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	CTO No 1997-2026 07/03/2026		TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	2/09/2026	HASTA	31/10/2026

I. DATOS DEL CONTRATO			
Unidad ejecutora	SECRETARIA GENERAL	Espacio para sello	
Nombre Contratista	CLINICA IPS EUGENIO DIAZ SAS - CIED		
No. Identificación (CC – NIT)	900810768-8		
Objeto Contratual	CONTRATAR LOS SERVICIOS DE SALUD PARA LA PRACTICA DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES Y VALORACIONES COMPLEMENTARIAS PARA LOS FUNCIONARIOS PÚBLICOS DE LA ALCALDÍA DE SOACHA.		
Valor total del Contrato*	40.000.000	Reserva presupuestal	No
Plazo total Contrato**	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026 O HASTA AGOTAR LOS RECURSOS LO QUE PRIMERO OCURRA	Vo.Bo Dir. Presupuesto	
Acta de pago Número	2		
Valor del pago en numeros	$ 20.091.500		
Valor del pago en letras	VEINTE MILLONES NOVENTA Y UN MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE		
No. CRP y fecha de expedición	5039 del 06/07/2026		
No. Del rubro de CRP	0104-2.1.3.07.02.031-2		
Fecha aprobación garantía (Si aplica)	8/07/2026		
Fecha de Inicio contrato:	8/07/2026	Fecha de Terminación contrato:	31/12/2026
Dependencia:	GESTIÓN HUMANA		
Supervisor – Cargo:	YENNY PAOLA PEÑUELA ARIZA - DIRECTOR ADMINISTRATIVO		
Nombre de entidad financiera para pago	BANCO CAJA SOCIAL	Actividad economica CIIU	8692
Numero de cuenta	24050438909	Regimen en ventas	Regimen ordinario
Tipo de cuenta	AHORROS	No. Factura	FEED19825

*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)
Practicar las evaluaciones médicas ocupacionales de ingreso, periódicas y de egreso o retiro, de conformidad con el profesiograma, los factores de riesgo ocupacional y los lineamientos definidos por la Dirección de Gestion Humana de la Alcaldia Municipal de Soacha, garantizando la asignación oportuna de las citas médicas y dando respuesta a las solicitudes de programación en un término máximo de un (1) dia habil contado a partir de la recepción de la solicitud.	Durante el periodo contractual se realizaron las actividades relacionadas con la prestación de evaluaciones médicas ocupacionales de ingreso, periódicas y de egreso o retiro, de acuerdo con el profesiograma, los factores de riesgo asociados a cada cargo y los lineamientos establecidos por la Dirección de Gestión Humana de la Alcaldía Municipal de Soacha.(Examenes de ingreso (11), Examenes periodico (260)	Portal Cied
Emitir el concepto de aptitud laboral correspondiente (aplo, apto con restricciones, aplazado u otros conceptos definidos por la normativa vigente), con base en los resultados de las evaluaciones médicas ocupacionales practicadas y conforme a la normatividad que regula la materia	Durante el periodo contractual se realizó la emisión de los conceptos de aptitud laboral correspondientes a los trabajadores valorados(271 EXAMENES MEDICOS), teniendo en cuenta los resultados obtenidos en las evaluaciones médicas ocupacionales, los antecedentes relevantes, las condiciones de salud identificadas, las exigencias del cargo, el profesiograma y los factores de riesgo ocupacional asociados a cada actividad.	Portal Cied
Identificar y reportar las restricciones laborales, recomendaciones médicas o condiciones especiales que requieran ajustes razonables af puesto de trabajo, garantizando en todo momento la reserva, confidencialidad y protección de la historia dinica ocupacional	se realizó la identificación de las restricciones laborales, recomendaciones médicas y condiciones especiales derivadas de las evaluaciones médicas ocupacionales practicadas, teniendo en cuenta las condiciones de salud identificadas, las exigencias del cargo, el profesiograma y los factores de riesgo ocupacional. (271)	Portal Cied
Realizar los exámenes complementarios, paraclinicos y pruebas especializadas requeridas, tales como audiometria, visionetria, espirometria, evaluaciones psicológicas, trabajo en afturas, entre otros, de acuerdo con el nesgo ocupacional identificado y el perfil del cargo	se realizó la identificación y comunicación oportuna a la Dirección de Gestión Humana de los casos en los cuales, como resultado de la evaluación médica ocupacional, se determinó un concepto de aptitud aplazado o condicionado.	Portal Cied
Informar de manera inmediata a la Dirección da Gestión Humana los casos en los que el concepto de aptitud sea aplazado o condicionado, especificando las recomendaciones o restricciones correspondientes, con el fin de que la entidad adopte las decisiones administrativas pertinentes y garantice el cumplimiento de las disposiciones en Seguridad y Salud en el Trabajo.	Se informaron las recomendaciones médicas, restricciones laborales y/o condiciones especiales que debían ser tenidas en cuenta para el desarrollo de las actividades laborales, con el propósito de facilitar la adopción de las medidas administrativas y de Seguridad y Salud en el Trabajo correspondientes.	Portal Cied

