Alcaldía de SOACHA	GESTIÓN FINANCIERA	CÓDIGO:	GF-FR-011
		VERSIÓN:	4
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	FECHA DE APROBACIÓN	16/01/2026

No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	0438 de 6/01/2026		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	1/07/2026	HASTA	12/07/2026

I. DATOS DEL CONTRATO			
Unidad ejecutora	SECRETARIA DE SALUD		
Nombre Contratista	MARIA ALEJANDRA BRIÑEZ CAICEDO		
No. Identificación (CC – NIT)	1.001.046.163		
Objeto Contratual	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL MANEJO DE LAS ACCIONES DEL PROGRAMA DE TUBERCULOSIS Y LEPRA DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA SS126	Espacio para sello	
Valor total del Contrato*	$ 15.264.000,00	Reserva presupuestal	No
Plazo total Contrato**	SEIS (6) MESES	Vo.Bo Dir. Presupuesto	
Acta de pago Número	FINAL		
Valor del pago en numeros	$ 1.017.600		
Valor del pago en letras	UN MILLON DIECISIETE MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE		
No. CRP y fecha de expedición	956 de 13/01/2026	3781 de 8/05/2026	
No. Del rubro de CRP	0111-2.3.19.03.023.08.2.3.2.02.02.009.91 122.19.02.87-50	0111-2.3.19.03.023.08.2.3.2.02.02.009.91 122.19.02.87-50	
Fecha aprobación garantía (Si aplica)			
Fecha de inicio contrato:	13/01/2026	Fecha de Terminación contrato:	12/07/2026
Dependencia:	SALUD PÚBLICA		
Supervisor – Cargo:	CAROLINA BARRAGAN MEJIA- AUXILIAR EN SALUD		
Nombre de entidad financiera para pago	BANCO DE BOGOTA	Actividad economica CIIU	8299
Numero de cuenta	261440291	Regimen en ventas	NO Responsable de IVA
Tipo de cuenta	AHORROS	No. Factura	

*Debe incluir el valor de las adiciones, si aplica.
**Debe tener en cuenta las prórrogas, si aplica.

II. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.		
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO (Descripción cuantitativa y cualitativa de las actividades desarrolladas para cumplir la obligación contractual)	EVIDENCIA VERIFICABLE (Referir la ubicación de los soportes sin acompañarlos físicamente, los cuales integran el archivo del área correspondiente)
1. Desarrollar de forma oportuna las investigaciones epidemiologicas de campo de los sistemas notificados al sistema de vigilancia de salud publica	se realizan 4 IEC del evento 813,	Se soporta actividad en medio magnetico 2 carpetas con 14 pdf los cuales reposan en secretaria de salud oficina PIC, en la carpeta del contrato 0438-2026
2. Apoyar el cargue de las investigaciones epidemiologicas según los tiempos establecidos, para el envio al departamento	Se realiza el cargue de las IEC asignadas durante el mes de mayo al link argiss	Se soporta actividad en medio magnetico 1 imagen los cuales reposan en secretaria de salud oficina PIC, en la carpeta del contrato 0438-2026
3. Apoyar la realizacion de monitoreos rapidos casa a casa para la cobertura de vacunacion programadas por la direccion de salud publica	no se realiza apoyo a barrido de vacunacion en el mes de mayo	Se soporta actividad en medio magnetico 0 pdf los cuales reposan en secretaria de salud oficina PIC, en la carpeta del contrato 0438-2026
4. Apoyar la realizacion de monitoreos de eventos inmunoprevenibles y brotes programados	Se realiza apoyo al monitoreo que se lleva acabo en el barrio hogares socha y apoyo en el barrio olivos en el mes de mayo de 2026	Se soporta actividad en medio magnetico 2 pdf los cuales reposan en secretaria de salud oficina PIC, en la carpeta del contrato 0438-2026
5. Realizar el seguimiento al 100% telefonico de los pacientes con tuberculosis y lepra cumpliendo con los tiempos estipulados	Se realizan 2 seguimientos a pacientes que llevan mas de 6 meses en tratamiento	Se soporta actividad en medio magnetico 2 pdf los cuales reposan en secretaria de salud oficina PIC, en la carpeta del contrato 0438-2026

