

2023 -11 -29

1,536,000.00

PAREDES AYALA LUZ DARY

UN MILLÓN QUINIENTOS TREINTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE



MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA

COMPROBANTE DE EGRESO N° 22314

Beneficiario: PAREDES AYALA LUZ DARY
Concepto : ACTA 7 DEL 1 AL 24 DE OCT 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: 1,536,000.00 Orden: 22458
Banco: BANCO BANCOLOMBIA Cuenta N° : 22133464542

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110060135	Col. Otros Gastos en Salud 6454-2	0.00	1,536,000.00
249055	Servicios	1,536,000.00	0.00
TOTALES		1,536,000.00	1,536,000.00

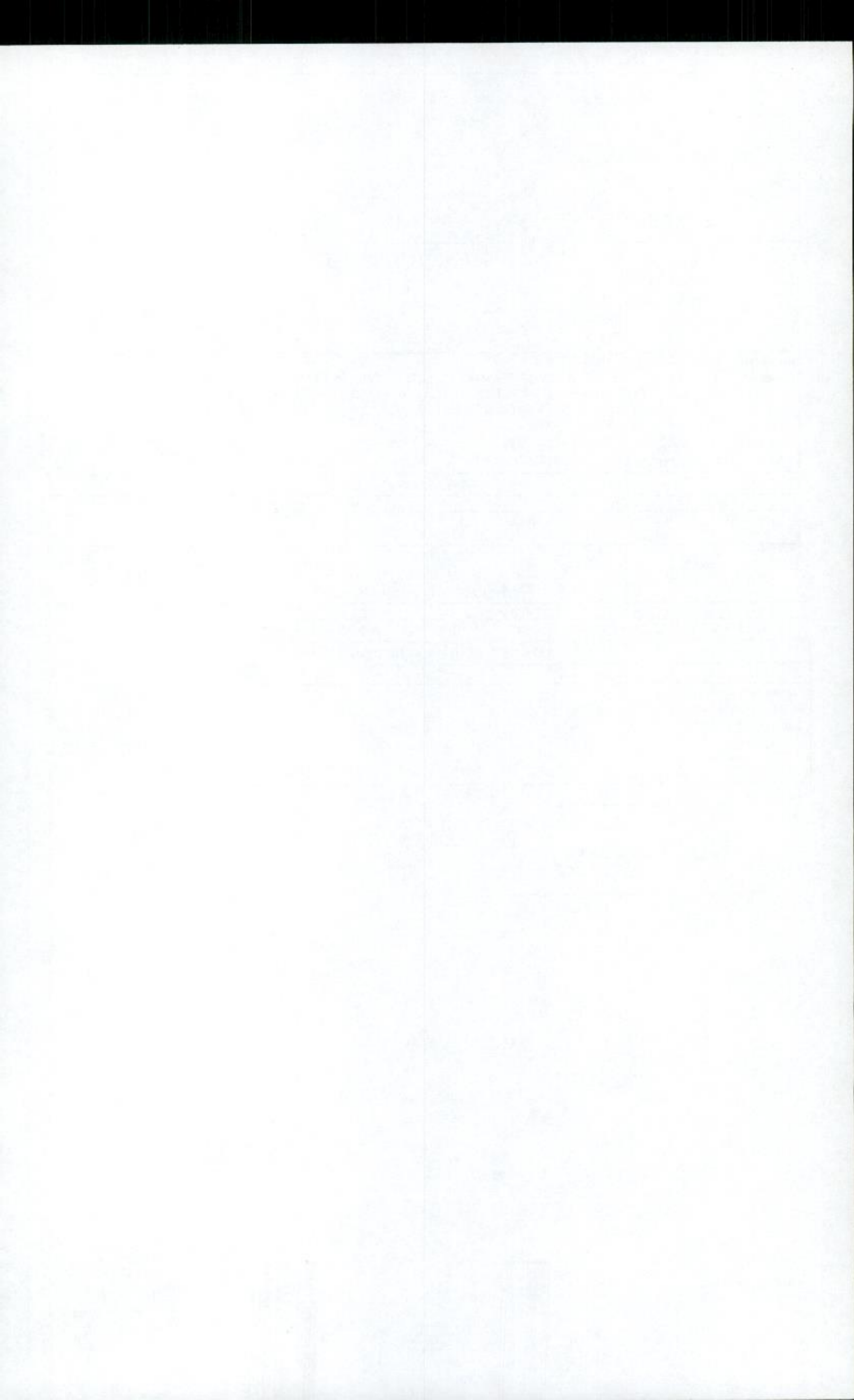
DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
0111 - 2.3.19.06.004.084.2.3.2.02.02.009.91122.	Fortalecimiento Institucional De La Secretaria De Salud Mp84

