

Sibaté, julio de 2026

**CUENTA DE COBRO No 005**

ALCALDIA MUNICIPAL DE SIBATE  
Nit 899.999.372-4

DEBE A:

CLAUDIA MARCELA MENDEZ  
C.C. No. 52.009.575 BOGOTA

---

Por concepto de cobro del Quinto pago del contrato de prestación de servicios No 027 de 2026, comprendido entre 01 junio al 30 de junio del 2026.

Favor consignar estos recursos en la Cuenta de Ahorros No. **0550488443389066 de Davivienda**

DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE  
(\$2.420.500)

---

**Nota:** Me permito solicitar aplicar lo dispuesto El Art. 206, 329, 330, 332, 387 y 383 del E.T. que modifico la Ley 1943 de 2018 ley de financiamiento, al igual que lo dispuesto en el artículo cuarto del decreto 2271 de 2009, Decreto 1273 del 23 de julio de 2018 por medio del cual se hicieron cambios a los aportes al sistema de Seguridad Social de los trabajadores independientes. Manifiesto que:

- Me clasifico en la cédula de rentas de trabajo teniendo en cuenta la definición del art. 103 del E.T.
- Que no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad.
- El IBC de la seguridad social presentada corresponde al 40% del valor mensual contratado.

---

Atentamente,



CLAUDIA MARCELA MENDEZ

CC 52.009.575 de Bogotá

Dirección: Calle 6 N° 7C- 38 Barrio el Carmen 1081637390

Municipio: Sibaté Cundinamarca

Teléfono: 3204009781

Email: claudiachifer1801@gmail.com



# PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION  
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-07-03, 11:18:38 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1082392291

Periodo Cotización:

junio de 2026

Periodo Servicio:

junio de 2026

Referencia pago

8810361851

PAGADA 02/07/2026

## I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CLAUDIA MARCELA MENDEZ		
Documento	CC52009575	Dirección	CL 6 #7 C - 38
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3204009781
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	SIBATE	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

## II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades													Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COB	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 52009575	CLAUDIA MARCELA MENDEZ	59	0																		0	30	30	0	(231001) COLFONDOS	\$1,750,905	\$280,200	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$1,750,905	\$218,900	2.436	\$1,750,905	\$42,700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$541,800

## III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, licencias, saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$1,750,905	\$1,750,905	\$1,750,905	\$0	\$280,200	\$218,900	\$42,700	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$541,800	\$0	\$541,800



# ALCALDÍA DE SIBATÉ

Nit: 899 999 372-4 - Calle 10#8-01

<b>ALCALDIA MUNICIPAL DE SIBATE</b>				
<b>FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO</b>		<b>FECHA DE APROBACION</b>		
<b>INFORMACIÓN GENERAL</b>		DD	MM	AA
		3	7	2026

## 1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	27	FECHA DE CONTRATO	2-feb-2026
OBJETO		PLAZO DE EJECUCION	SEIS (6) MESES
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA IMPLEMENTACION DE ACCIONES DE SALUD PUBLICA EN EL MUNICIPIO DE SIBATE.		FECHA DE INICIO	2-feb-2026
		FECHA DE FINALIZACION	1-ago-2026
		PRORROGAS	DOS (2) MESES
		SUSPENSIONES	NO APLICA

<b>CONTRATISTA</b>	
CLAUDIA MARCELA MENDEZ	
C.C. O NIT:	52.009.575
ACTIVIDAD ECONOMICA CIU	8699
REGIMEN DE VENTAS	NO RESPONSABLE DE IVA

<b>SUPERVISOR</b>	
WENDY LORENA ECHEVERY BELLO	
CARGO	SECRETARIA DE SALUD
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD
CORREO	SALUD@SIBATE-CUNDINAMARCA.GOV.CO

<b>APOYO A LA SUPERVISION</b>	
LEYDA MUNEVAR	
CARGO	JEFE DE SALUD PUBLICA
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD
CORREO	SALUDPUBLICA@SIBATE-CUNDINAMARCA.GOV.CO

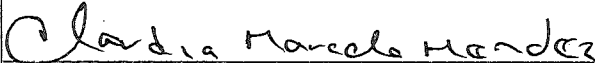
## 2. INFORMACION PARA TRAMITE DE PAGO

### IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	-	N°	5
PAGO PARCIAL	X	%	
ANTICIPO	-		
PAGO ANTICIPADO	-		


PERIODO	01/06/2026 A 30/06/2026
VALOR DEL PAGO	\$ 2.420.500
<b>VALOR DEL PAGO EN LETRAS</b>	
DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE	
N° FACTURA	


CUENTA BANCARIA	055-0488443389066		
BANCO	DAVIVIENDA	TIPO	AHORRO

	
FIRMA CONTRATISTA	

### PAC

PAGO 1	2.339.817,00
PAGO 2	2.420.500,00
PAGO 3	2.420.500,00
PAGO 4	2.420.500,00
PAGO 5	2.420.500,00
PAGO 6	-
PAGO 7	-
PAGO 8	-
PAGO 9	-
PAGO 10	-
PAGO 11	-
PAGO 12	-
REZAGO	-
<b>TOTAL</b>	<b>12.021.817,00</b>

	
FIRMA SUPERVISOR	

	
FIRMA APOYO A LA SUPERVISION	

ALCALDIA MUNICIPAL DE SIBATE		FECHA DE APROBACIÓN		
FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO		DD	MM	AA
INFORMACIÓN FINANCIERA		3	7	2026

NUMERO DE CONTRATO	27
OBJETO	
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA IMPLEMENTACION DE ACCIONES DE SALUD PUBLICA EN EL MUNICIPIO DE SIBATE.	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO			
PAGO UNICO	-		
ACTA PARCIAL	X	N°.	5
ANTICIPIO	-	%	0
PAGO ANTICIPADO			

**3. IMPUTACION PRESUPUESTAL**

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)			
NUMERO	2026000054	FECHA	9 ene 2026
RUBRO	2,3	FUENTE	110101
		VALOR	9.682.000,00

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO (RPC)			
NUMERO	2026000044	FECHA	14 ene 2026
RUBRO	2,3	FUENTE	110101
		VALOR	9.682.000,00

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)			
NUMERO	2026000713	FECHA	25 may 2026
RUBRO	2,3	FUENTE	110101
		VALOR	4.841.000,00

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO (RPC)			
NUMERO	2026001001	FECHA	1 jun 2026
RUBRO	2,3	FUENTE	110101
		VALOR	4.841.000,00

**3. IMPUTACION PRESUPUESTAL**

<b>REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO (RPC) A AFECTAR</b>			
NUMERO	2026000044	FECHA	14 ene 2026
RUBRO	2,3	FUENTE	110101
		VALOR	2.339.817,00
		VALOR	2.420.500,00
		VALOR	2.420.500,00
		VALOR	2.420.500,00
		VALOR	80.683,00

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO (RPC)			
NUMERO	2026001001	FECHA	1 jun 2026
RUBRO	2,3	FUENTE	110101
		VALOR	2.339.817,00
<b>TOTAL A AFECTAR</b>			12.021.817,00

**4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO**

VALOR INICIAL CONTRATO	9.682.000,00
ADICION 1	4.841.000,00
ADICION 2	
ADICION 3	
<b>VALOR TOTAL CONTRATO</b>	<b>14.523.000,00</b>

<b>PAGO ANTICIPADO</b>	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
<b>TOTAL ANTICIPOS</b>	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
PAGO PARCIAL 1	2.339.817,00		2.339.817,00
PAGO PARCIAL 2	2.420.500,00		2.420.500,00
PAGO PARCIAL 3	2.420.500,00		2.420.500,00
PAGO PARCIAL 4	2.420.500,00		2.420.500,00
PAGO PARCIAL 5	2.420.500,00		2.420.500,00
PAGO PARCIAL 6	-		-
PAGO PARCIAL 7	-		-
PAGO PARCIAL 8	-		-
PAGO PARCIAL 9	-		-
PAGO PARCIAL 10	-		-
PAGO PARCIAL 11	-		-
PAGO PARCIAL 12	-		-
<b>TOTAL</b>	<b>12.021.817,00</b>	-	<b>12.021.817,00</b>

