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	1283 de 17/01/2026		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	01/07/2026	HASTA	19/07/2026

I. DATOS DEL CONTRATO			
Unidad ejecutora	SECRETARIA DE SALUD		
Nombre Contratista	LAURA NATALY ESPITIA QUIROZ		
No. Identificación (CC – NIT)	1.016.060.165		
Objeto Contratual	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN AL MANEJO Y DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA A EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA INS 300 EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA SS241	Espacio para sello	
Valor total del Contrato*	$ 16.686.000	Reserva presupuestal	No
Plazo total Contrato**	SEIS (06) MESES	Vo.Bo Dir. Presupuesto	
Acta de pago Número	FINAL		
Valor del pago en numeros	$ 1.761.300		
Valor del pago en letras	UN MILLON SETECIENTOS SESENTA Y UN MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE		
No. CRP y fecha de expedición	1354 de 19/01/2026	4137 del 15/05/2026	
No. Del rubro de CRP	0111-2.3.19.03.011.10.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.103-50	0111-2.3.19.03.011.10.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.103-50	
Fecha aprobación garantía (Si aplica)			
Fecha de Inicio contrato:	20/01/2026	Fecha de Terminación contrato:	19/07/2026
Dependencia:	SALUD PÚBLICA		
Supervisor – Cargo:	CHRIST LONDOÑO LONDOÑO - TÉCNICO ÁREA SALUD		
Nombre de entidad financiera para pago	SCOTIABANK COLPATRIA SA	Actividad economica CIIU	8299
Numero de cuenta	4742006725	Regimen en ventas	NO Responsable de IVA
Tipo de cuenta	AHORROS	No. Factura	

*Debe incluir el valor de las adiciones, si aplica.

**Debe tener en cuenta las prórrogas, si aplica.

II. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.		
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO (Descripción cuantitativa y cualitativa de las actividades desarrolladas para cumplir la obligación contractual)	EVIDENCIA VERIFICABLE (Referir la ubicación de los soportes sin acompañarlos físicamente, los cuales integran el archivo del área correspondiente)
REALIZAR LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO ASIGNADAS A EVENTOS DE AGRESIÓN POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA SEGÚN LINEAMIENTO DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y PROTOCOLO DE VIGILANCIA INTEGRADA DE RABIA DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD.	SE REALIZARON LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO DE ACUERDO A LA NOTIFICACIÓN RECIBIDA.	1.1 ARCHIVO PDF FORMATOS DE SEGUIMIENTO A ANIMALES AGRESORES NO EXPOSICIÓN. 1.2 ARCHIVO PDF FORMATOS DE SEGUIMIENTOS EXPOSICIÓN LEVE. 1.3 ARCHIVO PDF FORMATOS DE SEGUIMIENTOS EXPOSICIÓN GRAVE. 1.4 ARCHIVO PDF REPORTE ANIMALES AGRESORES FUERA DE LA JURISDICCIÓN. LOS CUALES REPOSAN EN MAGNÉTICO EN LA CARPETA SHAREPOINT DEL MES DE JULIO DEL CONTRATO 1283-2026 ORIGINALES REPOSAN EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS.