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.22458

Descripción	%	Valor Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	1,600,000.00	-16.000,00
Adulto Mayor	-3,00	1,600,000.00	-48.000,00
		-\$	64,000.00
		VALOR NETO \$	1.536.000,00

PAULA CRISTINA SUAREZ DUARTE
DIRECTORA DE TESORERIA





NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: OGS280A
Secuencia: U
Número de cuenta a debitar: 22133464542

Fecha: 30-11-2023
Fecha de Generación: 30-11-2023

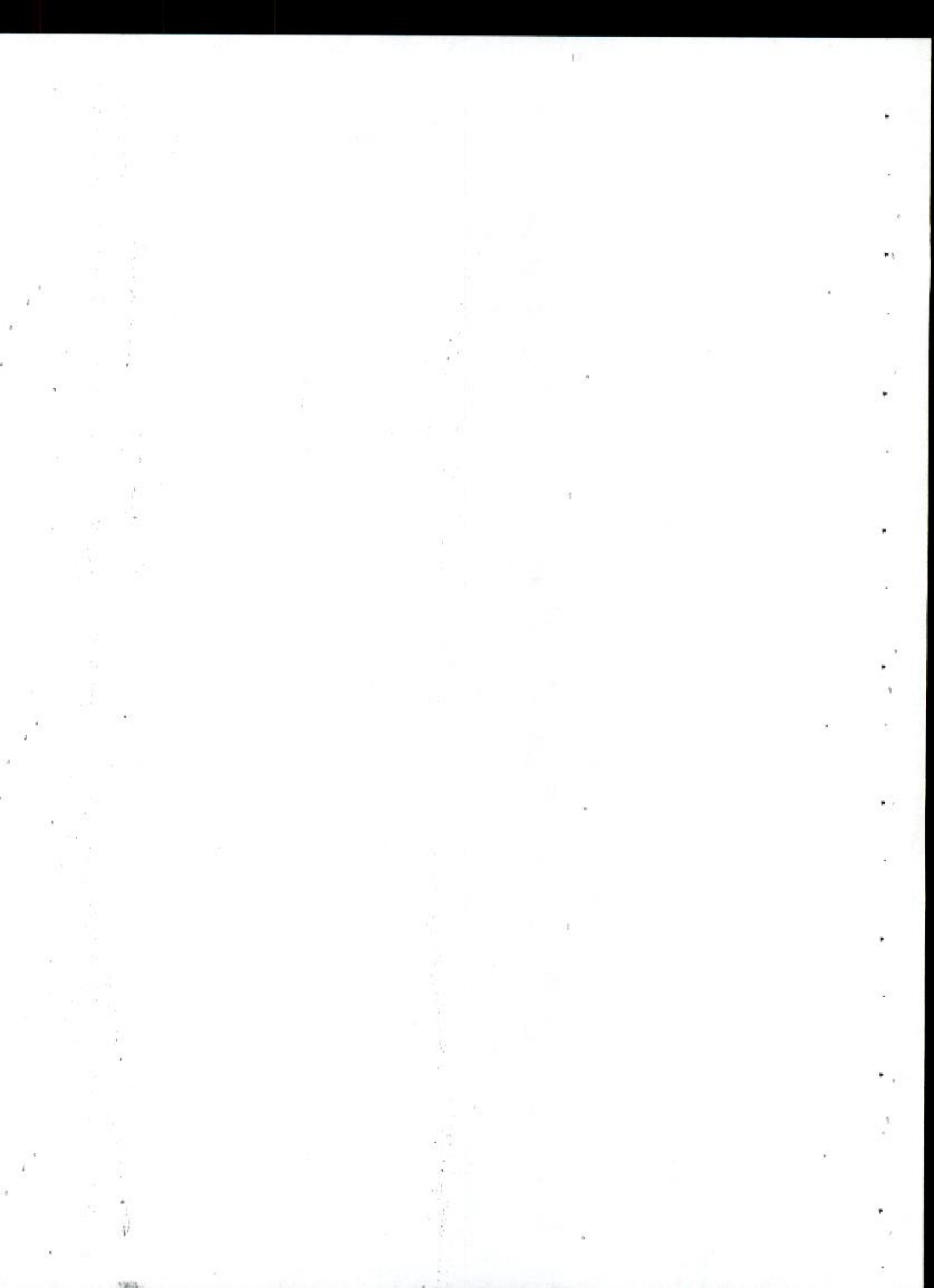
Hora: 16:50:24

Fecha de envío del pago: 29-11-2023
Fecha para Procesar el pago: 29-11-2023

Impreso por: Ccepeda1

Total Registros del Lote: 18	Registros Procesados: 18	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$59,928,534.00	Valor Registros Procesados: \$59,928,534.00	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
00550488432583281	Ahorros	1143260663	DAYANA MARCELA ARE	4,800,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	29-11-2023
00000000054500525	Ahorros	53154940	JENNY ANDREA FORER	2,496,000.00	BANCO DE BOGOTÁ	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	29-11-2023
000000000261312581	Ahorros	1030522682	LUZ DARY PAREDES	1,536,000.00	BANCO DE BOGOTÁ	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	29-11-2023
00570456370095121	Ahorros	80926558	ARGEMIRO CANON GUE	1,415,334.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	29-11-2023
00000475300066135	Ahorros	1024552186	LINA ALEJANDRA ALD	1,920,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	29-11-2023
000000024109304263	Ahorros	52715269	EDDY PAOLA PE A	2,304,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	29-11-2023
00000000085456317	Ahorros	1012329792	BLANCA NELLY ESCOB	4,800,000.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	29-11-2023
00000000036604742	Ahorros	1069722217	RICARDO ANDRES ANT	5,760,000.00	BANCO DE BOGOTÁ	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	29-11-2023
