

11956

|                                                                                                                 |                                  |                     |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------|------------|
|  <b>Alcaldía de<br/>SOACHA</b> | 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 | 2443 - 23/10/2025 | TIPO DE CONTRATO | PRESTACION DE SERVICIOS |
| PERIODO CERTIFICADO              | DESDE 1/01/2026   | HASTA            | 15/01/2026              |

| I. DATOS DEL CONTRATO                  |                                                                                                                                                                                                                                      |                                                          |                       |
|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------------|
| Unidad ejecutora                       | SECRETARIA DE SALUD                                                                                                                                                                                                                  |                                                          |                       |
| Nombre Contratista                     | HEIDY PAOLA CAMARGO GONZALEZ                                                                                                                                                                                                         |                                                          |                       |
| No. Identificación (CC - NIT)          | 1.024.505.472                                                                                                                                                                                                                        |                                                          |                       |
| Objeto Contratual                      | PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGÍA PARA LA GESTIÓN Y FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA SS-623 |                                                          |                       |
| Valor total del Contrato*              | \$ 19.800.000,00                                                                                                                                                                                                                     | Reserva presupuestal                                     | SI                    |
| Plazo total Contrato**                 | TRES (3) MESES Y NUEVE (09) DIAS SIN QUE SUPERE EL 31 DE ENERO DE 2026                                                                                                                                                               | Vo.Bo Dir. Presupuesto                                   |                       |
| Acta de pago Número                    | Final                                                                                                                                                                                                                                |                                                          |                       |
| Valor del pago en numeros              | \$ 3.000.000                                                                                                                                                                                                                         |                                                          |                       |
| Valor del pago en letras               | TRES MILLONES DE PESOS M/CTE                                                                                                                                                                                                         |                                                          |                       |
| No. CRP y fecha de expedición          | 5420 del 24/10/2025                                                                                                                                                                                                                  | 7188 de 29/12/2025                                       |                       |
| No. Del rubro de CRP                   | 0111-2.3.19.05.052.08.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.91-146                                                                                                                                                                             | 0111-2.3.19.05.052.08.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.91-146 |                       |
| Fecha aprobación garantía (Si aplica)  |                                                                                                                                                                                                                                      |                                                          |                       |
| Fecha de Inicio contrato:              | 24/10/2025                                                                                                                                                                                                                           | Fecha de Terminación contrato:                           | 15/01/2026            |
| Dependencia:                           | SALUD PÚBLICA                                                                                                                                                                                                                        |                                                          |                       |
| Supervisor - Cargo:                    | MARTHA GARCIA- PROFESIONAL UNIVERSITARIO                                                                                                                                                                                             |                                                          |                       |
| Nombre de entidad financiera para pago | BANCO DAVIVIENDA                                                                                                                                                                                                                     | Actividad economica CIU                                  | 8299                  |
| Numero de cuenta                       | 570451870120123                                                                                                                                                                                                                      | 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.



NIT. 890.903.938-8

Empresa: MUNICIPIO DE SOACHA

NIT: 800094755

Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: 800094755

Secuencia: d

Número de cuenta a debitar: 22113580074

Fecha: 25-06-2026

Fecha de envío del pago: 23-06-2026

Fecha de Generación: 25-06-2026

Fecha para Procesar el pago: 23-06-2026

Hora: 09:14:48

Impreso por: MUNICIPIO DE

|                                       |                                             |                                    |                                    |
|---------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| Total Registros del Lote: 26          | Registros Procesados: 13                    | Registros Rechazados: 0            | Registros Pendientes: 0            |
| Valor Total del Pago: \$44,420,943.00 | Valor Registros Procesados: \$44,420,943.00 | Valor Registros Rechazados: \$0.00 | Valor Registros Pendientes: \$0.00 |