REVISO FINANCIERA

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	1283 de 17/01/2026		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	01/07/2026	HASTA	19/07/2026
DIGITAR Y DIGITALIZAR EL RESULTADO DE LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICA DE CAMPO DE SEGUIMIENTO A ANIMALES AGRESORES EN LA HERRAMIENTA DISPUESTA POR LA LÍNEA ESTRATÉGICA DE SALUD AMBIENTAL PARA TAL FIN.		SE REALIZÓ LA DIGITALIZACIÓN DEL RESULTADO DE LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO EN SEGÚN LINEAMIENTO. SE DIGITÓ DEL RESULTADO DE LAS IEC REALIZADAS DURANTE EL MES EN EL CONTROL DISPUESTO POR LA LÍNEA ESTRATÉGICA ZOONOSIS.		2.1 ARCHIVO PDF CARGUE DE RESULTADOS DE IEC EN CARPETAS DE SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA. 2.2 BASE EXCEL DIGITACIÓN DE RESULTADOS DE IEC. LOS CUALES REPOSAN EN MAGNÉTICO EN LA CARPETA SHAREPOINT DEL MES DE JULIO DEL CONTRATO 1283-2026.
REALIZAR LA ENTREGA SEMANAL DEL RESULTADO DE LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO DE SEGUIMIENTO A ANIMALES AGRESORES EN EL FORMATO ESTABLECIDO POR LA LÍNEA ESTRATÉGICA DE SALUD AMBIENTAL PARA TAL FIN.		SE REALIZARON 2 ENTREGAS DURANTE EL MES DEL RESULTADO DE LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO DILIGENCIANDO EL FORMATO DISPUESTO POR LA LÍNEA ESTRATÉGICA DE SALUD AMBIENTAL.		3.1. ARCHIVO PDF FORMATO ENTREGA 01/07/2026. 3.2. ARCHIVO PDF FORMATO ENTREGA 18/07/2026. LOS CUALES REPOSAN EN MAGNÉTICO EN SHAREPOINT CARPETA DEL CONTRATO 1283-2026 DEL MES DE JULIO
APOYAR LAS JORNADAS LIDERADAS POR LA LÍNEA ESTRATÉGICA DE SALUD AMBIENTAL Y/O DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA, SEGÚN PROGRAMACIÓN.		SE REALIZO JORNADA DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA Y FELINA EN EL CONJUNTO RESIDENCIAL PORTAL DE LA HACIENDA		4.1 ARCHIVO PDF DE PLANILLAS Y CONSOLIDADO DE VACUNACION DEL 17/07/2026 LA CUAL REPOSA EN MAGNÉTICO EN LA CARPETA SHAREPOINT DEL MES DE JULIO DEL CONTRATO 1283-2026, ORIGINAL REPOSAN EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS
APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD, LA PREVENCIÓN Y EL CONTROL DE LAS ENFERMEDADES ZOONÓTICAS.		DEBIDO AL RECESO ESCOLAR DE MITAD DE AÑO, PARA EL PERIODO DE EJECUCIÓN DE JULIO 2026 NO SE PROGRAMÓ LA ACTIVIDAD DE SENSIBILIZACION DE LA IMPLEMENTACIÓN DE EDUCACIÓN PARA LA PREVENCIÓN DE AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DEL VIRUS DE LA RABIA		5.1. ARCHIVO PDF DE ACTA DE REUNIÓN SL-AC-3028-PU LOS CUALES REPOSAN EN MAGNÉTICO EN LA CARPETA SHAREPOINT DEL MES DE JULIO DEL CONTRATO 1283-2026, ORIGINAL REPOSAN EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS.
PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES DE TALENTO HUMANO, SEGÚN PROGRAMACIÓN DE LA LÍNEA ESTRATÉGICA DE SALUD AMBIENTAL.		SE PARTICIPÓ EN ASISTENCIA TÉCNICA PROGRAMADA SE REALIZÓ EL CURSO *"GESTIÓN DEL RIESGO DE LA SALUD AMBIENTAL"*		6.1 ARCHIVO PDF CERTIFICADO DEL CURSO VIRTUAL JULIO 2026. LOS CUALES REPOSAN EN MAGNÉTICO EN LA CARPETA SHAREPOINT DEL MES DE JULIO DEL CONTRATO 1283-2026 ORIGINAL REPOSAN EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS."

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	1283 de 17/01/2026		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	1/07/2026	HASTA	19/07/2026

III. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Periodo de pago	JULIO
No. Planilla	9508609921
ITEM	ENTIDAD
SALUD	FAMISANAR
PENSIÓN	PORVENIR
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	$	11.124.000
VALOR ADICIONES	$	5.562.000
VALOR INICIAL MAS ADICIONES	$	16.686.000
VALOR TOTAL EJECUTADO	$	16.686.000
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 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: JULIO 2026

NOMBRE SUPERVISOR CONTRATO: CHRIST LONDOÑO LONDOÑO **CARGO: TÉCNICO ÁREA SALUD II** **CEDULA DE CIUDADANIA: 1.023.930.007** **FECHA DE SUPERVISIÓN: 01/07/2026 AL 19/07/2026**	**NOMBRE SUPERVISOR SUPLENTE:** **CARGO:** **CEDULA DE CIUDADANIA:** **FECHA DE SUPERVISIÓN:**

NOMBRE CONTRATISTA:	LAURA NATALY ESPITIA QUIROZ
CARGO O PERFIL:	TECNÓLOGO
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1.016.060.165
No. DE CONTACTO:	3158947238

REVISO CENTRAL DE CUENTAS	

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	1283 de 17/01/2026		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	01/07/2026	HASTA	19/07/2026

III. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Periodo de pago	JULIO
No. Planilla	9508609921
ITEM	ENTIDAD
SALUD	FAMISANAR
PENSIÓN	PORVENIR
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	$	11.124.000
VALOR ADICIONES	$	5.562.000
VALOR INICIAL MAS ADICIONES	$	16.686.000
VALOR TOTAL EJECUTADO	$	16.686.000
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 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: AGOSTO 2026

NOMBRE SUPERVISOR CONTRATO: CHRIST LONDOÑO LONDOÑO CARGO: TÉCNICO ÁREA SALUD II CEDULA DE CIUDADANIA: 1.023.930.007 FECHA DE SUPERVISIÓN: 01/07/2026 AL 19/07/2026	NOMBRE SUPERVISOR SUPLENTE: CARGO: CEDULA DE CIUDADANIA: FECHA DE SUPERVISIÓN:

NOMBRE CONTRATISTA:	LAURA NATALY ESPITIA QUIROZ
CARGO O PERFIL:	TECNÓLOGO
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1.016.060.165
No. DE CONTACTO:	3158947238

REVISÓ CENTRAL DE CUENTAS	