

15 09 2023

\$ 1.920.000,00

PAREDES AYALA LUZ DARY

UN MILLÓN NOVECIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE



CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA

MUNICIPIO DE SOACHA

COMPROBANTE
DE EGRESO N°

16467

***Beneficiario Real :** PAREDES AYALA LUZ DARY

Direccion: SIN DIRECCION

Concepto: ACTA 5 DE AGOSTO 2023. ADICION No.1 Y PRORROGA No.1 AL CONTRATO No.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. BMP2023257540084.

Valor Egreso: 1,920,000.00 **Nit :** 1030522682

Ordenes de Pago: 16195-16196-**Cheque N° :****Banco:** BANCO BANCOLOMBIA**Cuenta N° :** 22133464542

ORDENES DE PAGO

VIGENCIA	No ORDEN	DESCRIPCION	VALOR TOTAL	VALOR NETO
2.023	16.196	ACTA 5 DE AGOSTO 2023. ADICION No.1 Y PRORROGA No.1 AL CONTRATO No.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. BMP2023257540084.	400,000.00	384,000.00
2.023	16.195	ACTA 5 DE AGOSTO 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.	1,600,000.00	1,536,000.00
TOTAL			2,000,000.00	1,920,000.00

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.16195

Descripción	Valor Base	%	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	1,600,000.00	-1,00 %	-16,000.00
Adulto Mayor	1,600,000.00	-3,00 %	-48,000.00
			-64,000.00
			VALOR NETO 1,536,000.00

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.16196

Descripción	Valor Base	%	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	400,000.00	-1,00 %	-4,000.00
Adulto Mayor	400,000.00	-3,00 %	-12,000.00
			-16,000.00
			VALOR NETO 384,000.00

15 09 2023

\$ 1.920.000,00

PAREDES AYALA LUZ DARY

UN MILL6N NOVECIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE



MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA

COMPROBANTE
DE EGRESO N°

16467

Beneficiario Real : PAREDES AYALA LUZ DARY

Direccion: SIN DIRECCION

Concepto: ACTA 5 DE AGOSTO 2023. ADICION No.1 Y PRORROGA No.1 AL CONTRATO No.1841/2023: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DEL ASEGURAMIENTO EN SALUD, REALIZANDO LA BÚSQUDA, IDENTIFICACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN, PARA PROMOVER SU AFILIACIÓN EN EL MUNICIPIO DE SOACHA. BMP2023257540084.

Valor Egreso: 1,920,000.00 **Nit :** 1030522682

Ordenes de Pago: 16195-16196-

Cheque N° : **Banco:** BANCO BANCOLOMBIA

Cuenta N° : 22133464542

PAULA CRISTINA SUAREZ DUARTE
DIRECTORA DE TESORERIA

ARODRIGUEZ

RECIBI:
C.C. o NIT



MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2023

Orden de Pago No. 16195

Lugar y Fecha: SOACHA 13-sept.-2023
Tipo de Orden: TECNICOS OPS
Pagado a: PAREDES AYALA LUZ DARY Nit/C.C.: 1030522682 3 Persona Natural
Documento_: Contrato 1841
Facturas: ACTA 5 DE AGOSTO 2023 del 13/09/2023-;
Concepto: ACTA 5 DE AGOSTO 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

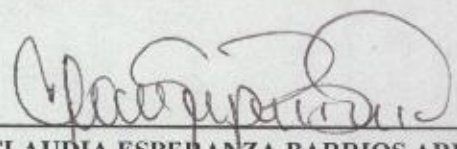
Detalle Orden	
Imputación Presupuestal	Valor
0111 - 2.3.19.06.004.084.2.3.2.02.0	1.600.000,00
	\$ 1.600.000,00

Detalle Liquidación			
Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	1,600,000.00	-16.000,00
Adulto Mayor	-3,000	1,600,000.00	-48.000,00
			\$-64.000,00
			\$ 1.536.000,00

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 PRESUPUESTAL.

CAMILO ANDRÉS CEPEDA CARRERO
SECRETARIO DE HACIENDA

Afectación Contable			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24362705	0.00	16.000,00	RETENCION ICA 10 X MIL
249055	0.00	1.536.000,00	Servicios
24909009	0.00	48.000,00	Fondo Adulto mayor
55020502	1.600.000,00	0.00	Servicios tecnicos OPS
	1.600.000,00	1.600.000,00	


CLAUDIA ESPERANZA BARRIOS ARDILA
CONTADORA MUNICIPAL

13-sep-2023

1920000
REPUBLICA DE COLOMBIA
Municipio de Soacha
CANCELADO
Tesoreria Municipal
15-09-23



MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2023

Orden de Pago No. 16196

Lugar y Fecha: SOACHA 13-sept.-2023
Tipo de Orden: TECNICOS OPS
Pagado a: PAREDES AYALA LUZ DARY Nit/C.C.: 1030522682 3 Persona Natural
Documento_: Contrato 1841

Facturas: ACTA 5 DE AGOSTO 2023 del 13/09/2023-;
Concepto: ACTA 5 DE AGOSTO 2023. ADICION No.1 Y PRORROGA No.1 AL CONTRATO No.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.. BMP2023257540084.
Programa:

Registro Presupuestal: 5556 Vigencia Registro: 2023 Contrato : 1841

Detalle Orden		Detalle Liquidación			
Imputación Presupuestal	Valor	Descripción	%	V. Base	Valor
0111 - 2.3.19.06.004.084.2.3.2.02.0	400.000,00	Descuentos y otros recargos			
	\$ 400.000,00	RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	400.000,00	-4.000,00
		Adulto Mayor	-3,000	400.000,00	-12.000,00
					\$-16.000,00
					\$ 384.000,00

