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO

FECHA DE APROBACIÓN

16/03/2026

SUSCRIPCIÓN	1120 de 14/01/2026		CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	1/05/2026	HASTA	31/05/2026
DIGITAR Y DIGITALIZAR RESULTADO DE LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICA DE CAMPO DE SEGUIMIENTO A ANIMALES AGRESORES EN LA HERRAMIENTA DISPUESTA POR LA LINEA ESTRATEGICA DE SALUD AMBIENTAL PARA TAL FIN	SE REALIZÓ EL CARGUE DEL RESULTADO DE LAS IEC EN LAS CARPETAS ESTABLECIDAS POR LA SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA Y LA DIGITACIÓN EN EL CONTROL DE IEC ESTABLECIDOS POR LA LÍNEA ESTRATÉGICA DE ZONOSIS.		2.1 ARCHIVO PDF CARGUE DE RESULTADOS DE IEC EN CARPETAS DE SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA. 2.2 ARCHIVO EXCEL SOPORTE DE DIGITACIÓN DE RESULTADOS DE IEC EN CONTROL ESTABLECIDO POR LA LÍNEA ESTRATÉGICA DE ZONOSIS. LOS CUALES REPOSAN EN MAGNÉTICO EN SHAREPOINT CARPETA DEL CONTRATO 1120-2026 DEL MES DE MAYO	
REALIZAR LA ENTREGA SEMANAL DEL RESULTADO DE LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO DE SEGUIMIENTO A ANIMALES AGRESORES EN EL FORMATO ESTABLECIDO POR LA LINEA ESTRATEGICA DE SALUD AMBIENTAL PARRA TAL FIN	SE REALIZAN ENTREGAS SEMANALES DEL RESULTADO DE LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO DILIGENCIANDO EL FORMATO DISPUESTO POR LA DIMENSIÓN DE SALUD AMBIENTAL.		3.1 FORMATOS DE ENTREGA SEGUIMIENTOS EL CUAL REPOSA EN MAGNÉTICO EN SHAREPOINT CARPETA DEL CONTRATO 1120-2026 DEL MES DE MAYO	
APOYAR LAS JORNADAS LIDERADAS POR LA LINEA ESTRATEGICA DE SALUD AMBIENTAL Y/O DIRECCION DE SALUD PUBLICA ,SEGÚN PROGRAMACION.	SE REALIZÓ JORNADA DE VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA DE PERROS Y GATOS EN EL CONJUNTOCAPUCHINA DONDE SE REALIZÓ VACUNACIÓN A 151 ANIMALES, EL DÍA 6 SE REALIZÓ TRASLADO DE BIOLÓGICO ANTIRRABICO HUMANO		4.1 ARCHIVO PDF DE CONSOLIDADO Y PLANILLAS DE VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA PARA PERROS Y GATOS DEL DÍA 09 4.2 ARCHIVO PDF DE APOYO DE TRASLADO ANTIRRABICO HUMANO LAS CUALES REPOSAN REPOSA EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZONOSIS Y EN MAGNÉTICO EN SHAREPOINT CARPETA DEL CONTRATO 1120-2026 DEL MES DE MAYO.	
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	EL DÍA 11 DE MAYO SE REALIZÓ SENSIBILIZACIÓN EN INSTITUCIÓN EDUCATIVA LUIS HENRIQUEZ PARA REALIZAR SENSIBILIZACIÓN CON 246 PARTICIPANTES.		5.1 ARCHIVO PDF DE ACTA DE REUNIÓN SL-AC-2032-PU SENSIBILIZACIÓN AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA EN I.E LUIS HENRIQUEZ 5.2 LISTADOS DE ASISTENCIA 5.3 LUIS HERNRIQUEZ 5.4 LUIS HERNRIQUEZ 5.5 LUIS HERNRIQUEZ 5.6 LUIS HERNRIQUEZ 5.7 LUIS HERNRIQUEZ 5.8 LUIS HERNRIQUEZ 5.9 LUIS HERNRIQUEZ 5.10 LUIS HERNRIQUEZ 5.11 LUIS HERNRIQUEZ 5.12 LUIS HERNRIQUEZ 5.13 LUIS HERNRIQUEZ LAS CUALES REPOSA EN MAGNÉTICO EN LA CARPETA SHAREPOINT DEL MES DE MAYO DEL CONTRATO 1120-2026, ORIGINAL REPOSAN EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZONOSIS	
PARTICIPAREN LAS ACTIVIDADES DE FORTALECIMINETO DE CAPACIDADES DE TALENTO HUMANO, SEGÚN PROGRAMACION DE LA LINEA ESTRATÉGICA DE SALUD AMBIENTAL	SE PEARTICIPÓ EL ASISTENCIA TÉCNICA, SE REALIZÓ CURSO VIRTUAL "AGUA, SANEAMIENTO E HIGIENE EN LA AGENDA DE DESARROLLO SOSTENIBLE".		6.1. ARCHIVO PDF ACTA DE REUNIÓN ASISTENCIA TÉCNICA SL-AC-1975-PU DEL 05/05/2026. 6.2 ARCHIVO PDF CERTIFICADO DEL CURSO VIRTUAL LOS CUALES REPOSAN EN MAGNÉTICO EN SHAREPOINT CARPETA DEL CONTRATO 1120-2026 DEL MES DE MAYO, 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

SUSCRIPCIÓN	1120 de 14/01/2026	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	ABRIL
No. Planilla	1082203234
ITEM	ENTIDAD
SALUD	FAMISANAR
PENSIÓN	PROTECCION
ARL	VIDA AURORA S.A

¿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	\$ 11.124.000,00
VALOR ADICIONES	\$ 5.562.000,00
VALOR INICIAL MAS ADICIONES	\$ 16.686.000,00
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$ 12.236.400,00
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	73,33%
SALDO POR EJECUTAR	\$ 4.449.600,00

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

V. DECLARACIÓN ESPECIAL

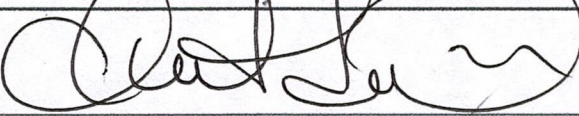
El contratista declara que toda la información relacionada en el presente informe, corresponde fidedignamente a todas las actividades ejecutadas dentro del respectivo periodo, así como la información de las Entidades a las que aporta al Sistema General de Seguridad Social Integral – SGSSI.

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 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: MAYO 2026

	
NOMBRE SUPERVISOR CONTRATO: CHRIST LONDOÑO LONDOÑO CARGO: TÉCNICO ÁREA SALUD II CEDULA DE CIUDADANÍA: 1.023.930.007 FECHA DE SUPERVISIÓN: 01/05/2026 AL 31/05/2026	NOMBRE SUPERVISOR SUPLENTE: CARGO: CEDULA DE CIUDADANÍA: FECHA DE SUPERVISIÓN:

NOMBRE CONTRATISTA:	EDWIN ALEJANDRO MARTÍNEZ SUÁREZ
CARGO O PERFIL:	TECNÓLOGO
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1.020.741.404
No. DE CONTACTO:	3103488636

REVISÓ CENTRAL DE CUENTAS