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA	
TOTAL GIROS	12.021.817,00
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	12.021.817,00
POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	2.501.183,00
OBSERVACIONES	
Quinto Pago del 01/06/2026 al 30/06/2026	

SALDO A LIBERAR		FECHA ACTA LIQUIDACION	
-----------------	--	------------------------	--

*Olivia Mercedes Morder*  
FIRMA CONTRATISTA

*[Firma]*  
FIRMA SUPERVISOR

*[Firma]*  
FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

ALCALDIA MUNICIPAL DE SIBATE		FECHA DE APROBACIÓN		
FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO INFORME DE ACTIVIDADES		DD	MM	AA
		3	7	2026

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORIA.				
Fecha de Expedición		Supervisor o Interventor		Telefono o Ext.
DD	MM	AA	WENDY LORENA ECHEVERY BELLO	3208395604
3	7	2026	SECRETARIA DE SALUD	

II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION				
Apoyo a la supervisión		Leyda Munevar		Telefono o Ext.
		JEFE DE SALUD PUBLICA		3214621035

II. INFORMACION CONTRACTUAL.				
Nombre o Razon social del contratista.				CC. / Nit
CLAUDIA MARCELA MENDEZ				52.009.575

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios				
TIPO DE CONTRATO	Fecha	No.		
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	2-feb-2026	27		
Fecha de Inicio	2-feb-2026	Plazo de ejecucion	SEIS (6) MESES	

OBJETO CONTRACTUAL				
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA IMPLEMENTACION DE ACCIONES DE SALUD PUBLICA EN EL MUNICIPIO DE SIBATE.				

III. PERIODO CERTIFICADO				
Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA			
1-jun-2026	30-jun-2026			

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.		
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1.Desarrollar visitas domiciliarias de educación y comunicación en enfermedades inmunoprevenibles, bajo el formato AIEPI, dirigidas a familias con niños y niñas entre los 0 a 5 años, 11 meses y 29 días y entre 6 años y 11 años, 11 meses y 29 días, con el propósito de incentivar y orientar el acceso oportuno a los servicios de vacunación (presentar planillas de educación por separado según población de primera infancia e infancia).	1.1 -Realizo visitas domiciliarias casa a casa dentro de nuestro municipio en el área urbana como en el rural dónde se encuentren menores de 0 a 11 años 11 meses 29 días y de 6 años a 11 años,11 meses 29 días, con el fin de identificar enfermedades inmuno prevenibles y diligenciar el formato de (AIEPI),con estos menores y así educar, motivar, orientar, remitir a los diferentes servicios (Vacunación, Consulta de Crecimiento y Desarrollo, Higiene Oral),o trasladar al servicio de urgencias si el caso lo amerita. En este mes visite el casco rural, veredas, San Fortunato, Peñón, San Miguel, sector la Macarena, en el casco urbano visite los barrios San Jorge, El Carmen, La Paz, Inmaculada (la Reserva), los Rosales, Villas de Santa Ana, San José (Monte vida). para un total de 40 Menores.	1. Evidencia fotografica
2.De acuerdo con las directrices de la Oficina de Salud Pública, ejecutar acciones de vigilancia de enfermedades transmisibles mediante operativos en territorio, barrios comunitarios, actividades de campo ante casos de enfermedades inmunoprevenibles y la implementación de planes de intensificación, con disponibilidad inmediata los siete (7) días de la semana, según la ocurrencia de eventos.	2.2.- Se realizó de manera inmediata el barrido en el conjunto residencial Balcones de San José por sospecha del evento de Síndrome de Rubéola Congénita 720 ya que allí está ubicado el apartamento de la familia del caso sospechoso.	2. Evidencia fotografica 2.1.Soportes evento 720
3.Participar activamente en los comités de vacunación a nivel municipal y departamental, y elaborar los Informes que sean requeridos por el supervisor del contrato.	Durante el mes de Junio no se llevo a cabo reuniones, comités o actualizaciones de vacunación municipales,ni departamentales.	En este periodo no se presento eventualidad relacionada con esta actividad
4.Apoyar y participar en las Jornadas de vacunación programadas por el Ministerio de Salud y Protección Social, la Secretaría de Salud Departamental y en jornadas extraordinarias que se requieran por parte de las entidades mencionadas o de la institución contratante.	4. 1) En el mes de junio se realizó Programación para jornadas de Vacunación en los centros día del adulto Mayor y la Jornada Nacional de Vacunación ☑ . A) Se continuó con 2 Jornadas de Vacunación en los centros días de los Abuelos ☑ ☑ tanto en el casco Urbano (Santa Isabel) como en el casco Rural (Bracamonte) y así se cubrió esta población con la vacuna ☑ de la Influenza ☑ ☑ este día se vacunaron 46 adultos mayores ☑ B) Se llevó a cabo la Jornada Nacional de Vacunación Puesto Parque Principal, la cual se vacuno entre niños, adultos 31 personas En estas Jornadas se vacunaron un total de 77 personas entre (niños y adultos).	4. Evidencia fotografica 4.1 A) registro de vacunación casco Urbano y Rural 4.2 - B) Registro de vacunación Jornada Nacional
5.Elaborar el censo mensual de vacunación, garantizando la aplicación de estrategias que permitan completar los esquemas según las etapas del ciclo vital, el esquema permanente y las vacunas adicionales definidas por el PAI departamental y el Ministerio de Salud y Protección Social.	5.1 -Se realizaron seguimientos con la estrategia de la línea amiga, canalizados y remitidos por el grupo PIC, también por medio de mensajes de WhatsApp a nuestros teléfonos por parte de los familiares interesados del menor con el fin de llegar a la vivienda y ejecutar la vacunación a los menores del casco urbano como el casco rural de nuestro municipio, con el fin de completar esquema de vacunación por edades o finalizar esquema de vacunación de los 5 años, al igual identificar y ubicar a niños y niñas de (9 a 17) años con el fin de ser vacunados con los biológicos adicionales del programa ampliado de inmunización PAI, ( Virus del Papiloma Humano)VPH y así en un futuro evitar o bajar población por enfermedad (cancer). Se continua vacunando contra la fiebre Amarilla por el aumento de esta enfermedad en nuestro departamento de 9 meses a 59 años de edad,al igual que se inició con la vacuna de influenza entre la población de 6 meses,adulto mayor de 60 años, personas con alguna enfermedad de base (hipertensión, diabetes,asma) y personal de la salud.  En esta Actividad casa a casa se vacunaron 27 ☑ niños y 17 ☑ adultos ,para un total de 44 personas.	5-Evidencia fotografica 5.1 -Registro Diario de Vacunación casa a casa

6. Participar en la ejecución de monitoreos rápidos de vacunación y de coberturas organizados por el departamento, apoyando la entrega oportuna de la información con los estándares de calidad de datos requeridos.	Este año 2026 ya se cumplió dicha actividad, monitoreo cruzado entre Sibaté ☺ y ☺ Fusagasugá ☺	En este periodo no se presentó eventualidad relacionada con esta actividad
7. Realizar de manera mensual el seguimiento a la cohorte de recién nacidos.	7.1 - EN EL MES DE JUNIO REALIZO SEGUIMIENTOS DE LA COHORTE DEL RECIÉN NACIDO Y ASÍ LOGRAR UNA COBERTURA AL 100% DE NUESTRA POBLACIÓN EN MENORES (5 AÑOS).	7-Evidencia fotografica 7.1 - Registro Diario de cohorte del Recién Nacido
8. Asegurar la implementación y funcionamiento de un sistema de información en vacunación que permita el registro diario de datos conforme a los lineamientos departamentales y nacionales, garantizando la actualización permanente y la elaboración de informes mensuales.	8.1 - Mensualmente se alimentan las bases de beneficiarios y vacunados del mes de Junio	8.1 -FORMATO BENEFICIARIOS 2026 CLAUDIA MENDEZ - INFORME DE ACTIVIDADES CLAUDIA MENDEZ 2026
9. Desarrollar acciones educativas dirigidas a la comunidad a través de medios de comunicación comunitarios (televisión y radio), orientadas a fortalecer el conocimiento sobre la importancia de la vacunación, así como el uso y cuidado adecuado del carné de vacunación.	9.1 - En el mes de junio se realiza el vídeo donde se evidencia que se realizó jornadas de vacunación de la influenza en los diferentes centros día y centros pilotos del adulto Mayor ☺ y así evitar complicaciones respiratorias en esta población tanto urbano como Rural.	9.1 VIDEO publicitario vacunacion
10. Ejecutar otras actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean asignadas por el jefe de la Secretaría de Salud.	1) Inauguración de los juegos ☺☺☺☺☺☺ Intercolegiados 2) Celebración día ☺ del Campesino ☺☺☺ 2026, Vda Pañón ☺☺ 3) Apoyo en las ferias y fiestas Municipales ☺☺☺, escenario el promar 4) PARTICIPE EN EL COVE MUNICIPAL 5) Reunión citada por la secretaria con el fin de asignar actividades por las diferentes actividades que se realizarán en el mes de junio ( Celebración día del Campesino, Festival de la fresa, Concurso de la dama de la papá y azadón de Oro) la cual se llevó a cabo el 2 de junio.	10. evidencia Fotografica 10.1 -video Inauguración de los juegos ☺☺☺☺☺☺ Intercolegiados