| NÚMERO DE CUENTA  | TIPO DE CUENTA | DOCUMENTO BENEFICIARIO | NOMBRE BENEFICIARIO | VALOR        | ENTIDAD           | ESTADO                                            | FECHA APLICACIÓN |
|-------------------|----------------|------------------------|---------------------|--------------|-------------------|---------------------------------------------------|------------------|
| 00000022133015357 | Ahorros        | 1000807553             | DANNA STEFANNY O    | 2,035,200.00 | BANCOLOMBIA       | PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA<br>BANCOLOMBIA   | 23-06-2026       |
| 00000024127945794 | Ahorros        | 1030585742             | JOHN JAIRO BOLIV    | 2,669,760.00 | BANCO CAJA SOCIAL | PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE<br>OTRO BANCO | 23-06-2026       |
| 00000003064735046 | Ahorros        | 1082968992             | ANGIE PAOLA RODR    | 2,442,240.00 | BANCOLOMBIA       | PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA<br>BANCOLOMBIA   | 23-06-2026       |
| 00000091271236617 | Ahorros        | 1000001781             | JULIANA SANCHEZ     | 3,757,440.00 | BANCOLOMBIA       | PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA<br>BANCOLOMBIA   | 23-06-2026       |
| 00000024120563999 | Ahorros        | 53003847               | MILY ANDREA AYAL    | 1,753,472.00 | BANCO CAJA SOCIAL | PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE<br>OTRO BANCO | 23-06-2026       |
| 00000022118418313 | Ahorros        | 79221727               | LUIS EDUARDO RIC    | 3,757,440.00 | BANCOLOMBIA       | PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA<br>BANCOLOMBIA   | 23-06-2026       |
| 00000003164179837 | Ahorros        | 1010137860             | SANTIAGO MONT       | 3,757,440.00 | NEQUI             | PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA<br>BANCOLOMBIA   | 23-06-2026       |
| 00000000382596757 | Ahorros        | 1070976583             | JULIANA MUNEVAR     | 6,340,080.00 | BANCO BBVA        | PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE<br>OTRO BANCO | 23-06-2026       |
| 00000007970423716 | Ahorros        | 1022360933             | WALTER JAVIER MO    | 3,777,010.00 | BANCO DAVIVIENDA  | PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE<br>OTRO BANCO | 23-06-2026       |
| 00000091281914451 | Ahorros        | 1001327267             | ANA MARIA SUESCU    | 2,669,760.00 | BANCOLOMBIA       | PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA<br>BANCOLOMBIA   | 23-06-2026       |
| 00000000166942396 | Ahorros        | 1026300057             | DIEGO ALEJAN CAS    | 3,777,010.00 | RAPPIDAY          | PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE<br>OTRO BANCO | 23-06-2026       |
| 00570451870120123 | Ahorros        | 1024505472             | HEIDY PAOLA CAMA    | 2,880,000.00 | BANCO DAVIVIENDA  | PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE<br>OTRO BANCO | 23-06-2026       |
| 00000091257449551 | Ahorros        | 1072195044             | JHON EDISON VIS     | 4,804,091.00 | BANCOLOMBIA       | PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA<br>BANCOLOMBIA   | 23-06-2026       |

|                                                                                                             |                                  |                     |            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------|------------|
|  <b>Alcaldía de SOACHA</b> | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 2443 - 23/10/2025                                                                                                                                                                                                                                    |           | TIPO DE CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PRESTACION DE SERVICIOS |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| PERIODO CERTIFICADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | DESDE                                                                                                                                                                                                                                                | 1/01/2026 | HASTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 15/01/2026              |
| II. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                      |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |
| OBLIGACIONES CONTRACTUALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO<br>(Descripción cuantitativa y cualitativa de las actividades desarrolladas para cumplir la obligación contractual)                                                                                             |           | EVIDENCIA VERIFICABLE<br>(Referir la ubicación de los soportes sin acompañarlos físicamente, los cuales integran el archivo del área correspondiente)                                                                                                                                                |                         |
| 1. Realizar comité de vigilancia comunitario COVECOM de manera mensual identificando los problemas sociales y según reunión previa y cronograma establecido por la dirección de salud pública con participación social comunitaria y componente de gestión y gobernanza en Salud mental                                                             | Comité de vigilancia comunitario COVECOM, se encuentra programado para el mes de febrero de 2026, se proyecta invitación para el mismo                                                                                                               |           | Soporte en Medio Magnético reposa en la carpeta de ejecución del contrato No 2443 en el SharePoint de la Dirección de Salud Pública, subcarpeta Obligación 1, denominado:<br>1.1. Documento en word, (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 2443/2025)                            |                         |
| 2. Realizar el análisis de la situación de salud - ASIS en los aspectos relacionados según los lineamientos dados por el ministerio de salud actualizar capítulos I, II, III, IV, V y VI; consolidar de manera mensual las bases de datos generados en la secretaría de salud según lo establecido en los lineamientos nacionales y departamentales | Revisión de la construcción de cartografía social para el ASIS Municipal                                                                                                                                                                             |           | Soporte en Medio Magnético reposa en la carpeta de ejecución del contrato No 2443 en el SharePoint de la Dirección de Salud Pública, subcarpeta Obligación 2, denominado:<br>2.1. Documento en PDF, (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 2443/2025)                             |                         |
| 3. Realiza las asistencias técnicas preparación y presentación de auditorías de los diferentes entes de control donde se relacione aspectos de participación ciudadana y el análisis de situación en salud de soacha solicitados por la secretaría de salud                                                                                         | Se realiza asistencia técnica de EEVV a ESPRI Soacha                                                                                                                                                                                                 |           | Soporte en Medio Magnético reposa en la carpeta de ejecución del contrato No 2443 en el SharePoint de la Dirección de Salud Pública, subcarpeta Obligación 3, denominado:<br>3.1. Acta de asistencia técnica en archivo en PDF, (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 2443/2025) |                         |
| 4. Lidera la articulación con el equipo de rutas integrales de atención en salud (RIAS) y el grupo de epidemiología para el análisis de la situación en salud de soacha                                                                                                                                                                             | Teniendo en cuenta la fecha de finalización del contrato no se contaba con el perfil contratado Lider de Rias, por lo que para esta contractual se dio el cumplimiento en los meses anteriores de ejecución del mismo, soportado en acta de reunión. |           | Soporte en Medio Magnético reposa en la carpeta de ejecución del contrato No 2443 en el SharePoint de la Dirección de Salud Pública, subcarpeta Obligación 4, denominado:<br>4.1. Acta de reunión en archivo en PDF, (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 2443/2025)            |                         |
| 5. Realizar la integración de las diferentes acciones desde la dirección de salud pública con las estrategias impartidas desde la participación social                                                                                                                                                                                              | Teniendo en cuenta la fecha de inicio del contrato y por necesidad del servicio se da prioridad a la contractual número 2                                                                                                                            |           | No aplica                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |



|                                                                                                                 |                                         |                            |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------|------------|
|  <b>Alcaldía de<br/>SOACHA</b> | <b>GESTIÓN FINANCIERA</b>               | <b>CÓDIGO:</b>             | GF-FR-001  |
|                                                                                                                 |                                         | <b>VERSIÓN:</b>            | 4          |
|                                                                                                                 | <b>FORMATO ÚNICO DE TRÁMITE DE PAGO</b> | <b>FECHA DE APROBACIÓN</b> | 16/03/2026 |

| <b>No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN</b>                                                                                                                                                                  | 2443 - 23/10/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           | <b>TIPO DE CONTRATO</b> | <b>PRESTACION DE SERVICIOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PERIODO CERTIFICADO</b>                                                                                                                                                                               | <b>DESDE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1/01/2026 | <b>HASTA</b>            | 15/01/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 6. Realizar el proceso de implementación de vigilancia en salud pública comunitaria (VSPC) mediante reuniones de articulación y seguimiento al componente de gestión y gobernanza en salud               | Teniendo en cuenta la fecha de inicio del contrato y por necesidad del servicio se da prioridad a la contractual número 2                                                                                                                                                                           |           |                         | No aplica                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 7. Aplicar las estrategias de las acciones de formulación del plan territorial de salud articulando con el plan de desarrollo municipal para su aprobación                                               | Teniendo en cuenta la fecha de inicio del contrato y por necesidad del servicio se da prioridad a la contractual número 2                                                                                                                                                                           |           |                         | No aplica                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 8. Entregar de manera mensual el reporte de los indicadores establecidos para el componente de vigilancia en salud pública de acuerdo a los ejes estratégicos asignados                                  | Entrega mensual del reporte de indicadores, se proyecta para el mes de enero de 2026                                                                                                                                                                                                                |           |                         | Soporte en Medio Magnético reposa en la carpeta de ejecución del contrato No 2443 en el SharePoint de la Dirección de Salud Pública, subcarpeta Obligación 8, denominado: 1.1. Tablero de indicadores, archivo excel, (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 2443/2025) |
| 9. Participar en el desarrollo de la sala situacional en salud                                                                                                                                           | En el transcurso de la vigencia esta actividad se ha ejecutado de forma continua, en el marco de los lineamientos técnicos y operativos para la gestión del proceso a cargo, para el periodo de enero no se programaron actividades relacionadas con el desarrollo de la sala situacional en salud. |           |                         | No aplica                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 10. Elaborar boletines trimestrales de resultado el componente de vigilancia en salud pública acorde a los lineamientos nacionales, departamentales y municipales y los requerimientos de la institución | Se recolecta información de estadísticas relacionadas con el evento 452 de lesiones por artefactos explosivos para generar el respectivo reporte el día 31 de enero de 2026                                                                                                                         |           |                         | Soporte en Medio Magnético reposa en la carpeta de ejecución del contrato No 2443 en el SharePoint de la Dirección de Salud Pública, subcarpeta Obligación 10, denominado: 1.1. Proyección boletín en archivo en PDF, (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 2443/2025) |
| 11. Realizar de forma mensual la búsqueda activa institucional - BAI de las dimensiones asignadas y generar las acciones pertinentes de cumplimiento y evaluación de oportunidad y calidad               | Se realiza búsqueda activa institucional y cruce de datos de EEVV                                                                                                                                                                                                                                   |           |                         | Soporte en Medio Magnético reposa en la carpeta de ejecución del contrato No 2443 en el SharePoint de la Dirección de Salud Pública, subcarpeta Obligación 11, denominado: 1.1. Bases de datos, archivo excel, (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 2443/2025)        |