REVISADO FINANCIERA SALUD

Powered by CamScanner

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

No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	0438 de 6/01/2026		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	1/07/2026	HASTA	12/07/2026

6. Apoyar en la recepcion de y entregas de medicamentos y/o en formatos estipulados por la IPS del municipio	Se realizan recepcion de medicamentos en el centro de acopio del departamenti y entrega en las IPS	Se soporta actividad en medio magnetico 10 pdf los cuales reposan en secretaria de salud oficina PIC, en la carpeta del contrato 0438-2026
7. Realizar 4 busquedas activas comunitarias de los eventos trasmisibles en especial tuberculosis y lepra de acuerdo a lineamientos estipulados	Se realizan 4 Busquedas activas comunitarias	Se soporta actividad en medio magnetico 6 pdf los cuales reposan en secretaria de salud oficina PIC, en la carpeta del contrato 0438-2026
8. Realizar el reporte de la poblacion captada en BAC que se encuentren sin aseguramiento	Se realiza captacion de poblacion con barreras de acceso al sgsss	Se soporta actividad en medio magnetico 6 pdf los cuales reposan en secretaria de salud oficina PIC, en la carpeta del contrato 0438-2026
9. Participar en comites, reuniones, que sean convocados en articulacion	Se realiza apoyo a la participacion de la reunion de articulacion RIAS en la secretaria de salud	Se soporta actividad en medio magnetico 1 pdf los cuales reposan en secretaria de salud oficina PIC, en la carpeta del contrato 0438-2026
10. Apoyar el desarrollo de las jornada de vacunacion (nacional, departamental o municipa) convocadas por la direccion de salud	Se realiza apoyo a la jornada de vacunacion el dia 30 de mayo de 2026	Se soporta actividad en medio magnetico 1 pdf los cuales reposan en secretaria de salud oficina PIC, en la carpeta del contrato 0438-2026

III. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Periodo de pago	JULIO
No. Planilla	9508581308
ITEM	ENTIDAD
SALUD	FAMISANAR
PENSIÓN	PORVENIR
ARL	COLMENA

¿LE HAN RECONOCIDO PENSION?	No
Entidad que lo reconoció:	
¿LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL REALIZA SUS APORTES DE ARL (Riesgo IV y V)?	No
No. De Planilla	

IV. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

INFORMACIÓN FINANCIERA		
VALOR INICIAL	$	10.176.000,00
VALOR ADICIONES	$	5.088.000,00
VALOR INICIAL MAS ADICIONES	$	15.264.000,00
VALOR TOTAL EJECUTADO	$	15.264.000,00
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN		100,00%
SALDO POR EJECUTAR	$	-

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

V. DECLARACIÓN ESPECIAL

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

La supervisión del contrato o suplencia verifica el cumplimiento por parte del contratista con respecto a los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos labores, de conformidad con la normatividad vigente, así como cumplimiento de las actividades a cargo del contratista y toda la información registrada en el presente documento, también certifica que todos los documentos de la ejecución contractual expedidos a la fecha están publicados en el SECOP II.

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

La supervisión autoriza el trámite de pago de la presente acta a la Secretaría de Hacienda Municipal.

Fecha de elaboración: AGOSTO 2026

NOMBRE SUPERVISOR CONTRATO: CAROLINA BARRAGAN MEJIA **CARGO: AUXILIAR EN SALUD** **CEDULA DE CIUDADANIA: 52.048.123** **FECHA DE SUPERVISIÓN:1/07/2026- 12/07/2026**	**NOMBRE SUPERVISOR SUPLENTE:** **CARGO:** **CEDULA DE CIUDADANIA:** **FECHA DE SUPERVISIÓN:**

María Alejandra Briñez

NOMBRE CONTRATISTA:	MARIA ALEJANDRA BRIÑEZ CAICEDO
CARGO O PERFIL:	TÉCNICO
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1.001.046.163
No. DE CONTACTO:	3118675157

REVISÓ CENTRAL DE CUENTAS	

Powered by CamScanner