2023 -07 -18 **1,920,000.00**

PAREDES AYALA LUZ DARY

UN MILLóN NOVECIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **10566**

Beneficiario: PAREDES AYALA LUZ DARY
Concepto : ACTA PARCIAL # 2 DE JUNIO 2023. CONTRATO 1841/2023 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DEL ASEGURAMIENTO EN SALUD, REALIZANDO LA BÚSQUEDA, IDENTIFICACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN, PARA PROMOVER SU AFILIACIÓN EN EL MUNICIPIO DE SOACHA..
Valor Egreso: 1,920,000.00 **Orden:** 9919
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta Nº :** 22133464542

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.9919

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	2,000,000.00		-20.000,00
Adulto Mayor	-3,00	2,000,000.00		-60.000,00
			-$	**80,000.00**
		VALOR NETO	**$**	**1.920.000,00**

SANDY JULIETH MARIN QUIÑONES
DIRECTORA DE TESORERIA (E)

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 10,566

No Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
				Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 1030522682	PAREDES AYALA LUZ DARY	1,920,000.00			Corriente		
	TOTAL	**1,920,000.00**					

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: ARODRIGUEZ

COPIA

PCT Enterprise

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2023 **Orden de Pago No. 9919**

Lugar y Fecha: SOACHA 14-jul.-2023
Tipo de Orden: TECNICOS OPS
Pagado a: PAREDES AYALA LUZ DARY **Nit/C.C. :** 1030522682 3 Persona Natural
Documento_: Contrato 1841
Facturas: ACTA PARCIAL # 3 DE JUNIO 2023 del 14/07/2023-;
Concepto: ACTA PARCIAL # 2 DE JUNIO 2023. /CONTRATO 1841/2023 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DEL ASEGURAMIENTO EN SALUD, REALIZANDO LA BÚSQUEDA, IDENTIFICACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN, PARA PROMOVER SU AFILIACIÓN EN EL MUNICIPIO DE SOACHA..
Programa:

Registro Presupuestal: **2385** Vigencia Registro: **2023** Contrato : 1841

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0111 - 2.3.19.06.004.084.2.3.2.02.0	2.000.000,00
	$ 2.000.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	2,000,000.00	-20.000,00
Adulto Mayor	-3,000	2,000,000.00	-60.000,00
			$-80.000,00
			$ 1.920.000,00

OP - APROBADA:El Secretario de Hacienda AUTORIZA la siguiente ORDEN DE PAGO, Conforme a lo consignado en la liquidación contenida en la presente AFECTACIÓN CONTABLE Y PRESUPUESTAL.

CAMILO ANDRES CEPEDA CARRERO
SECRETARIO DE HACIENDA

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24362705	0.00	20.000.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249055	0.00	1.920.000.00	Servicios
24909009	0.00	60.000.00	Fondo Adulto mayor
55020502	2.000.000.00	0.00	Servicios tecnicos OPS
	2.000.000,00	2.000.000,00	

CLAUDIA ESPERANZA BARRIOS ARDILA
CONTADORA MUNICIPAL

20566

15/07/2023

IMPRIMIO : ESPERANZA RAMIREZ 4542

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: MUNICIPIO DE SOACHA
NIT: 800094755
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: OGS146AI
Secuencia: O
Número de cuenta a debitar: 22133464542