000000024110188632	Ahorros	52307564	MAGNOLIA ROMERO GO	1,920,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	29-11-2023
00000008400716844	Ahorros	1012384659	PAULA VIVIANA ROME	4,800,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	29-11-2023
00000000272122508	Ahorros	52464564	SANDRA PATRICIA LO	4,800,000.00	BANCO DE BOGOTÁ	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	29-11-2023
00000456800041091	Ahorros	1012359159	DIANA CAROLINA BAT	5,790,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	29-11-2023
000000024027337138	Ahorros	79205776	HUMBERTO QUINTERO	1,920,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	29-11-2023
00000484900011921	Ahorros	1030599768	DIANA PAOLA SILVA	3,648,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	29-11-2023
00000230033047002	Ahorros	52233368	FRANCY JANETH MAMA	6,336,000.00	BANCO POPULAR	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	29-11-2023
00000000488912901	Ahorros	52303972	LUCIA CATALINA YEP	1,843,200.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	29-11-2023
00000000272283896	Ahorros	53094341	ADRIANA PATRICIA T	1,920,000.00	BANCO DE BOGOTÁ	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	29-11-2023
000000024109800236	Ahorros	1000722719	LAURA NATHALIA CAJ	1,920,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	29-11-2023



MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2023

Orden de Pago No. 22458

Lugar y Fecha: SOACHA 24-nov.-2023
 Tipo de Orden: TECNICOS OPS
 Pagado a: PAREDES AYALA LUZ DARY Nit/C.C. : 1030522682 3 Persona Natural
 Documento : Contrato 1841
 Facturas: ACTA 7 DEL 1 AL 24 DE OCT 2023 del 24/11/2023-;
 Concepto: ACTA 7 DEL 1 AL 24 DE OCT 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	
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 Y PRESUPUESTAL.