*Claudia Marcela Mendez*

CLAUDIA MARCELA MENDEZ

52.009.575

En mi calidad de supervisor y/o interventor, previa verificación de los productos recibidos, avalo el contenido del presente informe.

*Wendy Lorena Echevery Bello*

WENDY LORENA ECHEVERY BELLO  
SECRETARIA DE SALUD

*Leyda Munevar*

LEYDA MUNEVAR  
JEFE DE SALUD PUBLICA

# ALCALDÍA DE SIBATÉ

Nit: 899.999.372-4 - Calle 10#8-01

<b>ALCALDIA MUNICIPAL DE SIBATE</b>		<b>FECHA DE APROBACIÓN</b>		
<b>FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO</b>		<b>DD</b>	<b>MM</b>	<b>AAAA</b>
<b>FORMATO DE SUPERVISIÓN</b>		3	7	2026

I. INFORMACION DE SUPERVISION			
Fecha de Expedición	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.	
DD MM AA	WENDY LORENA ECHEVERY BELLO	3208395604	
3/7/2026	SECRETARIA DE SALUD		

II. INFORMACION DE APOYO A LA SUPERVISION			
LEYDA MUNEVAR		3214621035	
JEFE DE SALUD PUBLICA			

III. INFORMACION CONTRACTUAL			
Nombre o Razon social del contratista.			CC. / Nit
CLAUDIA MARCELA MENDEZ			52.009.575

IV. TIPO DE CONTRATO:			
TIPO DE CONTRATO	Fecha:	Contrato No.	
PRESTACION DE SERVICIOS	02/02/2026	27	
Fecha de Inicio	Plazo Inicial	Adición	
02/02/2026	CUATRO (4) MESES	MESES (2) MESES	

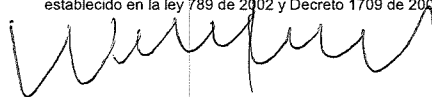
OBJETO			
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA IMPLEMENTACION DE ACCIONES DE SALUD PUBLICA EN EL MUNICIPIO DE SIBATE			
V. PERIODO CERTIFICADO			
Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.	
01/06/2026	30/06/2026	5	

## VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

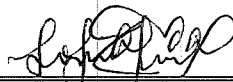
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1. Desarrollar visitas domiciliarias de educación y comunicación en enfermedades inmunoprevenibles, bajo el formato AICP I, dirigidas a familias con niños y niñas entre los 0 a 5 años, 11 meses y 29 días y entre 6 años y 11 años, 11 meses y 29 días, con el propósito de incentivar y orientar el acceso oportuno a los servicios de vacunación (presentar planillas de educación por separado según población de primera infancia e infancia).	SE VERIFICAN SOPORTES LOS CUALES DAN CUMPLIMIENTO A LA OBLIGACION CONTRACTUAL
2. De acuerdo con las directrices de la Oficina de Salud Pública, ejecutar acciones de vigilancia de enfermedades transmisibles mediante operativos en territorio, barrios comunitarios, actividades de campo ante casos de enfermedades inmunoprevenibles y la implementación de planes de intensificación, con disponibilidad inmediata los siete (7) días de la semana, según la ocurrencia de eventos.	SE VERIFICAN SOPORTES LOS CUALES DAN CUMPLIMIENTO A LA OBLIGACION CONTRACTUAL
3. Participar activamente en los comités de vacunación a nivel municipal y departamental, y elaborar los informes que sean requeridos por el supervisor del contrato.	ACTIVIDAD NO EJECUTADA PARA ESTE PERIODO
4. Apoyar y participar en las jornadas de vacunación programadas por el Ministerio de Salud y Protección Social, la Secretaría de Salud Departamental y en jornadas extraordinarias que se requieran por parte de las entidades mencionadas o de la institución contratante.	SE VERIFICAN SOPORTES LOS CUALES DAN CUMPLIMIENTO A LA OBLIGACION CONTRACTUAL
5. Elaborar el censo mensual de vacunación, garantizando la aplicación de estrategias que permitan completar los esquemas según las etapas del ciclo vital, el esquema permanente y las vacunas adicionales definidas por el PAI departamental y el Ministerio de Salud y Protección Social.	SE VERIFICAN SOPORTES LOS CUALES DAN CUMPLIMIENTO A LA OBLIGACION CONTRACTUAL
6. Participar en la ejecución de monitoreos rápidos de vacunación y de coberturas organizados por el departamento, apoyando la entrega oportuna de la información con los estándares de calidad de datos requeridos.	ACTIVIDAD NO EJECUTADA PARA ESTE PERIODO
7. Realizar de manera mensual el seguimiento a la cohorte de recién nacidos.	SE VERIFICAN SOPORTES LOS CUALES DAN CUMPLIMIENTO A LA OBLIGACION CONTRACTUAL
8. Asegurar la implementación y funcionamiento de un sistema de información en vacunación que permita el registro diario de datos conforme a los lineamientos departamentales y nacionales, garantizando la actualización permanente y la elaboración de informes mensuales.	SE VERIFICAN SOPORTES LOS CUALES DAN CUMPLIMIENTO A LA OBLIGACION CONTRACTUAL
9. Desarrollar acciones educativas dirigidas a la comunidad a través de medios de comunicación comunitarios (televisión y radio), orientadas a fortalecer el conocimiento sobre la importancia de la vacunación, así como el uso y cuidado adecuado del carné de vacunación.	SE VERIFICAN SOPORTES LOS CUALES DAN CUMPLIMIENTO A LA OBLIGACION CONTRACTUAL
10. Ejecutar otras actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean asignadas por el jefe de la Secretaría de Salud.	SE VERIFICAN SOPORTES LOS CUALES DAN CUMPLIMIENTO A LA OBLIGACION CONTRACTUAL

En mi calidad de supervisor, previa verificación de los productos recibidos certifico que el contratista cumplió con las obligaciones en los términos y tiempos pactados, las cuales fueron verificadas y se avala el presente informe de conformidad con el Artículo 83 y 84 de la ley 1474 de 2011.

Así mismo, el supervisor certifica que el contratista realizó el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y aíl, presentando las planillas originales de acuerdo con lo establecido en la ley 789 de 2002 y Decreto 1709 de 2002.



WENDY LORENA ECHEVERY BELLO  
SECRETARIA DE SALUD



LEYDA MUNEVAR  
JEFE DE SALUD PUBLICA

ALCALDIA MUNICIPAL DE SIBATE		FECHA DE APROBACIÓN		
		DD	MM	AA
FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO		3	7	2026
CERTIFICACIÓN				
NUMERO DE CONTRATO	27	IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO		
OBJETO		PAGO UNICO	-	
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA IMPLEMENTACION DE ACCIONES DE SALUD PUBLICA EN EL MUNICIPIO DE SIBATE.		ACTA PARCIAL	X	N° 5
		ANTICIPO	-	% 0
		PAGO ANTICIPADO	-	% 0

**1. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES****EL CONTRATISTA**


Certifico bajo la gravedad de juramento que los aportes de seguridad social que a continuación se detallan, corresponden a los ingresos percibidos por el presente contrato, para el periodo de esta acta.