Fecha: 19-07-2023 **Hora:** 19:09:26
Fecha de Generación: 19-07-2023

Fecha de envío del pago: 18-07-2023
Fecha para Procesar el pago: 18-07-2023

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 15	**Registros Procesados:** 15	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $35,067,401.00	**Valor Registros Procesados:** $35,067,401.00	**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
00000000688853535	Ahorros	79214111	JOHN ALEXANDER CAR	691,200.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	18-07-2023
00000000337262984	Ahorros	1024546766	LAURA LORENA RODRI	1,344,000.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	18-07-2023
00000004932011093	Ahorros	11222162	LEONARDO JOSE LEON	1,542,400.00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	18-07-2023
00000488411627257	Ahorros	52506633	ANDREA SANABRIA FO	1,472,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	18-07-2023
00000473170027964	Ahorros	52108919	JULIA JANNETH MORA	6,372,333.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	18-07-2023
00000000261312581	Ahorros	1030522682	LUZ DARY PAREDES	1,920,000.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	18-07-2023
00000024109900236	Ahorros	1000722719	LAURA NATHALIA CAJ	704,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	18-07-2023
00570456370095121	Ahorros	80926558	ARGEMIRO CANON GUE	1,029,334.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	18-07-2023
00000004682030911	Ahorros	1022413743	ANGELICA MILENA MO	1,338,134.00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	18-07-2023
00000000688862833	Ahorros	1032393857	GREIZ TATIANA BERN	6,369,000.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	18-07-2023
00000000085237139	Ahorros	1018496560	NIEBLES DAVID HINE	2,080,000.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	18-07-2023
00570002370162717	Ahorros	52837351	HELIDA MARITZA RIN	608,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	18-07-2023
00000000048759042	Ahorros	52972305	ANA RAMOS MORA	2,560,000.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	18-07-2023
00000002300191356	Ahorros	1030618189	LEYDI KATHERINE RU	1,440,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	18-07-2023
00000024512374192	Ahorros	1010162844	JOHN HENRY ESCOBAR	5,597,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	18-07-2023

FIRMA SUPERVISOR

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

Folios (6)

1

Alcaldía Municipal de Soacha	**ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA**	**CÓDIGO**		**GF-05-F01**
		VERSIÓN		**2**
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO C	**DD**	**MM**	**AA**
		29	**11**	**2018**

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION	**CENTRAL DE CUENTAS**
9919	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA RECIBIO Fecha: JUL 11 Firma: 176 122914

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	1841	**FECHA DE CONTRATO**	24/4/2023
OBJETO		**PLAZO DE EJECUCION**	CUATRO (4) MESES SIN QUE SUPERE EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2023
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DEL ASEGURAMIENTO EN SALUD, REALIZANDO LA BUSQUEDA, IDENTIFICACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN, PARA PROMOVER SU AFILIACIÓN EN EL MUNICIPIO DE SOACHA		**FECHA DE INICIO**	25/4/2023
		FECHA DE FINALIZACION	24/8/2023
		PRORROGAS EN TIEMPO	
		SUSPENSIONES EN TIEMPO	

CONTRATISTA				**SUPERVISOR**	
LUZ DARY PAREDES AYALA				CARMEN CRISTINA ARANGO ESCOBAR	
C.C.	X	**NIT**		**CARGO**	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU		8699		**DEPENDENCIA**	SECRETARIA DE SALUD
REGIMEN DE VENTAS		**NO RESPONSABLE DE IVA**		**CORREO**	carmen.arango@alcaldiasoacha.gov.c

2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	X	N°.	3
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

PERIODO	1 AL 30 DE JUNIO DE 2023
VALOR DEL PAGO	2.000.000,00

VALOR DEL PAGO EN LETRAS

DOS MILLONES DE PESOS M/CTE

N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	261312581		
BANCO	BOGOTA	**TIPO**	AHORRO

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	
JUNIO	400.000,00
JULIO	2.000.000,00
AGOSTO	2.000.000,00
SEPTIEMBRE	2.000.000,00
OCTUBRE	1.600.000,00
NOVIEMBRE	
DICIEMBRE	
REZAGO	
TOTAL	**8.000.000,00**

FIRMA CONTRATISTA

Carmen Cristina Arango Escobar

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		**ANOTACIONES**
APROBADO		
NO APROBADO		

Nicoll Cano

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

Secop

Secop

Celda: Z23
Comentario: ======
ID#AAAAhVy0PjU
Maryi Yurley Pinto Latorre (2020-11-10 14:26:34)
Diligenciar la fecha del acta de inicio

Celda: S37
Comentario: ======
ID#AAAAhVy0PjI
Maryi Yurley Pinto Latorre (2020-11-10 14:26:34)
Diligenciar en estos espacios la informacion suministrada a su correos

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F02	
Alcaldía Municipal de Soacha		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
		29	11	2018

NUMERO DE CONTRATO	1841
OBJETO	
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DEL ASEGURAMIENTO EN SALUD, REALIZANDO LA BUSQUEDA, IDENTIFICACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN, PARA PROMOVER SU AFILIACIÓN EN EL MUNICIPIO DE SOACHA	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°.	3
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	1864	FECHA	26/1/2023
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.06.004.084.2.3.2.02.02.009.91122.19.05.11-2		8.000.000,00	