CAMILO ANDRES 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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
 Municipio de Soacha

CANCELADO
 29 NOV 2023

NOV 27/2023

065
 ach

22314

22458

Total Folios ⑧ 1

 Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA		CÓDIGO		GF-05-F01
			VERSIÓN		2
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO		FECHA DE APROBACIÓN		
			DD	MM	AA
		29	11	2018	
ESPACIO PARA SELLOS					
RADICACION AL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA RECIBIDO Fecha: <u>Nov 20</u> Firma: <u>[Signature]</u>			CENTRAL DE CUENTAS SOACHA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA RECIBIDO Fecha: <u>Nov 10</u> Firma: <u>[Signature]</u>		
1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO					
NUMERO DE CONTRATO		1841			
FECHA DE CONTRATO		24/4/2023			
OBJETO		PLAZO DE EJECUCION			
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		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			
		SUSENSIONES EN TIEMPO			
CONTRATISTA		SUPERVISOR			
LUZ DARY PAREDES AYALA		GRACIELA LOPEZ RODRIGUEZ			
C.C.	X	NIT	1,030,522,682		
ACTIVIDAD ECONOMICA CIU		8299			
REGIMEN DE VENTAS		NO RESPONSABLE DE IVA			
CARGO		AUXILIAR ADMINISTRATIVO			
DEPENDENCIA		SECRETARIA DE SALUD			
CORREO		glopez@alcaldiasoacha.gov.co			
2. INFORMACION PARA TRAMITE DE PAGO					
IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO			PAC		
PAGO UNICO ACTA PARCIAL X N°. 7 ANTICIPIO % PAGO ANTICIPADO %			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		
PERIODO			AL 24 DE OCTUBRE DE 2023		
VALOR DEL PAGO			1,600,000.00		
VALOR DEL PAGO EN LETRAS					
UN MILLON SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE					
N° FACTURA					
CUENTA BANCARIA			261312581		
BANCO	BOGOTA	TIPO	AHORRO		
FIRMA CONTRATISTA			FIRMA SUPERVISOR		
			ESTADO DEL TRAMITE APROBADO NO APROBADO		
			ANOTACIONES		
			Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS		

OK-51130

23-11

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

FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO

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°	7
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	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	

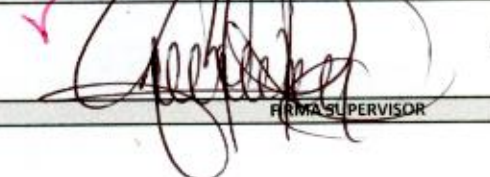
NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	\$ 400,000		400,000
ACTA PARCIAL 2	2,000,000.00		2,000,000.00
ACTA PARCIAL 3	2,000,000.00		2,000,000.00
ACTA PARCIAL 4	2,000,000.00		2,000,000.00
ACTA PARCIAL 5	2,000,000.00		2,000,000.00
ACTA PARCIAL 6	2,000,000.00		2,000,000.00
ACTA PARCIAL 7	1,600,000.00		1,600,000.00
ACTA PARCIAL 8			-
ACTA PARCIAL 9			-
ACTA PARCIAL 10			-
ACTA PARCIAL 11			-
ACTA PARCIAL 12			-
TOTAL	12,000,000.00	-	12,000,000.00