|                                                                                                             |                                         |  |                            |            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--|----------------------------|------------|
|  <b>Alcaldía de SOACHA</b> | <b>GESTIÓN FINANCIERA</b>               |  | <b>CÓDIGO:</b>             | GF-FR-001  |
|                                                                                                             |                                         |  | <b>VERSIÓN:</b>            | 4          |
|                                                                                                             | <b>FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO</b> |  | <b>FECHA DE APROBACIÓN</b> | 16/03/2026 |

| No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN                                                                                                             | 2443 - 23/10/2025                                                                                                                                                                                                   |           | TIPO DE CONTRATO | PRESTACION DE SERVICIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PERIODO CERTIFICADO                                                                                                                          | DESDE                                                                                                                                                                                                               | 1/01/2026 | HASTA            | 15/01/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 12. Participar en el desarrollo del comité de vigilancia epidemiológica (COVE) municipal                                                     | Se proyecta participación en el comité de vigilancia epidemiológica COVE del municipio de Soacha, para el día 30 de enero de 2026<br>Se proyecta participación en el comité de EEVV para el día 30 de enero de 2026 |           |                  | Soporte en Medio Magnético reposa en la carpeta de ejecución del contrato No 2443 en el SharePoint de la Dirección de Salud Pública, subcarpeta Obligación 12, denominado:<br>1.1. Construcción y envío de oficio de invitación al COVE y EEVV, en archivo en PDF, (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 2443/2025) |
| 13. Acatar las indicaciones dispuestas en el marco de la salud pública y las actividades de apoyo, asistencia técnica del área epidemiología | Disponibilidad ante eventos de interés en salud pública y EEVV                                                                                                                                                      |           |                  | Soporte en Medio Magnético reposa en la carpeta de ejecución del contrato No 2443 en el SharePoint de la Dirección de Salud Pública, subcarpeta Obligación 13, denominado:<br>1.1. Documento en archivo en PDF, (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 2443/2025)                                                    |

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

| Periodo de pago | ENERO        |
|-----------------|--------------|
| No. Planilla    | 9498732955   |
| ITEM            | ENTIDAD      |
| SALUD           | COMPENSAR    |
| PENSIÓN         | COLPENSIONES |
| ARL             | ARL SURA     |

|                                                                          |    |
|--------------------------------------------------------------------------|----|
| ¿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               | \$ 16.800.000,00 |
| VALOR ADICIONES             | \$ 3.000.000,00  |
| VALOR INICIAL MAS ADICIONES | \$ 19.800.000,00 |
| VALOR TOTAL EJECUTADO       | \$ 16.400.000,00 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN     | 82,83%           |
| SALDO POR EJECUTAR          | \$ 3.400.000,00  |

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

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

|                                  |                   |                  |                         |
|----------------------------------|-------------------|------------------|-------------------------|
| No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN | 2443 - 23/10/2025 | TIPO DE CONTRATO | PRESTACION DE SERVICIOS |
| PERIODO CERTIFICADO              | DESDE 1/01/2026   | HASTA            | 15/01/2026              |

**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.

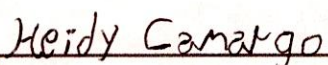
La supervisión del contrato o suplencia verifica el cumplimiento por parte del contratista con respecto a los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos labores, de conformidad con la normatividad vigente, así como cumplimiento de las actividades a cargo del contratista y toda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

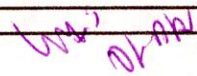
**En caso de que el supervisor del contrato se ausente de manera temporal y sea designado un supervisor suplente, en las firmas de supervisión se deberá especificar de manera clara el nombre del supervisor encargado, cargo, documento de identidad y el período exacto durante el cual ejerció dicha función, 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

|                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                              |                                                                                                                     |
| <b>NOMBRE SUPERVISOR CONTRATO:</b> MARTHA ISABEL GARCÍA QUESADA<br><b>CARGO:</b> Profesional Universitario<br><b>CEDULA DE CIUDADANIA:</b> 65.782.716<br><b>FECHA DE SUPERVISIÓN:</b> 01/01/ 2026 al 15/01/2026 | <b>NOMBRE SUPERVISOR SUPLENTE:</b><br><b>CARGO:</b><br><b>CEDULA DE CIUDADANIA:</b><br><b>FECHA DE SUPERVISIÓN:</b> |

|                                                                                      |                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
|  |                              |
| <b>NOMBRE CONTRATISTA:</b>                                                           | Heidy Paola Camargo González |
| <b>CARGO O PERFIL:</b>                                                               | ESPECIALIZADO 1              |
| <b>CÉDULA DE CIUDADANÍA</b>                                                          | 1.024.505.472                |
| <b>No. DE CONTACTO:</b>                                                              | 3203013946                   |

|                           |                                                                                     |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| REVISÓ CENTRAL DE CUENTAS |  |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|