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 ANDRÉS CEPEDA CARRERO
SECRETARIO DE HACIENDA

Afectación Contable			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24362705	0.00	4.000,00	RETENCION ICA 10 X MIL
249055	0.00	384.000,00	Servicios
24909009	0.00	12.000,00	Fondo Adulto mayor
55020502	400.000,00	0.00	Servicios tecnicos OPS
	400.000,00	400.000,00	

CLAUDIA ESPERANZA BARRIOS ARDILA
CONTADORA MUNICIPAL

14/sep/2023

Folios (17)



Alcaldía Municipal de Soacha

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA

FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO

CÓDIGO		GF-05-F01	
VERSIÓN		2	
FECHA DE APROBACIÓN			
DD	MM	AA	
29	11	2018	

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION

16195
16196

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
CENTRO DE CUENTAS
SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBIO
Fecha: 29/11/2018
Hora: 12:28
Firma: [Firma]

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	1841
OBJETO	
PRESTACION 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	

FECHA DE CONTRATO	24/4/2023
PLAZO DE EJECUCION	CUATRO (4) MESES SIN QUE SUPERE EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2023
FECHA DE INICIO	25/4/2023
FECHA DE FINALIZACION	24/8/2023
PRORROGAS EN TIEMPO	2 MESES
SUSPENSIONES EN TIEMPO	

CONTRATISTA

LUZ DARY PAREDES AYALA

C.C.	X	NIT	1.030.522.682
ACTIVIDAD ECONOMICA CIU			8299
REGIMEN DE VENTAS			NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR

GRACIELA LOPEZ RODRIGUEZ

CARGO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD
CORREO	glopez@alcaldiasoacha.gov.co

2. INFORMACION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	X	N°	5
ANTIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

PERIODO	1 AL 31 DE AGOSTO 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	4.000.000,00
OCTUBRE	3.600.000,00
NOVIEMBRE	
DICIEMBRE	
REZAGO	

TOTAL 12.000.000,00

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE

ANOTACIONES

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F02	
		VERSIÓN	2	
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	FECHA DE APROBACIÓN		
		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	N°	5	
ACTA PARCIAL	X	%	0	
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	6065
FECHA	23/8/2023
RUBRO	VALOR
0111-2.3.19.06.004.084.2.3.2.02.02.009.91122.19.05.11-2	4.000.000,00

CRP	
NUMERO	5556
FECHA	24/8/2023
RUBRO	VALOR
0111-2.3.19.06.004.084.2.3.2.02.02.009.91122.19.05.11-2	4.000.000,00

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	8.000.000,00
ADICION 1	4.000.000,00
ADICION 2	
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	12.000.000,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPIO 1	
ANTICIPIO 2	
ANTICIPIO 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	2.000.000,00		2.000.000,00
ACTA PARCIAL 5	2.000.000,00		2.000.000,00
ACTA PARCIAL 6			-
ACTA PARCIAL 7			-
ACTA PARCIAL 8			-
ACTA PARCIAL 9			-
ACTA PARCIAL 10			-
ACTA PARCIAL 11			-
ACTA PARCIAL 12			-
TOTAL	8.400.000,00		8.400.000,00

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA	
TOTAL GIROS	8.400.000,00
AMORTIZACIONES	
EJECUCION	8.400.000,00
POR AMORTIZAR	
POR EJECUTAR	3.600.000,00

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR	FECHA ACTA LIQUIDACION
-----------------	------------------------

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR



Alcaldía Municipal de Soacha

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA

FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO

CÓDIGO		GF-05-F03	
VERSIÓN		2	
FECHA DE APROBACIÓN			
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

IDENTIFICACIÓN DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0	N°	5
ACTA PARCIAL	X	%	0
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	JULIO
PLANILLA	1056328345
I.B.C.	1.160.000,00
APORTE	145.000,00

PENSION	
ENTIDAD	PROTECCION
PERIODO	JULIO
PLANILLA	1056328345
I.B.C.	1.160.000,00
APORTE	185.600,00

ARL	
ENTIDAD	COLPATRIA
PERIODO	JULIO
PLANILLA	1056328345
I.B.C.	1.160.000,00
APORTE	6.100,00

CONTRATISTA
C.C. O NIT
E-MAIL
TELEFONO

LUZ DARY PAREDES AYALA

1.030.522.682

lparedes.saludsoacha@gmail.com

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 Secretaria de Hacienda Municipal.

La presente certificación se expide el:

SUPERVISOR
CARGO
DEPENDENCIA
E-MAIL
TELEFONO

GRACIELA LOPEZ RODRIGUEZ

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

SECRETARIA DE SALUD

glopez@alcaldiasoacha.gov.co

7306060

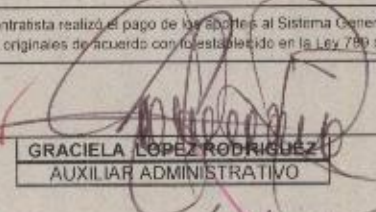
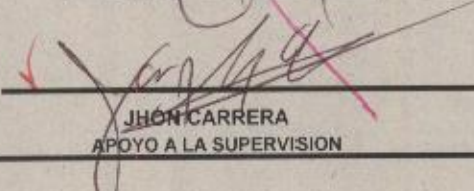
FIRMA