SALUD		PENSION		ARL	
ENTIDAD	FAMISANAR	ENTIDAD	COLFONDOS	ENTIDAD	COLPATRIA
PERIODO	JUNIO	PERIODO	JUNIO	PERIODO	JUNIO
PLANILLA	1082392291	PLANILLA	1082392291	PLANILLA	1082392291
I.B.C.	1.750.905,00	I.B.C.	1.750.905,00	I.B.C.	1.750.905,00
APORTE	218.900,00	APORTE	280.200,00	APORTE	42.700,00

**2. DECLARACION JURAMENTA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS**

Bajo la gravedad de juramento y como persona natural declaro que en el momento del pago objeto de esta declaración:

	SI	NO
Para efectos tributarios, me encuentro clasificado como persona residente en Colombia	x	
Que pertenezco al regimen tributario ordinario	x	
Que mis ingresos corresponden a Rentas de Trabajo no laborales (honorarios, comisiones, servicios)	x	
Que los pagos a recibir se enmarcan dentro de la categoria tributaria de "Renta de Trabajo no laboral " y para el año gravable 2024, no voy a deducir costos a mis ingresos en mi declaración de renta por concepto de estos honorarios, comisiones o servicios, de acuerdo a lo establecido en la Ley 2277 de 2022, artículo 8, reglamentado por el Decreto 2231 de diciembre 22 de 2023. (art 1.2.4.1.6 DUR 1625 de 2016, numeral 6).	x	
Que de acuerdo a lo declarado anteriormente solicito se me aplique la retención en la fuente prevista en el artículo 383 del E.T		


CONTRATISTA	CLAUDIA MARCELA MENDEZ	
C.C. O NIT	52.009.575	
E-MAIL	claudiachifer1801@gmail.com	
TELEFONO	3204009781	

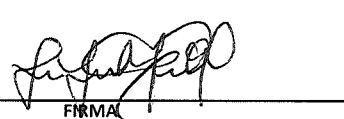
**EL SUPERVISOR**

Como supervisor del contrato certifico que el contratista cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del referido contrato, durante el periodo correspondiente al presente pago.  
 Como supervisor del contrato verifiqué 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.  
 Como supervisor del contrato certifico que los soportes que acompañan este formato corresponden a los originados en la ejecución del contrato y fueron debidamente validados para autorizar el trámite de pago.  
 Como supervisor autorizo el tramite de pago de la presente acta ante la Secretaría de Hacienda Municipal.

La presente certificación se expide el:

03/07/2026

SUPERVISOR	WENDY LORENA ECHEVERY BELLO	
CARGO	SECRETARIA DE SALUD	
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD	
E-MAIL	SALUD@SIBATE-CUNDINAMARCA.GOV.CO	
TELEFONO	3208395604	FIRMA

APOYO A LA SUPERVISION	LEYDA MUNEVAR	
CARGO	JEFE DE SALUD PUBLICA	
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD	
E-MAIL	SALUDPUBLICA@SIBATE-CUNDINAMARCA.GOV.CO	
TELEFONO	3214621035	FIRMA

**3. ANEXOS**

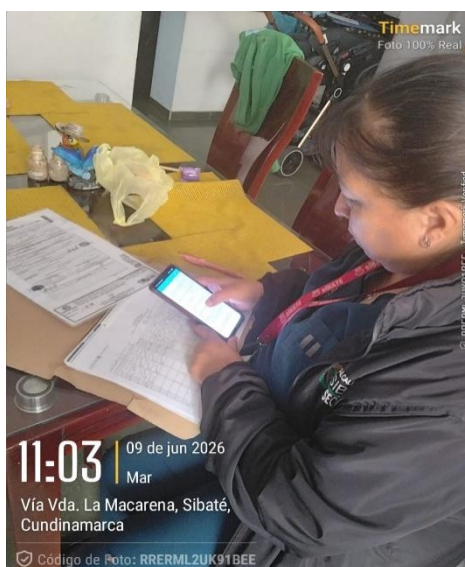
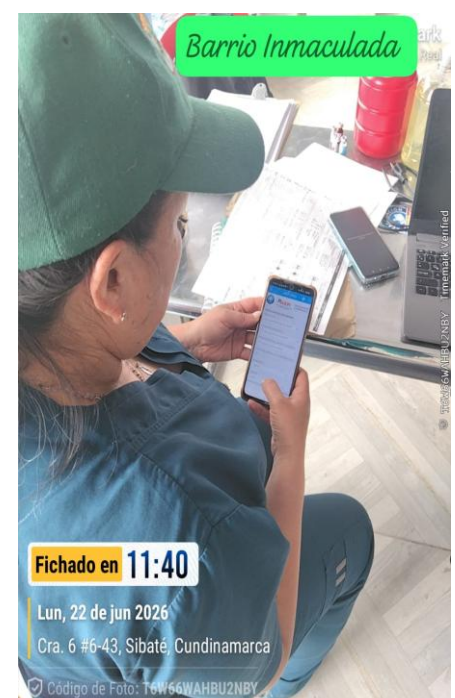
N.	ANEXO	SI/NO	N.	ANEXO	SI/NO
1	RUT (Unicamente para el primer pago o por actualización)	NO	5	CARPETA DE EVIDENCIAS	SI
2	CERTIFICADO BANCARIO	NO	6	SOPORTES PARA DEDUCCIONES DE PAGO (Según aplique)	
3	PLANILLA DE APORTES SEGURIDAD SOCIAL	SI	7		

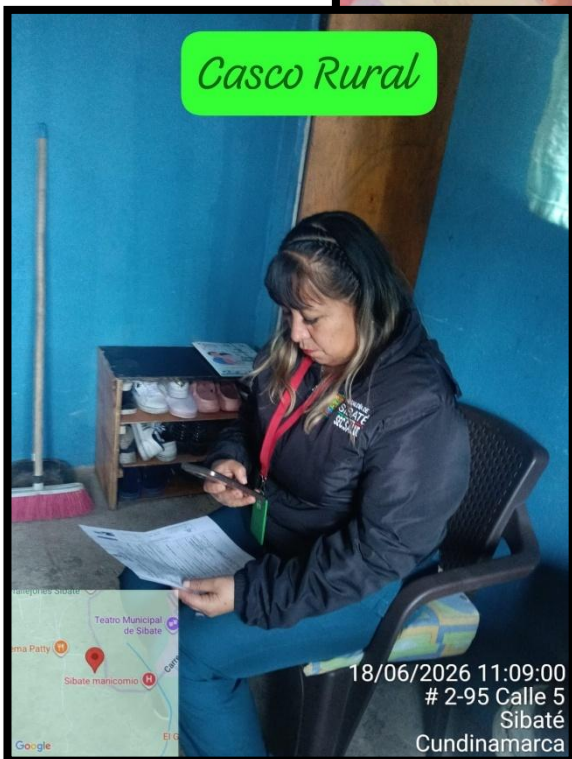
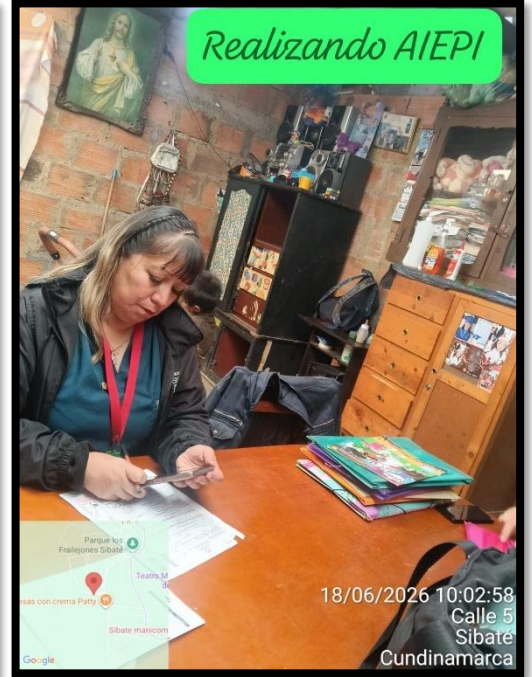
1. Desarrollar visitas domiciliarias de educación y comunicación en enfermedades inmunoprevenibles, bajo el formato AIEPI, dirigidas a familias con niños y niñas entre los 0 a 5 años, 11 meses y 29 días y entre 6 años y 11 años, 11 meses y 29 días, con el propósito de incentivar y orientar el acceso oportuno a los servicios de vacunación (presentar planillas de educación por separado según población de primera infancia e infancia).