CRP			
NUMERO	2385	FECHA	25/4/2023
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.06.004.084.2.3.2.02.02.009.91122.19.05.11-2		8.000.000,00	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	8.000.000,00
ADICION 1	
ADICION 2	
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	8.000.000,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	$ 400.000		400.000
ACTA PARCIAL 2	2.000.000,00		2.000.000,00
ACTA PARCIAL 3	2.000.000,00		2.000.000,00
ACTA PARCIAL 4			-
ACTA PARCIAL 5			-
ACTA PARCIAL 6			-
ACTA PARCIAL 7			-
ACTA PARCIAL 8			-
ACTA PARCIAL 9			-
ACTA PARCIAL 10			-
ACTA PARCIAL 11			-
ACTA PARCIAL 12			-
TOTAL	4.400.000,00	-	4.400.000,00

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	4.400.000,00
AMORTIZACIONES	
EJECUCION	4.400.000,00

POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	3.600.000,00

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR		FECHA ACTA LIQUIDACION	

	Ramon Cristina Arango Escobar
FIRMA CONTRATISTA	FIRMA SUPERVISOR

2

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F03	
		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
		29	12	2018

NUMERO DE CONTRATO	1841

OBJETO

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DEL ASEGURAMIENTO EN SALUD, REALIZANDO LA BUSQUEDA, IDENTIFICACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN, PARA PROMOVER SU AFILIACIÓN EN EL MUNICIPIO DE SOACHA

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°.	3
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

5. 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 liquidación de esta acta.

SALUD	
ENTIDAD	FAMISANAR
PERIODO	MAYO
PLANILLA	1054592835
I.B.C.	1.160.000,00
APORTE	145.000,00

PENSION	
ENTIDAD	PROTECCION
PERIODO	MAYO
PLANILLA	1054592835
I.B.C.	1.160.000,00
APORTE	185.600,00

ARL	
ENTIDAD	COLPATRIA
PERIODO	MAYO
PLANILLA	1054592835
I.B.C.	1.160.000,00
APORTE	6.100,00

CONTRATISTA	LUZ DARY PAREDES AYALA
C.C. O NIT	1.030.522.682
E-MAIL	lparedes.saludsoacha@gmail.com
TELEFONO	3046004950

FIRMA

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: _____

SUPERVISOR	CARMEN CRISTINA ARANGO ESCOBAR
CARGO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD
E-MAIL	carmen.arango@alcaldiasoacha.gov.co
TELEFONO	7306060

Carmen Cristina Arango Escobar

FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS
1		
2		
3		
4		
5		
6		

N.	ANEXO	FOLIOS

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F05	
		VERSIÓN	1	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	DD	MM	AA
		29	11	2018

I. INFORMACION DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA.

Fecha de Expedición DD	MM	AA	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext
			CARMEN CRISTINA ARANGO ESCOBAR	7306060 Ext 2024

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

	CC. / Nit
LUZ DARY PAREDES	1.030.522.682

TIPO DE CONTRATO: Prestación de Servicios

Contrato	O.P.S	Convenio	Fecha	No
	x		24/4/2023	1841

Fecha de Inicio	Plazo de ejecución
25/4/2023	CUATRO (4) MESES SIN QUE SUPERE EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2023

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DEL ASEGURAMIENTO EN SALUD, REALIZANDO LA BUSQUEDA, IDENTIFICACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN, PARA PROMOVER SU AFILIACIÓN EN EL MUNICIPIO DE SOACHA

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde	Hasta
1 / JUNIO / 2023	30 / JUNIO / 2023