6. ANEXOS

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA		CÓDIGO	GF-SS-F05	
		VERSIÓN	1	
		FECHA DE APROBACIÓN		
		DD	MM	AA
		29	11	2018
FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA				
I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORIA				
Fecha de Expedición		Supervisor o Interventor		Teléfono o Ext.
DD	MM	AA	GRACIELA LOPEZ RODRIGUEZ	7306060 Ext 2024
II. INFORMACION CONTRACTUAL				
LUZ DARY PAREDES			CC LMI	V030 522-652
TIPO DE CONTRATO: Prestación de Servicios				
Contrato O.P.S. Convencional	Fecha	No		
X	24/4/2023	1841		
Fecha de Inicio	25/4/2023	Plazo de ejecución		
		SEIS (6) MESES SIN QUE SUPERA 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 POBLACION, PARA PROMOVER SU AFILIACION EN EL MUNICIPIO DE SOACHA				
III. PERIODO CERTIFICADO				
Desde	Hasta			
11 AGOSTO / 2023	31 AGOSTO / 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	Del 01 al 31 de agosto 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: los cerros, Lincoln, imonares, brisas, Sibien, punto SAC, san Rafael. En esta actividad se canalizaron 473 usuarios de los cuales se encuentran: 47 usuarios Migrantes Venezolanos, 133 usuarios cabeza de hogar, 50 usuarios adulto mayor, 25 usuarias gestantes, 175 usuarios ninguno de los anteriores. Lo anterior soportado en planillas debidamente diligenciadas junto con soporte de drive institucional	Soportes adjuntos y Dispuestos en Drive de Dirección de aseguramiento Carpetas Soportes Mes de agosto Actividad 1 *1_ Caracterizaciones digitadas *2_Planillas De Caracterización		
2. Realizar el proceso de inscripción de cédula, al identificar población sin aseguramiento en salud, en cumplimiento a la Resolución 1128 de 2020, generando el soporte documental que sustente cada afiliación. Se debe dar cumplimiento al cronograma estipulado por la Dirección de Aseguramiento.	Del 1 al 31 de Agosto se realiza apoyo al desarrollo de actividades de rastreo con la estrategia de puerta a puerta activando ruta de aseguramiento a 53 personas afiliadas a través de la plataforma SAT y 3 usuarios afiliados por Oficio, en los términos de la Resolución 1128 de 2020, adicionalmente, se realizó una base de datos de PPNA, en la cual se realizaron 11 llamadas de los cuales se obtuvieron: no se estableció contacto 7, reuente 1, número equivocado 1, fuera de servicio 1 y se enviaron 1 formatos de consentimientos los cuales se afiliaron 0 personas sistema al sistema SAT. Lo anterior soportado en PDF Excel junto con el drive institucional	Soportes adjuntos y Dispuestos en Drive de Dirección de aseguramiento Carpetas Soportes Mes de agosto Actividad 2 *1_Carpeta PDF Afiliaciones		
3. Apoyar al proceso de orientación a los usuarios asegurados no sistematizados 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 (ISAT) y la acreditación de permanencia en el municipio de migrantes venezolanos en el marco normativo del Decreto 054 de 2020 y el que hagan sus veces.	Del 1 al 31 de agosto se realizaron llamadas de la base de datos suministrada por la Dirección de Aseguramiento, promoviendo la importancia de solicitar la encuesta del Sisben enfermedad IV en el municipio de Soacha, se realizan 200 llamadas a usuarios distribuidos de la siguiente manera: a 54 usuarios se les brindó información, 65 usuarios no contactados, 3 no reuente, residen en otro municipio 10, ya solicitaron visita 5, equivocados 27, fuera de servicio 26. Lo anterior se soporta en Excel y cargue en drive compartido.	Soportes adjuntos y Dispuestos en Drive de Dirección de aseguramiento Carpetas Soportes Mes de agosto Actividad 3 *1_Planilla no Sistematizados		
4. Hacer entrega semanal de la información recopilada en los formatos establecidos de rastreo y caracterización, garantizando así la organización de archivo documental y el cumplimiento del objeto de contrato, para la consolidación de información que sustente los indicadores de gestión del Plan de Desarrollo y misionales de la Secretaría de Salud.	Del 1 al 31 de agosto con el fin de soportar y diligenciar la información requerida para el cumplimiento de las actividades se alimentó semanalmente el documento enviado al técnico delegado. En esta actividad se canalizaron 473 usuarios de los cuales se encuentran: 43 usuarios Migrantes Venezolanos, 138 usuarios cabeza de hogar, 80 usuarios adulto mayor, 25 usuarios gestantes, 177 usuarios ninguno de los anteriores. Lo anterior soportado en planillas debidamente diligenciadas junto con soporte de drive institucional.	Soportes adjuntos y Dispuestos en Drive de Dirección de aseguramiento Carpetas Soportes Mes de agosto Actividad 4 *1_BD Reporte Semanal *2_Envío 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.	El día 31 de agosto, 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 34 usuarios y educación en deberes y derechos en salud caracterizando a 38 usuarios, en el horario de 8:00 am a 4:00 pm afiliando 18 personas por SAT y 2 por oficio. Por otro lado, el 14 de agosto, se realizó jornada en el SISBEN, realizando caracterización y afiliación a 84 usuarios los cuales 15 fueron afiliados por SAT, realizando orientación de promoción a la afiliación SAT de 84 usuarios y educación en deberes y derechos en salud caracterizando a 94 usuarios, en el horario de 8 am a 3:00 pm.	Soportes adjuntos y Dispuestos en Drive de Dirección de aseguramiento Carpetas Soportes Mes de agosto Actividad 5 *1_Acta Mec		
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.	En el mes de agosto se realizó llamadas y entrega de planillas de los usuarios que se encuentran activos en otros municipios, con el fin de promover el traslado hacia el municipio, con un total de 77 llamadas realizadas, por el cual se les brinda información a 25 usuarios, 8 no viven en Soacha, 2 reuente, 21 no contactados, fuera de servicio 10, número equivocado 3. adicionalmente, se anexa una segunda base que se hizo filtro en las caracterizaciones hechas en el mes detectando 52 usuarios en otro municipio Soportado en Excel en el drive institucional.	Soportes adjuntos y Dispuestos en Drive de Dirección de aseguramiento Carpetas Soportes Mes de agosto Actividad 6 *1_Base Activo otros Municipio *2_Envío correo		
7. Apoyar la organización y asistir a las jornadas mensuales de la secretaria de salud y la administración municipal.	Para el mes de agosto, se apoya jornada de aseguramiento en salud, barrio San Rafael comuna cuatro.	Soportes adjuntos y Dispuestos en Drive de Dirección de aseguramiento Carpetas Soportes Mes de agosto Actividad 7 *Acta jornada otros *Acta jornada barrio		
8. Acatar las obligaciones generales dispuestas en los estudios previos a evaluación 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, pensión y ARL del mes de Julio con la Planilla No 1056328345. Y se cumple con mi PG.	Soportes adjuntos y Dispuestos en Drive de Dirección de aseguramiento Carpetas Soportes Mes de agosto Actividad 8 *1_Planilla de Pago		