**1.1 -Realizo visitas domiciliarias casa a casa dentro de nuestro municipio en el área urbana como en el rural dónde se encuentren menores de 0 a 11 años 11 meses 29 días y de 6 años a 11 años,11 meses 29 días, con el fin de identificar enfermedades inmuno prevenibles y diligenciar el formato de (AIEPI),con estos menores y así educar motivar, orientar, remitir a los diferentes servicios (Vacunación, Consulta de Crecimiento y Desarrollo, Higiene Oral),o trasladar al servicio de urgencias si el caso lo amerita.**

**En este mes visite el casco rural, veredas, San Fortunato, Peñón, San Miguel, sector la Macarena, en el casco urbano visite los barrios San Jorge, El Carmen, La Paz, Inmaculada (la Reserva), los Rosales, Villas de Santa Ana, San José (Monte vida).**

**para un total de 40 Menores.**





2. De acuerdo con las directrices de la Oficina de Salud Pública, ejecutar acciones de vigilancia de enfermedades transmisibles mediante operativos en territorio, barridos comunitarios, actividades de campo ante casos de enfermedades inmunoprevenibles y la implementación de planes de intensificación, con disponibilidad inmediata los siete (7) días de la semana, según la ocurrencia de eventos.

**2.2.- Se realizó de manera inmediata el barrido en el conjunto residencial Balcones de San José por sospecha del evento de Síndrome de Rubéola Congénita 720 ya que allí está ubicado el apartamento de la familia del caso sospechoso.**

# MONITOREO RÁPIDO DE VACUNACIÓN

## BARRIOS BALCONES DE SAN JOSÉ

La Secretaría de Salud de Sibaté, en articulación con la ESE Región de Salud Soacha a través del plan de intervenciones colectivas PIC, realizará jornada de monitoreo rápido de vacunación casa a casa para verificar las coberturas **vacunación** de los **niños menores de 5 años**



**MIÉRCOLES  
3 DE JUNIO**



Desde  
**L A S  
08:00 a.m.**



ALCALDÍA DE  
**SIBATÉ**

SECRETARÍA DE SALUD



4. Apoyar y participar en las jornadas de vacunación programadas por el Ministerio de Salud y Protección Social, la Secretaría de Salud Departamental y en jornadas extraordinarias que se requieran por parte de las entidades mencionadas o de la institución contratante.

**4. 1) En el mes de junio se realizó Programación para jornadas de Vacunación en los centros día del adulto Mayor y la Jornada Nacional de Vacunación 📌.**

**A) Se continuó con 2 Jornadas de Vacunación en los centros días de los Abuelos 🧓🧓 tanto en el casco Urbano (Santa Isabel) como en el casco Rural (Bracamonte) y así se cubrió está población con la vacuna 📌 de la Influenza 🙌🥰 este día se vacunaron 46 adultos mayores 🧓**

**B) Se llevó a cabo la Jornada Nacional de Vacunación Puesto Parque Principal, la cual se vacuno entre niños, adultos 31 personas**

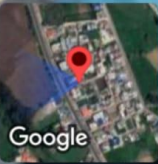
**En estas Jornadas se vacunaron un total de 77 personas entre (niños y adultos).**



## Programa Adulto Mayor



GPS Map Camera



Google

Sibaté, Cundinamarca, Colombia 🇨🇴

Cl. 2 #6a164, Sibaté, Cundinamarca 250070, Colombia

Lat 4.482775° Long -74.259089°

jueves, 11/06/2026 02:53 p. m. GMT -05:00



## Santa Isabel



Google

Sibaté, Cundinamarca, Colombia 🇨🇴

Cl. 2 #6a164 6a-22 A 6a, Sibaté, Cundinamarca 250070, Colombia

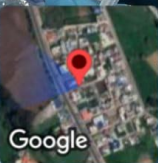
Lat 4.482802° Long -74.259047°

jueves, 11/06/2026 02:44 p. m. GMT -05:00

## Vacuna de Influenza



GPS Map Camera



Google

Sibaté, Cundinamarca, Colombia 🇨🇴

Cl. 2 #6a164, Sibaté, Cundinamarca 250070, Colombia

Lat 4.482776° Long -74.259088°

jueves, 11/06/2026 02:52 p. m. GMT -05:00



# Adultos Mayores 🧓



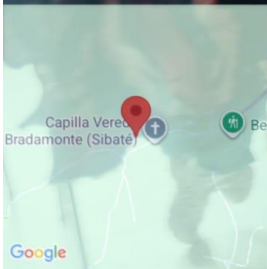
# Jornada de Vacunación



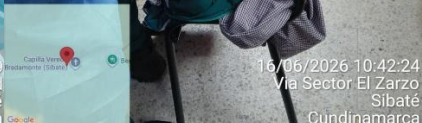
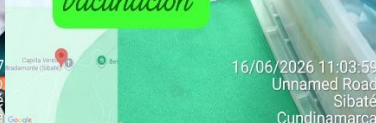
# Centro día adulto Mayor



# Vda Bradamonte



16/06/2026 9:58:00  
Via Sector El Zarzo  
Sibaté  
Cundinamarca



Vacuna Influenza

Registro y  
Diligenciamiento de  
vacunación

16/06/2026 10:49:27  
Via Sector El Zarzo  
Sibaté  
Cundinamarca

16/06/2026 11:03:59  
Unnamed Road  
Sibaté  
Cundinamarca

16/06/2026 10:42:24  
Via Sector El Zarzo  
Sibaté  
Cundinamarca



Vda Bradamonte

16/06/2026 10:40:56  
Via Sector El Zarzo  
Sibaté  
Cundinamarca

16/06/2026 10:43:03  
Via Sector El Zarzo  
Sibaté  
Cundinamarca

16/06/2026 10:51:36  
Via Sector El Zarzo  
Sibaté  
Cundinamarca





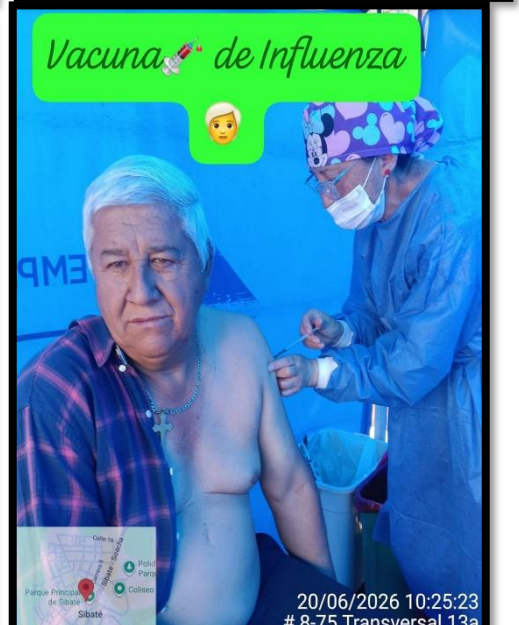
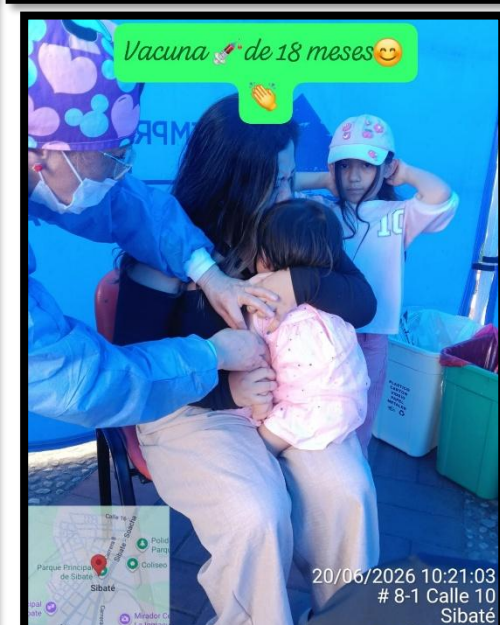
## Vereda Bradamonte 2026