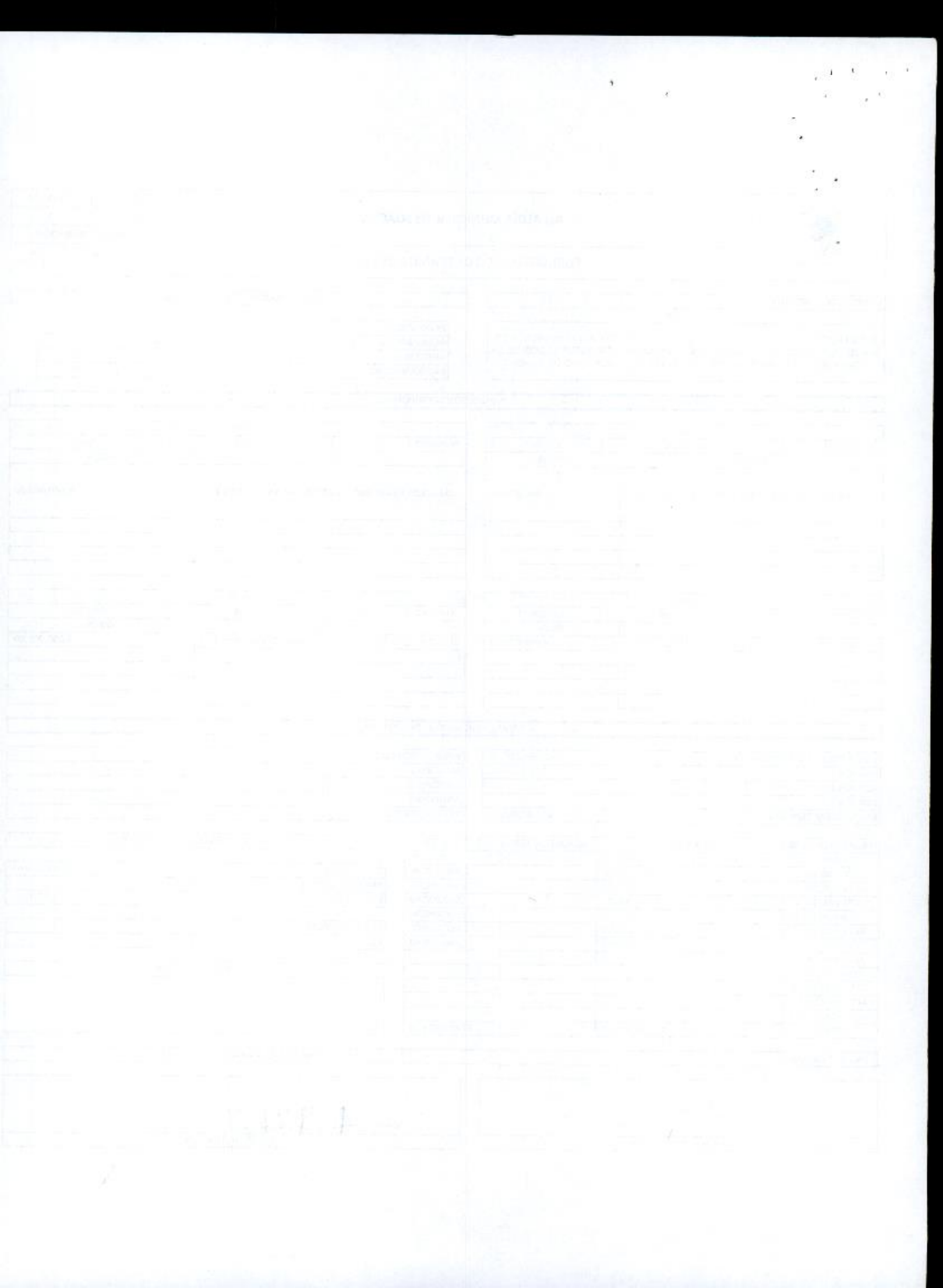
ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA	
TOTAL GIROS	12,000,000.00
AMORTIZACIONES	
EJECUCION	12,000,000.00
POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	-

OBSERVACIONES

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


FIRMA CONTRATISTA


FIRMA SUPERVISOR



FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO

CÓDIGO	GF-05-F03		
VERSIÓN	2		
FECHA DE APROBACIÓN			
DD	MM	AA	
29	12	2018	

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

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°	7
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	OCTUBRE
PLANILLA	1058437155
I.B.C.	1,160,000.00
APORTE	145,000.00

PENSION	
ENTIDAD	PROTECCION
PERIODO	OCTUBRE
PLANILLA	1058437155
I.B.C.	1,160,000.00
APORTE	185,600.00

ARL	
ENTIDAD	COLPATRIA
PERIODO	OCTUBRE
PLANILLA	1058437155
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 Secretaría 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

N.	ANEXO	FOLIOS
1		
2		
3		
4		
5		
6		

[illegible]

1. NAME OF THE PARTY 2. ADDRESS 3. CITY 4. STATE 5. ZIP		6. DATE OF BIRTH 7. SEX 8. RACE 9. RELIGION 10. OCCUPATION	
---	--	--	--