LUZ DARY PAREDES

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA		CÓDIGO	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	GRACIELA LOPEZ RODRIGUEZ		730 6060 EXT 2024
			AUXILIAR ADMINISTRATIVO		
II. INFORMACIÓN DE APOYO A LA SUPERVISIÓN					
JHON CARRERA					
III. INFORMACIÓN 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		2 MESES	
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					
1/8/2023		31/8/2023		5	
VI. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO					
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS			VERIFICACIÓN		
<p>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</p>			<p>Del 01 al 31 de agosto 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: los cerezos, Lincoln, limonares, brisas, Sisben, punto SAC, san Rafael. En esta actividad se canalizaron 473 usuarios de los cuales se encuentran: 47 usuarios Migrantes Venezolanos, 133 usuarios cabeza de hogar, 90 usuarios adulto mayor, 25 usuarias gestantes, 178 usuarios ninguna de las anteriores. Lo anterior soportado en planillas debidamente diligenciadas junto con soporte de drive institucional</p>		
<p>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</p>			<p>Del 1 al 31 de Agosto se realiza apoyo al desarrollo de actividades de rastreo con la estrategia de puerta a puerta, activando ruta de aseguramiento a 53 personas afiliadas a través de la plataforma SAT y 3 usuarios afiliados por Oficio, en los términos de la Resolución 1128 de 2020, adicionalmente, se realizó una base de datos de PPNA, en la cual se realizaron 11 llamadas, de los cuales se obtienen no se estableció contacto 7, renuente 1, número equivocado 1, fuera de servicio 1 y se enviaron 1 formatos de consentimientos los cuales se afiliaron 0 personas sistema al sistema SAT. Lo anterior soportado en PDF Excel, junto con el drive institucional</p>		
<p>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.</p>			<p>Del 1 al 31 de agosto se realizaron llamadas de la base de datos suministrada por la Dirección de Aseguramiento, promoviendo la importancia se solicitar la encuesta del Sisben metodología IV en el municipio de Soacha, se realizan 200 llamadas a usuarios distribuidos de la siguiente manera: a 54 usuarios se les brindó información, 65 usuarios no contactados, 3 no renuente, residen en otro municipio 10, ya solicitaron visita 5, equivocados 27, fuera de servicio 36. Lo anterior se soporta en Excel y cargue en drive compartido.</p>		
			<p>Del 1 al 24 de agosto con el fin de soportar y diligenciar la información requerida para el cumplimiento de las actividades se alimentó semanalmente al documento enviado al técnico</p>		

<p>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.</p>	<p>El día 24 de agosto, 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 34 usuarios y educación en deberes y derechos en salud caracterizando a 38 usuarios en el horario de 8:00 am a 4:00 pm afiliando 18 personas por SAT y 2 por oficio. Por otro lado, el 14 de agosto, se realizó jornada en el SISBEN, realizando caracterización y afiliación a 84 usuarios los cuales 15 fueron afiliados por SAT, realizando orientación de promoción a la afiliación SAT de 84 usuarios y educación en deberes y derechos en salud caracterizando a 84 usuarios en el horario de 8 am a 3:00 pm.</p>
<p>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.</p>	<p>En el mes de agosto se realizó llamadas y entrega de planillas de los usuarios que se encuentran activos en otros municipios, con el fin de promover el traslado hacia el municipio, con un total de 77 llamadas realizadas, por el cual se les brinda información a 25 usuarios, 6 no viven en Soacha, 2 renuentes, 21 no contactados, fuera de servicio 10, número equivocado 3. adicionalmente, se anexa una segunda base que se hizo filtro en las caracterizaciones hechas en el mes detectando 52 usuarios en otro municipio Soportado en Excel en el drive institucional.</p>
<p>7. Apoyar la organización y asistir a las jornadas mensuales de la secretaría de salud y la administración municipal.</p>	<p>Para el mes de agosto, se apoya jornada de aseguramiento en salud, barrio San Rafael comuna cuatro</p>
<p>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.</p>	<p>Se cumple con el pago de Seguridad Social, pensión y ARL del mes de Julio con la Planilla No.1056328345. Y se cumple con mi PG</p>
<p>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.</p>	
<p>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.</p>	
<div style="text-align: center;">  GRACIELA LÓPEZ RODRÍGUEZ AUXILIAR ADMINISTRATIVO </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">  JHON CARRERA APOYO A LA SUPERVISION </div>	

 Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA		CÓDIGO	GF-05-F04	
			VERSIÓN	2	
	FORMATO DE CERTIFICACIÓN PARA LA RETENCIÓN DE LA FUENTE		FECHA DE APROBACIÓN		
			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 PAREDES AYALA, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1030522682 en aplicación a lo establecido en el Artículo 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 Agosto 1 al 31 del 2023.