Scanned with CamScanner

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

No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	CTO No 1997-2026 07/03/2026		TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	2/09/2026	HASTA	31/10/2026

Cargar los conceptos médicos de aptitud laboral en la plataforma tecnológica de la IPS, la cual deberá ser suministrada a la Alcaldia de Soacha mediante usuario y contraseña, garantizando la custodia, confidencialidad y protección de la información y de los datos personales conocidos o generados en el desarrollo del contrato, los cuales serán de uso exclusivo de la Alcaldia Municipal de Soacha, salvo requerimiento expreso de la Entidad. Los certificados estarán disponibles de manera inmediata, mientras que para los exámenes que requieran laboratorio a estudios con procesamiento externo, se entiende que no será posible cargarlos el mismo dia, y estarán	se efectuó el cargue de los certificados y conceptos médicos correspondientes a las evaluaciones ocupacionales realizadas, dejándolos disponibles de manera inmediata una vez finalizado el proceso de valoración y emisión del concepto.(271 conceptos) Para los casos que requirieron exámenes de laboratorio, ayudas diagnósticas o estudios con procesamiento externo, los resultados y conceptos fueron cargados una vez se contó con la totalidad de la información requerida para su emisión.	Portal Cied
Entregar los informes consolidados y las recomendaciones en salud ocupacional derivadas de las evaluaciones médicas practicadas, en medio digital, dentro de los plazos acordados con la Secretaría.	Se entregó el 100 % de los informes médicos consolidados y recomendaciones derivadas de las evaluaciones ocupacionales realizadas, en medio digital y dentro de un plazo máximo de tres (3) días hábiles o según los tiempos previamente acordados.	Portal Cied
Realizar análisis de puestos de trabajo relacionados con riesgo psicosocial y ergonómico, cuando sea requerido, con personal idóneo y debidamente calificado para tal fin.	Se realizó el 100 % de los análisis de puestos de trabajo solicitados por la entidad contratante, de acuerdo con los requerimientos identificados y la disponibilidad de personal profesional idóneo y calificado.	Portal Cied
Garantizar la aplicación de las medidas de bioseguridad necesarias para la atención, incluyendo el uso de elementos de protección personal (bata, tapabocas, entre otros), instalaciones y demás protocolos exigidos por la normatividad sanitaria vigente.	Se garantizó el cumplimiento del 100 % de las medidas de bioseguridad establecidas para la prestación de los servicios, incluyendo la disponibilidad y utilización de elementos de protección personal y el cumplimiento de los protocolos sanitarios vigentes.	Visitas a la Instalaciones de la IPS

Scanned with 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	CTO No 1997-2026 07/03/2026		TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	2/09/2026	HASTA	31/10/2026

III. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Periodo de pago	CERTIFICADO RF
No. Planilla	CERTIFICADO RF
ITEM	ENTIDAD
SALUD	CERTIFICADO RF
PENSIÓN	CERTIFICADO RF
ARL	CERTIFICADO RF

¿LE HAN RECONOCIDO PENSION?	No
Entidad que lo reconoció:	
¿LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL REALIZA SUS APORTES DE ARL	No
No. De Planilla	

IV. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

INFORMACIÓN FINANCIERA		
VALOR INICIAL	$	40.000.000,00
VALOR ADICIONES	$	-
VALOR INICIAL MAS ADICIONES	$	40.000.000,00
VALOR TOTAL EJECUTADO	$	26.570.350,00
ORCENTAJE DE EJECUCIÓN	66%	
SALDO POR EJECUTAR	$	13.429.650,00

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

V. DECLARACIÓN ESPECIAL

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

La supervisión del contrato verificó 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, asi 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: Noviembre de 2026

NOMBRE SUPERVISOR CONTRATO: YENNY PAOLA PEÑUELA ARIZA **CARGO: DIRECTORA DE GESTIÓN HUMANA** **CEDULA DE CIUDADANIA: 1.032.386.842** **FECHA DE SUPERVISIÓN: 02/09/2026 al 05/10/2026 y del 28/10/2026 al 31/10/2026**	**NOMBRE SUPERVISOR SUPLENTE: CARLOS ANDRES TOBON ESCOBAR** **CARGO:SECRETARIO GENERAL** **CEDULA DE CIUDADANIA:1032443922** **FECHA DE SUPERVISIÓN: 06/10/2026 al 27/10/2026**

NOMBRE CONTRATISTA:	**CLINICA IPS EUGENIO DIAZ SAS - CIED**
CARGO O PERFIL:	
CÉDULA DE CIUDADANÍA	**900810768-8**
No. DE CONTACTO:	**3174234692**

REVISO CENTRAL DE CUENTAS	

Scanned with CamScanner