IV. CUMPLIMIENTO SEGUN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1.Apoyar las acciones en terreno (en todas las comunas y corregimientos), para identificar, caracterizar y promover la afiliación al régimen subsidiado en el Municipio de Soacha, aplicando enfoque diferencial e ingresar el desarrollo y producto de los mismos diariamente a la matriz correspondiente. Se debe dar cumplimiento al cronograma semanal de actividades propuesto por la Dirección de Aseguramiento, articulando con las JAC y comunidad en general para garantizar la cobertura en aras de dar cumplimiento y gestión al Plan de Desarrollo municipal.	Del 01 al 30 de junio se brinda apoyo en el desarrollo acciones en terreno en las diferentes comunas del municipio identificando y caracterizando a la población de la zona con el fin de gestionar la afiliación al Sistema de Seguridad Social en Salud al Régimen Subsidiado, promoviendo la universalización del aseguramiento en salud de la población del municipio. Se realizó barrido en los siguientes barrios: Conjunto tierra blanca barrio Salitre. Florida Alta, barrio Lincoln, Ciudad Verde, Secretaria de Salud. En acompañamiento con el líder de rastreo. En esta actividad se canalizaron 500 usuarios de los cuales, se evidencian 123 con EPS en diferentes municipios, 74 usuarios migrantes venezolanos, 1 protección laboral, 1 pensionado, 300 usuarios no sisbenizados, Lo anterior soportado en planillas debidamente diligenciadas.	Soportes adjuntos y Dispuestos en Drive de Dirección de aseguramiento Carpetas Soportes Mes de junio Actividad 1 *1_Caracterizaciones digitadas *2_Planillas De Caracterización
2.Realizar el proceso de inscripción de oficio, al identificar población sin aseguramiento en salud, en cumplimiento a la Resolución 1128 de 2020, garantizando el soporte documental que sustente cada afiliación. Se debe dar cumplimiento al cronograma estipulado por la Dirección de Aseguramiento.	Del 01 al 30 de junio se realiza apoyo al desarrollo de actividades de rastreo con la estrategia de puerta a puerta, activando ruta de aseguramiento a 36 personas afiliadas a través de la plataforma SAT y 4 usuarios afiliados enviados por oficio a la respectiva EAPB escogida por el usuario para un total de 40 afiliaciones, en los términos de la Resolución 1128 de 2020. Lo anterior soportado en PDF, 4 por oficio.	Soportes adjuntos y Dispuestos en Drive de Dirección de aseguramiento Carpetas Soportes Mes de junio Actividad 2 *1_Carpeta PDF Afiliaciones
3.Apoyar el proceso de orientación a los usuarios asegurados no sisbenizados entregados por la oficina base de datos, para promover la materialización de la encuesta SISBEN IV, se debe incluir la población de movilidad por regímenes, usuarios con afiliación temporal al Sistema Afiliación Transaccional –(SAT) y la acreditación de permanencia en el municipio de migrantes venezolanos en el marco normativo del Decreto 064 de 2020 o el que hagan sus veces.	Del 01 al 30 de junio se realiza apoyo en el Irabajo en terreno mediante la estrategia barrido, promoviendo la materialización de la encuesta Sisbén metodología IV en el municipio de Soacha. Se canalizan de esta manera a 500 usuarios incentivando y educando sobre la importancia de efectuar el trámite mencionado. Se realizan 150 llamadas no Sisbenizada de las cuales 91 son números apagados, 17 se brindó información, 1 ya solicitaron la visita y 41 números equivocados o no daban información. Lo anterior se soporta mediante planilla debidamente diligenciada y cargados en drive institucional.	Soportes adjuntos y Dispuestos en Drive de Dirección de aseguramiento Carpetas Soportes Mes de junio Actividad *1_Base de datos no Sisbenizados
4.Hacer entrega semanal de la información recopilada en los formatos establecidos de rastreo y caracterización, garantizando así la organización del archivo documental y el cumplimiento del objeto del contrato, para la consolidación de información que sustente los indicadores de gestión del Plan de Desarrollo y misionales de la Secretaría de Salud.	Se evidencia que del 01 al 30 de junio con el fin de soportar y diligenciar la información requerida para el cumplimiento de las actividades se alimentó semanalmente el documento enviado por el técnico delegado, en el cual se reportaron los avances según la indicación, lo anterior se soporta con documento compartido en Drive de reporte semanal y del correo electrónico enviado al coordinador del proceso proporcionando la información. En esta actividad se canalizaron 500 usuarios de los cuales, se evidencian 123 con EPS en diferentes municipios, 74 usuarios migrantes venezolanos, 1 protección laboral, 1 pensionado, 300 usuarios no sisbenizados	Soportes adjuntos y Dispuestos en Drive de Dirección de aseguramiento Carpetas Soportes Mes de junio Actividad *1_BD Reporte Semanal *2_Envio Correo
5.Apoyar y orientar a la comunidad en los Puntos de Atención al Ciudadano designados por la Secretaría de Salud, con relación a los procesos misionales, de acuerdo a las competencias territoriales del Sistema General de Seguridad Social.	Se evidencia que el 27 de junio, se brinda apoyo en el punto de atención al usuario SAC de la Secretaría de Salud Dirección de Aseguramiento, realizando orientación de promoción a la afiliación SAT de 42 usuarios y educación en deberes y derechos en salud caracterizando a 42 usuarios, en el horario de 7:30 am a 4:00 pm. Se evidencia que el 6 de junio, se realizó jornada en el SISBEN, realizando orientación de promoción a la afiliación SAT de 42 usuarios y educación en deberes y derechos en salud caracterizando a 42 usuarios, en el horario de 8 am a 4:00 pm.	Soportes adjuntos y Dispuestos en Drive de Dirección de aseguramiento Carpetas Soportes Mes de junio Actividad 5 *1_Acta Meci
6.Hacer entrega e ingresar diariamente a las matrices unificadas y asignadas, el desarrollo y producto derivado de la cobertura realizada según corresponda la información relacionada a los usuarios identificados en terreno que presentan afiliación en otros territorios del país, para promover su traslado al municipio de residencia. Se debe garantizar la calidad de los datos, preservando la reserva de la información recopilada.	Se evidencia que del 01 al 30 de junio se identifica realizando terreno en el Grupo de caracterización a los usuarios registrados en planillas y que se encuentran activos en otros municipios, realizando reporte por correo electrónico en un Excel el cual se encuentra en el DRIVE institucional. con un total de 123 canalizaciones.	Soportes adjuntos y Dispuestos en Drive de Dirección de aseguramiento Carpetas Soportes Mes de junio Actividad 6 *1_Base Activo otros Municipio