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESOS MENSUALES
ALCALDIA DE SOACHA	✓ 1841	25-abr.-23	24-ago.-23	✓ \$ 8.000.000	✓ \$ 1.600.000
ALCALDIA DE SOACHA	ADICION CTO.1841	25-ago.-23	24-oct.-23	✓ \$ 4.000.000	✓ \$ 400.000

2. Bajo la gravedad de juramento certifico que SI ☐ o NO ☒ soy declarante del impuesto sobre la renta.

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

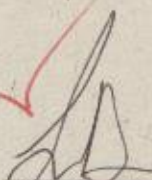
NO RESPONSABLE DE IVA	x	RESPONSABLE DE IVA
-----------------------	---	--------------------

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

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL

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

La presente certificación se expide el _____



FIRMA

LUZ DARY PAREDES AYALA

PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

2023-08-28, 09: PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1056328345
Período Cotización: julio de 2023 Período Servicio: julio de 2023 Referencia pago: 8836284920

PAGADA 28/08/2023

AREDES AYALA		Dirección	CR 9 ESTE #36 - 75
NTE		Teléfono	3046004950
		Forma Presentación	UNICA
		Departamento	BOGOTA D.C.
		Identificación	
		ARP	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

Novedades				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total	
				Administradores	IBC Pension	Aportes Pension	Administradores	IBC Salud	Aportes Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aportes Caja	Aportes SENA	Aportes ICBF	ESAP	Aportes Urbamex	Total
12	30	30	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
31	30	30	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
32	30	30	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
33	30	30	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
34	30	30	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
35	30	30	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
36	30	30	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
37	30	30	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
38	30	30	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
39	30	30	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
40	30	30	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
41	30	30	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
42	30	30	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
43	30	30	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
44	30	30	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
45	30	30	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
46	30	30	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
47	30	30	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
48	30	30	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
49	30	30	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
50	30	30	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
51	30	30	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
52	30	30	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
53	30	30	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
54	30	30	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
55	30	30	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
56	30	30	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
57	30	30	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
58	30	30	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
59	30	30	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
60	30	30	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
61	30	30	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
62	30	30	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
63	30	30	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
64	30	30	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
65	30	30	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
66	30	30	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
67	30	30	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
68	30	30	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
69	30	30	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
70	30	30	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
71	30	30	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
72	30	30	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
73	30	30	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
74	30	30	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
75	30	30	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
76	30	30	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
77	30	30	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
78	30	30	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
79	30	30	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
80	30	30	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
81	30	30	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
82	30	30	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
83	30	30	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
84	30	30	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
85	30	30	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
86	30	30	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
87	30	30	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
88	30	30	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
89	30	30	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
90	30	30	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
91	30	30	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
92	30	30	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
93	30	30	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
94	30	30	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
95	30	30	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
96	30	30	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
97	30	30	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
98	30	30	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
99	30	30	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
100	30	30	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

IBC Caja	\$0	\$185.000	\$145.000	\$6.100	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$339.100
				SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA		Hospedajes ARP		Proporciones Interdisciplinarias a Fecode		Aportes Min Educación		Aportes ESAP		Aportes ICBF		Aportes SENA		Aportes Riesgos		TOTAL FINAL
				\$338.700		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$339.100



MUNICIPIO DE SOACHA

Vigencia Fiscal 2023

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS N°. 5556



NIT. 800094755-7
CALLE 13 7-30
7305500

Fecha de Compromiso: 24 de agosto de 2023

Beneficiario PAREDES AYALA LUZ DARY

Nit: 1030522682 - 3

No. C.D.P. 6065

Fecha de Expedición del C.D.P. 23 de agosto de 2023

Tipo de Compromiso Adición y Prorroga

Contrato 1841

Fecha: 24/04/2023

Vence: 31/12/2023

Objeto: ADICIÓN No.1 Y PRORROGA No.1 AL CONTRATO No.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.. BMP2023257540084.

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Código	Descripción	Valor
--------	-------------	-------

Gastos-Inversión

Recurso Propio-Libre Destinación

ORDINARIO

0111 -

Fortalecimiento Institucional De La Secretaria De Salud Mp84.

\$ 4.000.000,00

2.3.19.06.004.084.2.3.2.02.02.009.9

1122.19.05.11 - 2

Total Compromiso

\$4.000.000,00

Programación de PAC*	
Mes	Valor Programación
Septiembre	\$2.000.000,00
Octubre	2.000.000,00
Valor Total	\$4.000.000,00

IVONNE MARGARITA PEREIRA SALAZAR
Directora de Presupuesto

Elaboró: BBEJARANO

PCT Enterprise - Page 5 of 8 - RPC 5556

*Los pagos se condicionan al cumplimiento de los requisitos establecidos contractualmente.