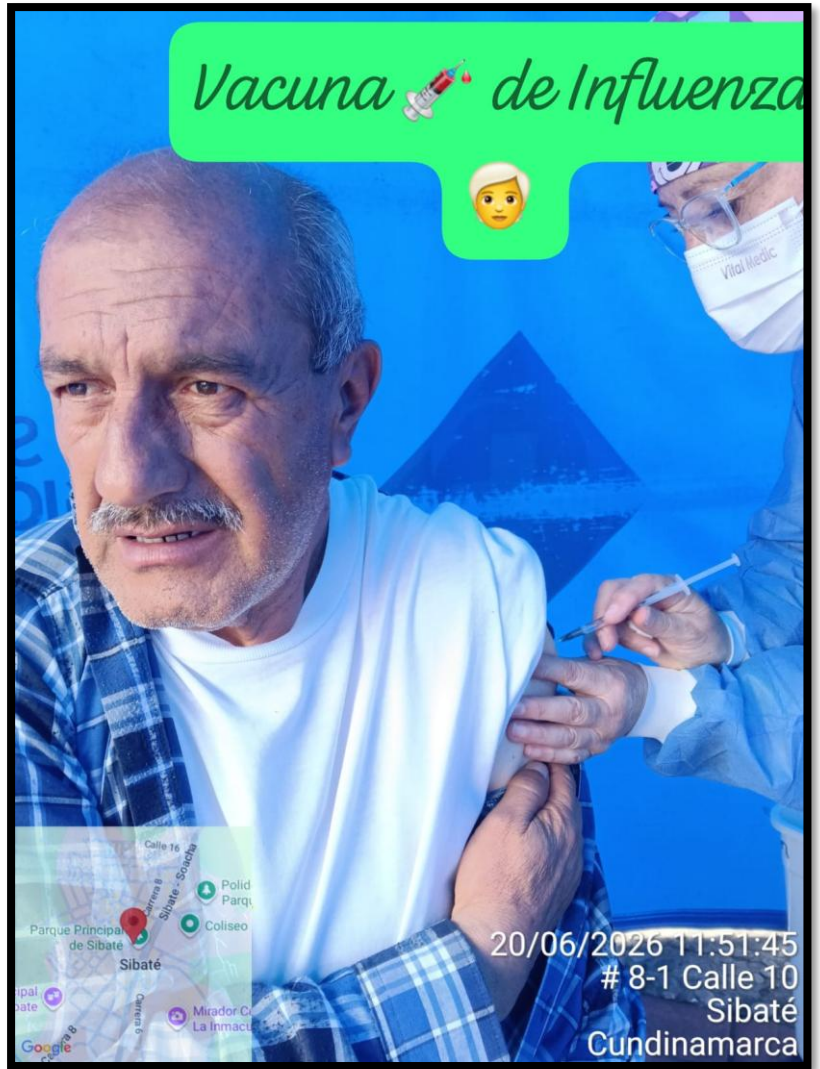


## Grupo Adulto Mayor 🧓🧓



**B) JORNADA NACIONAL DE VACUNACION**

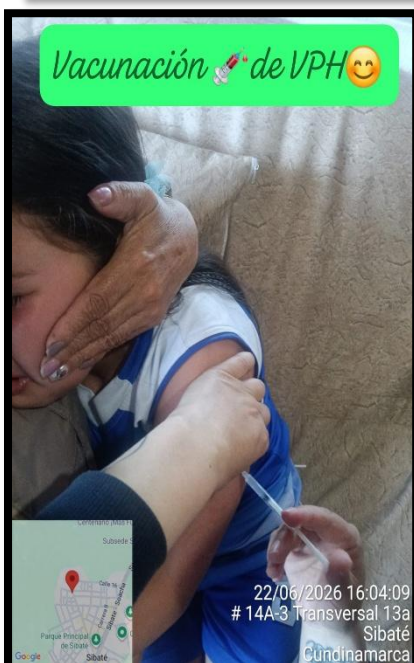
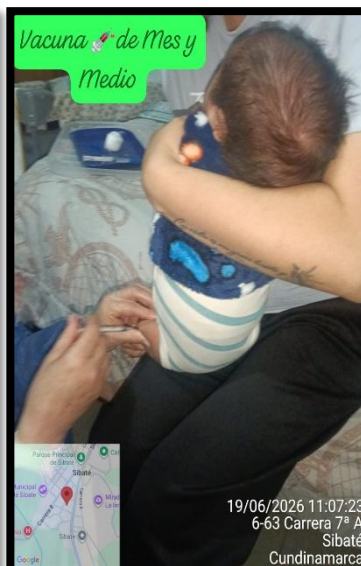




5. Elaborar el censo mensual de vacunación, garantizando la aplicación de estrategias que permitan completar los esquemas según las etapas del ciclo vital, el esquema permanente y las vacunas adicionales definidas por el PAI departamental y el Ministerio de Salud y Protección Social.