7.Apoyar la organización y asistir a las jornadas mensuales de la secretaria de salud y la administración municipal.	El 8 de junio se asistió a jornada de prevención cáncer uterino en el barrio Altos de la Florida, donde se da una capacitación de Derechos y Deberes, se caracterizan 43 personas. El día 30 de junio se asistió a jornada de aseguramiento en la estación de policía Chico. Lo anterior se soporta por acta MECI cargadas en drive institucional	Soportes adjuntos y Dispuestos en Drive de Dirección de aseguramiento Carpetas Soportes Mes de junio Actividad 7 *1_Acta Altos de la Florida *2_Acta estación del Chico
8. Acatar las obligaciones generales dispuestas en los estudios previos e invitación del proceso de contratación y desempeñar las demás actividades que se le deleguen inherentes al objeto contractual.	Se cumple con el pago de Seguridad Social del mes de mayo con Planilla No. 1054306993. Se cumplio con MIPG del mes de junio hecho y cargados en drive institucional	Soportes adjuntos y Dispuestos en Drive de Dirección de aseguramiento Carpetas Soportes Mes dejunio Actividad 6 *1_Planila de Pago y MIPG

LUZ DARY PAREDES

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

Carmen Cristian Arango Escobar

Firma del Supervisor
Carmen Cristian Arango Escobar
Auxiliar Administrativo

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CODIGO	GF-05-F06	
		VERSIÓN	1	
	INFORME DE SUPERVISIÓN A PRESTACIÓN DE SERVICIOS	FECHA DE APROBACIÓN		
		DD	MM	AAAA
		29	11	2018

SECRETARIA DE SALUD

I. INFORMACION DE SUPERVISIÓN

Fecha de Expedición			Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
DD	MM	AA	**CARMEN CRISTINA ARANGO**	730 6060 EXT 2024
			AUXILIAR ADMINISTRATIVO	

II. INFORMACIÓN DE APOYO A LASUPERVISIÓN

III. INFORMACION CONTRACTUAL.

LUZDARY PAREDES	CC. / Nit
	1.030.522.682

IV. TIPO DE CONTRATO:

Contrato	O:P:S	Convenio	24 de abril de 2023	Contrato No.
	X			1841
FECHA INICIO:			**Plazo inicial**	**Adición**
25 de abril de 2023			CUATRO (4) MESES SIN QUE SUPERE EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2023	

OBJETO

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DEL ASEGURAMIENTO EN SALUD, REALIZANDO LA BUSQUEDA, IDENTIFICACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN, PARA PROMOVER SU AFILIACIÓN EN EL MUNICIPIO DE SOACHA