Soacha, agosto 10 de 2023

Señor(es)

SECRETARÍA DE SALUD SOACHA
IVÁN MAURICIO MORENO ESCOBAR
Secretario de Salud
Ciudad

ASUNTO: ADICIÓN No. 1 Y PRÓRROGA No. 1 AL CONTRATO DE Prestación DE SERVICIOS No. 1841 DE 2023 CUYO OBJETO ES 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.
CELEBRADO CON LA SEÑORA Luz Dary Paredes Ayala

Respetado Doctor

Teniendo en cuenta que es un deber de las entidades públicas utilizar los medios que están asu alcance para lograr la normal ejecución y terminación de los contratos, siendo ésta una finalidad de interés público, propia de la contratación estatal, es importante, para la supervisión del contrato garantizar el correcto desarrollo de las actividades del Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión No. 1841 de 2023, el cual culmina el 24 de Agosto de 2023 se debe adicionar y prorrogar el mencionado contrato.

Entendido lo anterior, y en aras de lograr una óptima articulación en los procesos de contratación adelantados por esta Secretaria de Salud, me permito justificar la adición y prórroga al citado contrato, bajo los siguientes argumentos:

- La Constitución Política prevé en el artículo 2 como fines del Estado: "servir a la comunidad, promover la prosperidad general y garantizar la efectividad de los principios, derechos y deberes consagrados en la constitución; facilitar la participación de todos en las decisiones que los afectan y en la vida económica, política, administrativa y cultural de la nación.
- Que el día 24 de Abril de 2023, la Secretaria de Salud suscribió Contrato de Prestación de Servicios No. 1841 con la contratista Luz Dary Paredes Ayala identificada con la cedula de ciudadanía No. 1030522682 por el termino de cuatro (4) meses por Valor de ocho millones M/CTE (\$8000000), teniendo como fecha de terminación el día 24 de Agosto de 2023.

En consecuencia, solicito de manera respetuosa continuar con la ejecución del contrato de prestación de servicios No 1841 de 2023 suscrito con la contratista Luz Dary Paredes Ayala identificada con cédula de ciudadanía No. 1030522682.

Por lo anterior, se hace necesario prorrogar por dos (2) meses, es decir hasta el 24 de Octubre de 2023 y adicionar por la suma de cuatro millones de PESOS M/CTE (\$ 4000000) al Contrato de Prestación de Servicios No 1841 de 2023.

Finalmente, se informa que una vez revisados los antecedentes es claro que la adición solicitada no supera el cincuenta por ciento (50%) del valor del contrato inicial dando cumplimiento a lo contemplado en el parágrafo del Artículo 40 de la Ley 80 de 1993 que contempla que (...) "Los contratos no podrán adicionarse en más del cincuenta por ciento (50%) de su valor inicial, expresado éste en salarios mínimos legales mensuales". (...)

Cordialmente,

SUPERVISOR(A)



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA

Código GJ-FR-019

Versión 1

FORMATO DE ADICIÓN Y PRÓRROGA A CONTRATO CELEBRADO

Fecha de Aprobación

03 01 2023

ADICIÓN Y PRÓRROGA No. 001 AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN 1841-2023, CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA Y ANGELA LUZ DARY PAREDES AYALA CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 1.030.522.682.

Entre los suscritos **IVAN MAURICIO MORENO ESCOBAR**, identificado con la cédula de ciudadanía N° 79.115.002 expedida en Fontibón en su calidad de Secretario de Salud, nombrado mediante Decreto 114 de 21 de julio de 2022, posesionado mediante acta No. 29 del 25 de julio de 2022, en uso de las facultades y funciones contenidas en el Decreto 158 de diciembre de 2021 que delegó la contratación en sus diferentes etapas, en cabeza de los Secretarios del Despacho actuando en nombre y representación del MUNICIPIO DE SOACHA, con NIT 800.094.755-7, quien para los efectos del presente contrato se denomina **EL MUNICIPIO**, por una parte; y por la otra, **LUZ DARY PAREDES AYALA** identificada con cedula de ciudadanía No. 1.030.522.682, quien para los efectos del presente Contrato se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido celebrar la siguiente adición y prórroga No. 1 al contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión 1841 de 2023, previas las siguientes consideraciones: 1. Que, el 24 de abril de 2023, se suscribió el contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión No. 1841-2023, cuyo objeto es "PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DEL ASEGURAMIENTO EN SALUD, REALIZANDO LA BUSQUEDA, IDENTIFICACION Y CARACTERIZACION DE LA POBLACION, PARA PROMOVER SU AFILIACION EN EL MUNICIPIO DE SOACHA". 2. Que, el contrato tiene un valor inicial de **OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$8.000.000)**. 3. Que, el día 24 de abril de 2023, las partes suscribieron el acta de inicio del contrato 1841 de 2023, previa expedición del Registro Presupuestal y aprobación de garantías. 4. Que, el contrato tiene como fecha de finalización el día 24 de agosto de 2023. 5. Que, el supervisor del contrato **GRACIELA LOPEZ RODRIGUEZ**, mediante formato de solicitud de modificación, considera viable prorrogar y adicionar en recursos al contrato 1841 de 2023, *motivo por el cual se hace necesaria la adición y prórroga del contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión 1841 de 2023 por un valor de CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$4.000.000) y un plazo de dos (2) meses*. 6. Esta modificación atiende los aspectos y necesidades que fundamentaron la contratación, por lo que con la suscripción de la misma no se desconocen los requisitos del ordenamiento jurídico, ni se vulneraran los principios de libertad de concurrencia y de transparencia. 7. Que, se cuenta con los recursos presupuestales para amparar la presente adición mediante el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 6065 de fecha 23 de agosto de 2023 expedido por la Dirección de Presupuesto del Municipio. 8. Que, el plazo de prórroga establecido será de dos (2) meses contados a partir del día siguiente a la fecha de terminación inicialmente pactada, teniendo como nueva fecha de terminación el día 24 de octubre de 2023. 9. Que, la presente adición se ajusta a lo estipulado en el parágrafo del artículo 40 de la ley 80 de 1993. "Los contratos no podrán adicionarse en más del cincuenta por ciento (50%) de su valor inicial, expresado éste en salarios mínimos legales mensuales". 10. Que, de conformidad con el principio de la autonomía de la voluntad; y en razón a las anteriores consideraciones las partes acuerdan:

CLÁUSULA PRIMERA – ADICIÓN: Adicionar el valor estipulado en la cláusula tercera del contrato 1841 de 2023, en la suma de **CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$4.000.000)** incluido IVA, impuestos, tasas, contribuciones y descuentos de carácter nacional, municipal y costos directos o indirectos si a ello hubiera lugar, quedando el contrato por un valor total de **DOCE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$12.000.000)**.

CLÁUSULA SEGUNDA – IMPUTACION PRESUPUESTAL: El gasto que ocasione la presente adición se pagará con cargo a la imputación presupuestal vigencia 2023, de conformidad con el certificado de disponibilidad presupuestal No. 6065 de fecha 23 de agosto de 2023 RUBRO: Fortalecimiento Institucional de la Secretaría De Salud Mp84 Recurso Propio - Libre Destinación ORDINARIO Código 0111-2.3.19.06.004.084.2.3.2.02.02.009.91122.19.05.11-2.

CLÁUSULA TERCERA – PRÓRROGA: Las partes acuerdan prorrogar el plazo de ejecución del contrato No. 1841 de 2023, por un término de dos (2) meses contados a partir del día siguiente a la fecha de vencimiento del



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA

Código GJ-FR-019

Versión 1

FORMATO DE ADICIÓN Y PRÓRROGA A CONTRATO CELEBRADO

Fecha de Aprobación

03 01 2023

ADICIÓN Y PRÓRROGA No. 001 AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN 1841-2023, CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA Y ANGELA LUZ DARY PAREDES AYALA CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 1.030.522.682.

término de ejecución inicialmente pactado en el contrato teniendo como nueva fecha de terminación el día 24 de octubre de 2023.

CLÁUSULA CUARTA – GARANTÍAS El contratista deberá allegar dentro del día hábil siguiente a la suscripción de la presente prórroga y adición la garantía que ampara el cumplimiento No. 21-46-101067648 solicitadas por la entidad para efectos de su aprobación.

CLÁUSULA QUINTA: VIGENCIA DE LAS CLÁUSULAS Continúan vigentes todas las cláusulas y estipulaciones del contrato, no modificadas por el presente acuerdo.

CLÁUSULA SEXTA: PERFECCIONAMIENTO Y PUBLICACION. El presente documento de adición y prórroga y todos los antecedentes enunciados integran y forman parte del contrato 1841 del 24 de abril de 2023.

La firma del presente documento se entiende surtida con la aprobación de las partes que en ellas intervienen mediante la plataforma transaccional SECOP II y su posterior publicación en esta.

IVAN MAURICIO MORENO ESCOBAR
SECRETARIO DE SALUD DE SOACHA

Funcionario / Contratista	Nombre, cargo, No de contrato (si aplica)	Firma
Elaboró	Laura Camila Hurtado Gómez - Profesional Contratista de la Secretaría de Salud de Soacha	
Revisó	Steven Paraga - Profesional Especializado Secretaría de Salud Soacha	

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE SALUD

AMORTIZACION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO No. 1841 - 2023

OBJETO		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		\$ 8.000.000										
VALOR ADICIÓN No.01		\$ 4.000.000										
C.D.P. No.	C.R.P. No.	ARTICULO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	ACTA No.01	ACTA No.02	ACTA No.03	ACTA No.04	ACTA No.05	ACTA No.06	ACTA No.07	TOTAL	SALDO
1864	2385	0111 - 2.3.19.06.004.084.2.3.2.02.02.009.91122.19.05.11 - 2	8.000.000	400.000	2.000.000	2.000.000	2.000.000	1.600.000	✓		8.000.000	
6065	5556	0111 - 2.3.19.06.004.084.2.3.2.02.02.009.91122.19.05.11 - 2	4.000.000					400.000	✓		400.000	3.600.000
TOTALES			12.000.000	400.000	2.000.000	2.000.000	2.000.000	2.000.000			8.400.000	3.600.000

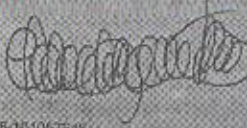
IVAN MAURICIO MORENO ESCOBAR
FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

GNACIELA LOPEZ RODRIGUEZ
SUPERVISORA DE CONTRATO

Elaboró: ROSA LEYDI MARTÍNEZ BUSTOS - Profesional Financiero CTO 2376/2023
Revisó: YAQUELINE PEÑA PACHECO - Profesional Financiero CTO 2020/2023