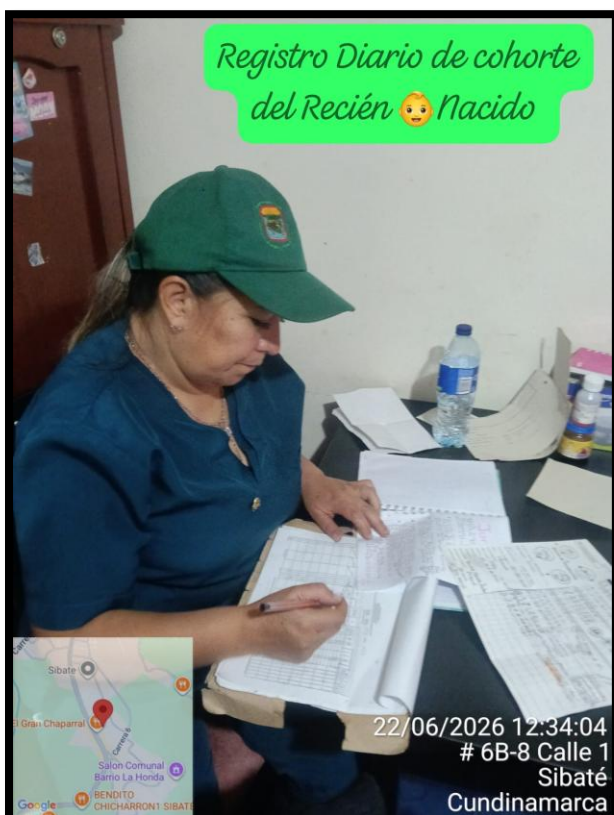
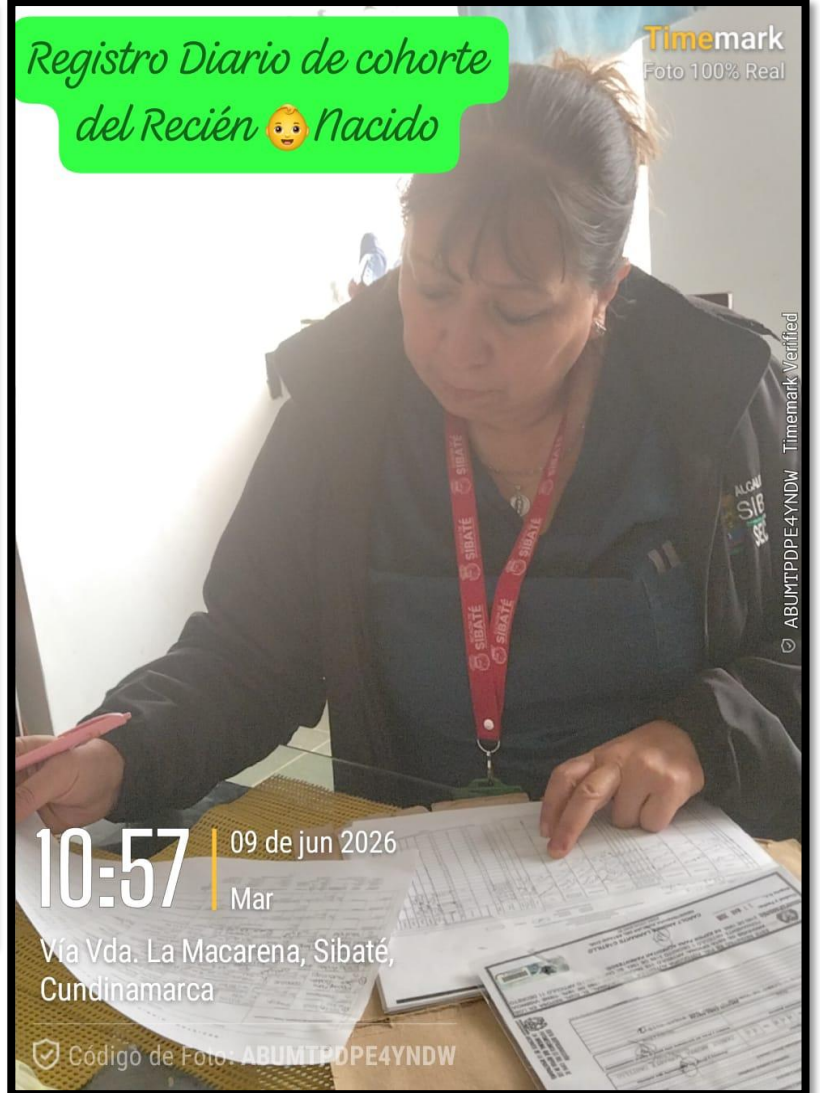
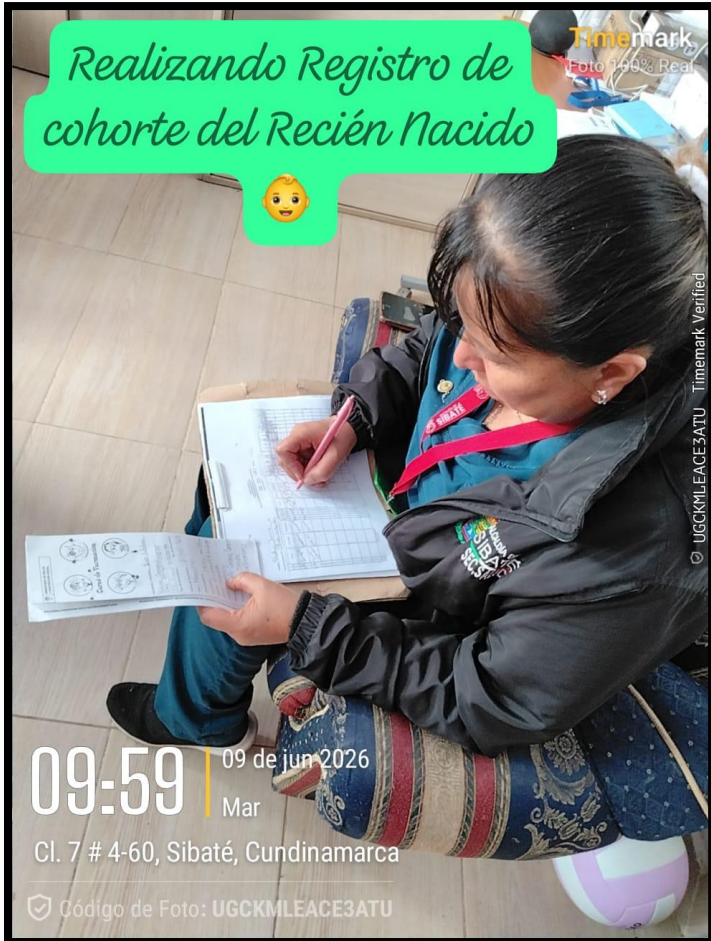
**5.1 -Se realizaron seguimientos con la estrategia de la línea amiga, canalizados y remitidos por el grupo PIC, también por medio de mensajes de WhatsApp a nuestros teléfonos por parte de los familiares interesados del menor con el fin de llegar a la vivienda y ejecutar la vacunación a los menores del casco urbano como el casco rural de nuestro municipio, con el fin de completar esquema de vacunación por edades o finalizar esquema de vacunación de los 5 años ,al igual identificar y ubicar a niños y niñas de (9 a 17 )años con el fin de ser vacunados con los biológicos adicionales del programa ampliado de inmunización PAI, ( Virus del Papiloma Humano)VPH y así en un futuro evitar o bajar población por enfermedad (cáncer). Se continúa vacunando contra la fiebre Amarilla por el aumento de esta enfermedad en nuestro departamento de 9 meses a 59 años de edad, al igual que se inició con la vacuna de influenza entre la población de 6 meses, adulto mayor de 60 años, personas con alguna enfermedad de base (hipertensión, diabetes, asma) y personal de la salud.**

**En esta Actividad casa a casa se vacunaron 27 🧒 niños y 17 🧑 adultos, para un total de 44 personas.**



7. Realizar de manera mensual el seguimiento a la cohorte de recién nacidos.

**7.1 - EN EL MES DE JUNIO REALIZO SEGUIMIENTOS DE LA COHORTE DEL RECIÉN NACIDO Y ASÍ LOGRAR UNA COBERTURA AL 100% DE NUESTRA POBLACIÓN EN MENORES (5 AÑOS).**



8. Asegurar la implementación y funcionamiento de un sistema de información en vacunación que permita el registro diario de datos conforme a los lineamientos departamentales y nacionales, garantizando la actualización permanente y la elaboración de informes mensuales.