1/6/2023	30/6/2023	3

VI. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	VERIFICACIÓN
1.Apoyar las acciones en terreno (en todas las comunas y corregimientos), para identificar, caracterizar y promover la afiliación al régimen subsidiado en el Municipio de Soacha, aplicando enfoque diferencial e ingresar el desarrollo y producto de los mismos diariamente a la matriz correspondiente. Se debe dar cumplimiento al cronograma semanal de actividades propuesto por la Dirección de Aseguramiento, articulando con las JAC y comunidad en general para garantizar la cobertura en aras de dar cumplimiento y gestión al Plan de Desarrollo municipal.	Del 01 al 30 de junio se brinda apoyo en el desarrollo acciones en terreno en las diferentes comunas del municipio identificando y caracterizando a la población de la zona con el fin de gestionar la afiliación al Sistema de Seguridad Social en Salud al Régimen Subsidiado, promoviendo la universalización del aseguramiento en salud de la población del municipio. Se realizó barrido en los siguientes barrios: Conjunto tierra blanca barrio Salitre, Florida Alta, barrio Lincoln, Ciudad Verde, Secretaria de Salud. En acompañamiento con el líder de rastreo. En esta actividad se canalizaron 500 usuarios de los cuales, se evidencian 123 con EPS en diferentes municipios, 74 usuarios migrantes venezolanos, 1 protección laboral, 1 pensionado, 300 usuarios no sisbenizados, Lo anterior soportado en planillas debidamente diligenciadas.
2.Realizar el proceso de inscripción de oficio, al identificar población sin aseguramiento en salud, en cumplimiento a la Resolución 1128 de 2020, garantizando el soporte documental que sustente cada afiliación. Se debe dar cumplimiento al cronograma estipulado por la Dirección de Aseguramiento.	Del 01 al 30 de junio se realiza apoyo al desarrollo de actividades de rastreo con la estrategia de puerta a puerta, activando ruta de aseguramiento a 36 personas afiliadas a través de la plataforma SAT y 4 usuarios afiliados enviados por oficio a la respectiva EAPB escogida por el usuario para un total de 40 afiliaciones, en los términos de la Resolución 1128 de 2020. Lo anterior soportado en PDF, 4 por oficio.
3.Apoyar el proceso de orientación a los usuarios asegurados no sisbenizados entregados por la oficina base de datos, para promover la materialización de la encuesta SISBEN IV, se debe incluir la población de movilidad por regímenes, usuarios con afiliación temporal al Sistema Afiliación Transaccional –(SAT) y la acreditación de permanencia en el municipio de migrantes venezolanos en el marco normativo del Decreto 064 de 2020 o el que hagan sus veces.	Del 01 al 30 de junio se realiza apoyo en el trabajo en terreno mediante la estrategia barrido, promoviendo la materialización de la encuesta Sisbén metodología IV en el municipio de Soacha. Se canalizan de esta manera a 500 usuarios incentivando y educando sobre la importancia de efectuar el trámite mencionado. Se realizan 150 llamadas no Sisbenizada de las cuales 91 son números apagados, 17 se brindó información, 1 ya solicitaron la visita y 41 números equivocados o no daban información. Lo anterior se soporta mediante planilla debidamente diligenciada y cargados en drive institucional.
4.Hacer entrega semanal de la información recopilada en los formatos establecidos de rastreo y caracterización, garantizando así la organización del archivo documental y el cumplimiento del objeto del contrato, para la consolidación de información que sustente los indicadores de gestión del Plan de Desarrollo y misionales de la Secretaría de Salud.	Se evidencia que del 01 al 30 de junio con el fin de soportar y diligenciar la información requerida para el cumplimiento de las actividades se alimentó semanalmente el documento enviado por el técnico delegado, en el cual se reportaron los avances según la indicación, lo anterior se soporta con documento compartido en Drive de reporte semanal y del correo electrónico enviado al coordinador del proceso proporcionando la información, En esta actividad se canalizaron 500 usuarios de los cuales, se evidencian 123 con EPS en diferentes municipios, 74 usuarios migrantes venezolanos, 1 protección laboral, 1 pensionado, 300 usuarios no sisbenizados