1841

DARLO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.										POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL														
NIT. 860.006.578-6										DECRETO 1082 DE 2015														
CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.					SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY					COD. SUC 21					NO. POLIZA 21-46-101067648					ANEXO 3				
FECHA EXPEDICIÓN DIA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DIA MES AÑO			A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DIA MES AÑO			A LAS HORAS		TIP. MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA											
24 08 2023			24 04 2024			00:00		24 04 2024			23:59													
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL PAREDES ATALA, LUZ DARY															IDENTIFICACIÓN CC: 10301522632									
DIRECCIÓN: KR 9 ESTE NÚERO 36-75 CADA 333															CIUDAD: SOACHA, CUNDINAMARCA					TELÉFONO: 3246004950				
ASEGURADO / BENEFICIARIO MUNICIPIO DE SOACHA															IDENTIFICACIÓN NIT: 800.094.755-7									
DIRECCIÓN: CL 13 NRD. 7 - 30															CIUDAD: SOACHA, CUNDINAMARCA					TELÉFONO: 7305500				
ADICIONAL																								
OBJETO DEL SEGURO																								
CON RESPECTO A LAS EMISIONES GENERALES DE LA POLIZA QUE SE ASIGNA RECIBIR, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLAMAN HABER RECIBIDO Y BASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA NÚMERO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:																								
EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 1841-2023 DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS, CUYO OBJETO ES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DEL ASEGURAMIENTO EN SALUD, REALIZANDO LA BÚSQUEDA, IDENTIFICACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN PARA PROMOVER SU ASISTENCIA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA.																								
ANAPROS																								
RIESGO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS																								
ANAPROS																								
VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA SUMA ASEG. ACTUAL SUMA ASEG. ANTERIOR																								
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO 24/04/2023 24/04/2024 \$1.200.000.00 \$806.000.00																								
DECLARACIONES																								
SE NOTIFICAN VIGENCIAS Y SUMA ASEGURADA SINER ADICIÓN Y PRORROGA NO 1.																								
VALOR PRIMA NETA GASTOS EXPEDICIÓN IVA TOTAL A PAGAR VALOR ASEGURADO TOTAL PLAN DE PAGO																								
\$ ***** 6.000.00 \$ ***** 100.00 \$ ***** 1.100.00 \$ ***** 19.000.00 \$ ***** 1.200.000.00 CONTADO																								
INTERMEDIARIO																								
NOMBRE CLAVE N.º DE NIT NOMBRE COMPAÑÍA N.º DE NIT VALOR ASEGURADO																								
DE CIVA GRUPO EMPRESARIAL LTDA 91093 100.00																								
QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.																								
NOTA: SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE POLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE #3 NO 19-10 - TELÉFONO: 6-917063 - BOGOTÁ, D.C.																								
																								
21-46-101067648															FORMA AUTORIZADA DE (Código de Barras) y (Firma) de la Secretaría General					FORMA TOMADOR				
Puede consultar esta póliza en: www.segurosdelestado.com															OFICINA PRINCIPAL: CALLE #1 NO 19-10 TELÉFONO: 6-214687, 6-2146830					DE 08/2023				



**AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9**

CERTIFICA

Que el personal relacionado a continuación pertenece a la empresa ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA como trabajador independiente con número de afiliación 161846 y con número de NIT 800,094,755, está afiliado a LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES DE AXA COLPATRIA para el cubrimiento de las contingencias de accidente de trabajo y enfermedad laboral, según se describe a continuación:

Nombre	T. I.	Número de Identificación	Fecha de inicio cobertura	Fecha de Terminación del Contrato
LUZ DARY PAREDES AYALA	C.C.	1,030,522,682	24/08/2023	24/10/2023

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el lunes 04 de septiembre de 2023 a las 12:30:08 p.m.
Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

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

Nombre del pago: OGS224A1
Secuencia: R
Número de cuenta a debitar: 22133464542

Fecha: 19-09-2023 Hora: 09:56:56
Fecha de Generación: 19-09-2023
Fecha de envío del pago: 15-09-2023
Fecha para Procesar el pago: 15-09-2023

Impreso por: Psuarez1

Total Registros del Lote: 13	Registros Procesados: 13	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$32.631,600.00	Valor Registros Procesados: \$32.631,600.00	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
00570007271087855	Ahorros	1073678827	LAURA MARCELA JIME	2,073,600.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	15-09-2023
000000024093441096	Ahorros	52825706	MEIDYN JANETH GUEV	1,920,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	15-09-2023
000000000261259097	Ahorros	52807768	SAENYTE PABON ZAMB	2,304,000.00	BANCO DE BOGOTÁ	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	15-09-2023
0000000000272283896	Ahorros	53094341	ADRIANA PATRICIA T	1,920,000.00	BANCO DE BOGOTÁ	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	15-09-2023
0000000000000862594	Ahorros	52329144	OLGA CECILIA CANO	2,304,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	15-09-2023
000000024065182688	Ahorros	52709423	DIANA CATALINA RHC	2,304,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	15-09-2023
000000000261312581	Ahorros	1030522682	LUZ DARY PAREDES	1,920,000.00	BANCO DE BOGOTÁ	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	15-09-2023
000000024109304263	Ahorros	52715269	EDDY PAOLA PEÑA	2,304,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	15-09-2023
000000016570283321	Ahorros	94533356	IDERLEY MEDINA MED	3,648,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	15-09-2023
000000000888915169	Ahorros	1073709177	INGRID YOLANDA ROO	1,920,000.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	15-09-2023
000000005570400852	Ahorros	1013631397	RUBY PAOLA SIMBAQU	2,304,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	15-09-2023
00570001670067766	Ahorros	52149141	NELIDA DEL PILAR B	5,790,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	15-09-2023
000000024097335294	Ahorros	1073675708	SOLORZANO OBANDO E	1,920,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	15-09-2023