### 8.1 - Mensualmente se alimentan las bases de beneficiarios y vacunados del mes de Mayo 📅

FORMATO BENEFICIARIOS 2026 CLAUDIA MENDEZ - Excel

	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC	AD	AE	AF	AG	AH	AI	AJ	AK	AL	AM	AN	AO	AP
401	tributivo	39724950	Sibaté	Sibaté	Cra 7A #5A - 44	San Rafael	3112629263								X					X						X						X	Vacunación	20/06/2026	X	
402	tributivo	79182531	Sibaté	Sibaté	Cra 7A #5A - 44	San Rafael	3115252664							X						X						X						X	Vacunación	20/06/2026	X	
403	tributivo	20945206	Sibaté	Sibaté	No indica	Parques de Muña	3138402106							X						X						X						X	Vacunación	20/06/2026	X	
404	tributivo	5692084	Sibaté	Sibaté	Cra 7 #20sur - 50	Vereda Perico	3142895659							X						X						X						X	Vacunación	20/06/2026	X	
405	tributivo	51815782	Sibaté	Sibaté	Tv 13 #14 - 43	Villas de Santa Ana	3112002172							X						X						X						X	Vacunación	20/06/2026	X	
406	tributivo	79182047	Sibaté	Sibaté	Tv 14 #12 - 05	Villas de Santa Ana	3102003966							X						X						X						X	Vacunación	20/06/2026	X	
407	tributivo	20946025	Sibaté	Sibaté	Cra 9 #13 - 33	San Juan	3148533293							X						X						X						X	Vacunación	20/06/2026	X	
408	tributivo	20945161	Sibaté	Sibaté	Cra 9 #1 - 32	La Inmaculada	No indica							X						X						X						X	Vacunación	20/06/2026	X	
409	tributivo	1072190707	Sibaté	Sibaté	No indica	Parques de Muña	3022410138							X						X						X						X	Vacunación	20/06/2026	X	
410	tributivo	28773211	Sibaté	Sibaté	No indica	No indica	3112770220							X						X						X						X	Vacunación	20/06/2026	X	
411	tributivo	1023924880	Sibaté	Sibaté	Cra 8A #15 - 08	La Esperanza	3219181874							X						X						X						X	Vacunación	20/06/2026	X	
412	tributivo	1024595216	Sibaté	Sibaté	No indica	Vered Alto Charco	3192616097							X						X						X						X	Vacunación	20/06/2026	X	
413	tributivo	39665220	Sibaté	Sibaté	Tv 14 #12 - 05	Villas de Santa Ana	3144391697							X						X						X						X	Vacunación	20/06/2026	X	
414	tributivo	1072197597	Sibaté	Sibaté	Tv 14 #12 - 05	Villas de Santa Ana	3144391697							X						X						X						X	Vacunación	20/06/2026	X	
415	tributivo	39724537	Sibaté	Sibaté	No indica	Sector La Honda	No indica							X						X						X						X	Vacunación	20/06/2026	X	
416	tributivo	79214041	Sibaté	Sibaté	Tv 5H #13 - 14	Parques de Muña	3123346120							X						X						X						X	Vacunación	20/06/2026	X	
417	tributivo	20937179	Sibaté	Sibaté	Cllé 14 #9 - 64	San Juan	3114897145							X						X						X						X	Vacunación	20/06/2026	X	
418	tributivo	79182762	Sibaté	Sibaté	Tv 13 #10A - 46	San Martín	3220231590							X						X						X						X	Vacunación	20/06/2026	X	
419	tributivo	39713734	Sibaté	Sibaté	Tv 5I #6 - 33	Parques de Muña	3124685261							X						X						X						X	Vacunación	20/06/2026	X	
420	tributivo	19356903	Sibaté	Sibaté	Tv 5I #6 - 33	Parques de Muña	3124685261							X						X						X						X	Vacunación	20/06/2026	X	
421	tributivo	20945692	Sibaté	Sibaté	Cllé 14 #11 - 15	San Juan	3115464698							X						X						X						X	Vacunación	20/06/2026	X	
422	tributivo	19408889	Sibaté	Sibaté	Cra 4 #9A - 17	La Inmaculada	3157902033							X						X						X						X	Vacunación	20/06/2026	X	
423	tributivo	1022442521	Sibaté	Sibaté	No indica	Pablo Neruda	3054257602							X						X						X						X	Vacunación	20/06/2026	X	
424	tributivo	1072195088	Sibaté	Sibaté	No indica	Vereda San Fortunato	3132348850							X						X						X						X	Vacunación	22/06/2026	X	
425	tributivo	1072196199	Sibaté	Sibaté	No indica	Vereda San Fortunato	3134153891							X						X						X						X	Vacunación	22/06/2026	X	
426	tributivo	1072197323	Sibaté	Sibaté	Tv 5 #11 - 57	Parques de Muña	3214577209							X						X						X						X	Vacunación	22/06/2026	X	
427	tributivo	39724515	Sibaté	Sibaté	Tv 5 #11 - 57	Parques de Muña	3214577209							X						X						X						X	Vacunación	22/06/2026	X	
428	tributivo	1072189269	Sibaté	Sibaté	T. 6 - Apto: 402	Balcones de San José	3118704662							X						X						X						X	Vacunación	22/06/2026	X	
429	tributivo	39726160	Sibaté	Sibaté	Cra 4C #6 - 24	San Jorge	3103274510							X						X						X						X	Vacunación	22/06/2026	X	
430	tributivo	1072195000	Sibaté	Sibaté	Cra 7 #14 - 51	Parques de Muña	3209927805							X						X						X						X	Vacunación	22/06/2026	X	
431	tributivo	98431308	Sibaté	Sibaté	Cllé 12 #7 - 66	Santa Isabel	3142219596							X						X						X						X	Vacunación	22/06/2026	X	

FORMATO DE REGISTRO DE VACUNADOS DE MENORES DE 17 AÑOS CLAUDIA (1) (Recuperado automáticamente) ...

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z
248	242	03/06/2026	Montserrat Herrera Espinos	18 meses	1013702665	La Inmaculada - Cllé 9A #4 - 15	3178960705		X	X	X								X							
249	243	03/06/2026	Elian Reinoso Franco	8 meses	1014913622	San Martín - Tv 12 #11A - 15	3208134744		X																	
250	244	03/06/2026	Maria José Ayala Bello	6 meses	1072201189	Vereda San Miguel	3222493033																			
251	245	03/06/2026	Valery Sofia Garcia Sánchez	12 años	1072195525	Vereda San Benito	3144895513													X						
252	246	03/06/2026	Sara Julieth Prieto Palomino	10 años	1074820546	San Juan - Cra 10 #13 - 23	3202978593													X						
253	247	09/06/2026	Guadalupe Cardozo Mayorga	18 meses	1033126699	San Rafael - Cllé 4 #7C - 25	3004678996		X	X	X															
254	248	09/06/2026	Juan Esteban Patiño Canacue	18 meses	1072200941	San Jorge - Cllé 7 #4B - 05	3203619139		X	X	X									X						
255	249	09/06/2026	Iann Emanuel Párraga Ríos	6 meses	1073729973	Vereda San Benito - Cllé 24 #4 - 80	3213647566													X						
256	250	09/06/2026	Samuel David Garzón Buitrago	3 meses	1012487779	La Herradura - Dg 5B #6A - 48 sur	3235736276														X					
257	251	09/06/2026	Adda Parra Mejia	6 meses	1032519032	San Jorge - Cra 5 #6bis - 03	3118149171		X																	
258	252	09/06/2026	Edwin Stiven Aguirre Mejia	13 años	1011223395	San Jorge - Cra 5 #6bis - 03	3118149171														X					
259	253	12/06/2026	Selene Barbosa Avendaño	9 años	1072198230	Vereda El Peñon - El Hoyo	3228925462														X					
260	254	16/06/2026	Thalana Sofia Villarraga Mayorga	1 año y medio	1072201302	Parques del Muña - Tv 4 #13 - 75	3138860559		X												X					
261	255	16/06/2026	Emiliano Herrera Arenas	1 año y medio	1072201290	San Rafael - Cllé 4 #7B - 47	3155867879		X												X					
262	256	16/06/2026	Marco Emilio Cruz Hernández	1 año	1072201079	La Paz - Tv 6A #5B - 20 sur	3224499382														X	X	X			
263	257	19/06/2026	Ivette Nahia Macias Gualteros	5 años	1171713147	La Macarena - Cra 7 #12 - 89 sur	3125946943														X	X	X			
264	258	19/06/2026	Alan Samuel Amado Simbaqueva	5 meses	1072193465	El Carmen - Cra 7 #7B - 06	3209227739		X																	
265	259	19/06/2026	Leandro Solaque Caicedo	2 meses	1072201289	El Carmen - Cra 7A #6 - 35	3209252671		X																	

9. Desarrollar acciones educativas dirigidas a la comunidad a través de medios de comunicación comunitarios (televisión y radio), orientadas a fortalecer el conocimiento sobre la importancia de la vacunación, así como el uso y cuidado adecuado del carné de vacunación.

**9.1 - En el mes de junio se realiza el vídeo donde se evidencia que se realizó jornadas de vacunación de la Influenza en los diferentes centros día y centros pilotos del adulto Mayor 🧑🏻 y así evitar complicaciones respiratorias en esta población tanto urbano como Rural.**



10. Ejecutar otras actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean asignadas por el jefe de la Secretaría de Salud.

**1) Inauguración de los juegos 🏆 🏆 🏆 🏆 🏆 🏆 Intercolegiados**



2) Celebración día 🧑🌾 del Campesino 🇨🇴🇨🇴🇨🇴 2026, Vereda Peñón 🙌😊





**3) Apoyo en las ferias y fiestas Municipales** 🤍🤍🤍, **escenario el promar**



**4) PARTICIPE EN EL COVE MUNICIPAL**



**5) Reunión citada por la secretaria con el fin de asignar actividades por las diferentes actividades que se realizarán en el mes de junio (Celebración día del Campesino, Festival de la fresa, Concurso de la dama de la papá y azadón de Oro) la cual se llevó a cabo el 2 de junio.**



Reunión Secretaria de Salud		3-06-2026	
Nombre	Apellido	Correo	Telefono
Yenny	Castro	ycastro@...	3102111111
Yenny	Castro	ycastro@...	3102111111
Nicole	Castro	ncastro@...	3102111111
Yenny	Castro	ycastro@...	3102111111
Yenny	Castro	ycastro@...	3102111111
Yenny	Castro	ycastro@...	3102111111
Yenny	Castro	ycastro@...	3102111111
Yenny	Castro	ycastro@...	3102111111
Yenny	Castro	ycastro@...	3102111111
Yenny	Castro	ycastro@...	3102111111

reunión secretaria de salud  
02062026.pdf

3 páginas • 2,2 MB • PDF

17:21