5.Apoyar y orientar a la comunidad en los Puntos de Atención al Ciudadano designados por la Secretaría de Salud, con relación a los procesos misionales, de acuerdo a las competencias territoriales del Sistema General de Seguridad Social.	Se evidencia que el 27 de junio, se brinda apoyo en el punto de atención al usuario SAC de la Secretaria de Salud Dirección de Aseguramiento, realizando orientación de promoción a la afiliación SAT de 42 usuarios y educación en deberes y derechos en salud caracterizando a 42 usuarios, en el horario de 7:30 am a 4:00 pm. Se evidencia que el 6 de junio, se realizó jornada en el SISBEN, realizando orientación de promoción a la afiliación SAT de 42 usuarios y educación en deberes y derechos en salud caracterizando a 42 usuarios, en el horario de 8 am a 4:00 pm.
6.Hacer entrega e ingresar diariamente a las matrices unificadas y asignadas, el desarrollo y producto derivado de la cobertura realizada según corresponda la información relacionada a los usuarios identificados en terreno que presentan afiliación en otros territorios del país, para promover su traslado al municipio de residencia. Se debe garantizar la calidad de los datos, preservando la reserva de la información recopilada.	Se evidencia que del 01 al 30 de junio se identifica realizando terreno en el Grupo de caracterización a los usuarios registrados en planillas y que se encuentran activos en otros municipios, realizando reporte por correo electrónico en un Excel el cual se encuentra en el DRIVE institucional. con un total de 123 canalizaciones.
7.Apoyar la organización y asistir a las jornadas mensuales de la secretaría de salud y la administración municipal.	El 8 de junio se asistió a jornada de prevención cáncer uterino en el barrio Altos de la Florida, donde se da una capacitación de Derechos y Deberes, se caracterizan 43 personas. El día 30 de junio se asistió a jornada de aseguramiento en la estación de policía Chico. Lo anterior se soporta por acta MECI cargadas en drive institucional.
8. Acatar las obligaciones generales dispuestas en los estudios previos e invitación del proceso de contratación y desempeñar las demás actividades que se le deleguen inherentes al objeto contractual.	Cumplió con el producto MIPG del mes de junio y cumplió con el pago de Seguridad Social del mes de mayo con Planilla No. 1054306993.

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 ARL, presentando las planillas originales de acuerdo con lo establecido en la Ley 789 de 2002 y Decreto 1709 de 2002.

Carmen Cristian Arango Escobar

Carmen Cristian Arango Escobar
AUXILIAR ADMINISTRATIVO

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-07-06, 01: PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1054592835

Periodo Cotización: mayo de 2023 Periodo Servicio: mayo de 2023 Referencia pago 8836284920

PAGADA 05/07/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZ DARY PAREDES AYALA		
Documento	CC1030522682	Dirección	CR 9 ESTE #36 - 75
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3046004950
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICA
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
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	VST	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	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 1030522682	LUZ DARY PAREDESAYALA	59	0																	0	30	30	30	0	PROTECCION	$1,160,000	$185,600	SANISANAR EPS	$1,160,000	$145,000	0.00522	$1,160,000	$6,100	NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$336,700

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	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1,160,000	$1,160,000	$1,160,000	$0	$185,600	$145,000	$6,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$336,700	$5,600	$342,300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE! 1

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

6

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F04	
Alcaldía Municipal de Soacha		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO DE CERTIFICACIÓN PARA LA RETENCIÓN DE LA FUENTE	DD	MM	AA
		29	11	2018

CERTIFICACIÓN

RETENCIÓN EN LA FUENTE PARA EMPLEADOS - CONTRATISTA (PRESTACIÓN DE SERVICIOS)

Reforma Tributaria 1567 y Decreto 0099 de enero 25 de 2013.

1. Yo, LUZ DARY PARECDES AYALA , identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 1030522682 en aplicación a lo establecido en el Articulo 172 del Decreto reglamentario 0099 de 2013, que reglamenta las tarifas y procedimientos para la aplicación de retención en la fuente para empleados, certifico que los contratos relacionados a continuación se encuentran vigentes y representan la totalidad de mis ingresos por contratos de prestación de servicios en el mes de Junio 1 al 30 de 2023.

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESOS MENSUALES
ALCALDIA DE SOACHA	1841-2023	25-abr.-23	24-ago.-23	$ 8.000.000	$ 2.000.000

2. Bajo la gravedad de juramento certifico que la renta. **SI** [ ] o **NO** [X], soy declarante del impuesto sobre

3. Para efectos de la aplicación de las tarifas de retención en la fuente certifico que pertenezco al régimen de ventas:

NO RESPONSABLE DE IVA	x	RESPONSABLE DE IVA	

4. Relación de Dependientes (Articulo 2, Decreto 0099/13).

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL
NICOL GUERRERO PAREDES	13	HIJA	$ 250.000
SALOME GUERRERO PAREDES	8	HIJA	$ 250.000

NOTA: En caso de padres y cónyuges dependientes debe venir certificado por contador público o medicina legal en caso de dependiente con discapacidad.

La presente certificación se expide el _____

FIRMA
LUZ DARY PAREDES AYALA
CC 1030522682 DE BOGOTA