11. EDUCATION 12. MARITAL STATUS 13. NUMBER OF CHILDREN 14. DATE OF MARRIAGE		15. SOURCE OF INCOME 16. AMOUNT OF INCOME 17. TYPE OF HOME 18. VALUE OF HOME	
---	--	---	--

19. REASON FOR MOVING 20. DATE OF MOVING			
---	--	--	--

21. SIGNATURE OF THE PARTY

22. NAME OF THE PARTY 23. ADDRESS 24. CITY 25. STATE 26. ZIP		27. DATE OF BIRTH 28. SEX 29. RACE 30. RELIGION 31. OCCUPATION	
--	--	--	--

32. EDUCATION 33. MARITAL STATUS 34. NUMBER OF CHILDREN 35. DATE OF MARRIAGE		36. SOURCE OF INCOME 37. AMOUNT OF INCOME 38. TYPE OF HOME 39. VALUE OF HOME	
---	--	---	--

40. REASON FOR MOVING 41. DATE OF MOVING			
---	--	--	--

42. SIGNATURE OF THE PARTY

43. NAME OF THE PARTY

44. ADDRESS

45. CITY

46. STATE

47. ZIP

48. DATE OF BIRTH

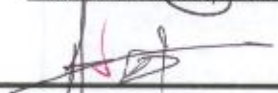
49. SEX

50. RACE

51. RELIGION

52. OCCUPATION

 Alcaldía Municipal de Soacha Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA		CÓDIGO	GF-05-F08	
			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					
✓ 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					
4/10/2023		24/10/2023		7	
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 24 de octubre 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: san Mateo, Lincoln, Ricaurte, Olivos, Ciudad Verde, Sisben, punto SAC. En esta actividad se canalizaron 339 usuarios de los cuales se encuentran 19 usuarios Migrantes Venezolanos, 2 usuario LGTB, 178 usuarios cabeza de hogar, (42 usuarios adulto mayor), 6 usuarias gestantes, 134 usuarios ninguna de las anteriores. Lo anterior soportado en planillas debidamente diligenciadas junto con soporte de drive institucional		
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 1 al 24 de octubre se realiza apoyo al desarrollo de actividades de rastreo con la estrategia de puerta a puerta, activando ruta de aseguramiento a 41 personas afiliadas a través de la plataforma SAT y 1 usuario afiliado por Oficio, para un total de 42 afiliaciones en los términos de la Resolución 1128 de 2020. Lo anterior soportado en PDF Excel, junto con el drive institucional		
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 1 al 24 de octubre se realizaron llamadas de la base de datos suministrada por la Dirección de Aseguramiento, promoviendo la importancia se solicitar la encuesta del Sisbén metodología IV en el municipio de Soacha, se realizan 100 llamadas a usuarios distribuidos de la siguiente manera; se brindó información 34, reside en otro municipio 5, no contactados 17, ya solicitado encuesta 6, numero equivocado 10, sin servicio 28. Lo anterior se soporta en Excel y cargue en drive compartido.		

<p>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.</p>	<p>Del 01 al 24 de octubre 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: San Mateo, Lincoln, Ricaurte, Olivos, Ciudad Verde, Sisben, punto SAC. En esta actividad se canalizaron 339 usuarios de los cuales se encuentran: 19 usuarios Migrantes Venezolanos, 2 usuario LGTB, 178 usuarios cabeza de hogar, (42 usuarios adulto mayor), 6 usuarias gestantes, 134 usuarios ninguna de las anteriores. Lo anterior soportado en planillas debidamente diligenciadas junto con soporte de drive institucional.</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 06 de octubre, se brindó apoyo en el punto de atención al usuario SAC de la Secretaría de Salud, Dirección de Aseguramiento, brindando información en educación en deberes y derechos en salud, a 21 usuarios. El horario de atención fue de 8:00 am a 4:00 pm, así mismo se logró la afiliación de 9 personas por SAT.</p> <p>por otro lado, el 18 de octubre, se llevó a cabo una jornada en el SISBEN, donde se realizaron actividades de caracterización y afiliación para 52 usuarios. De estos, 5 fueron afiliados por SAT. Durante la jornada, se brindó orientación de promoción a la afiliación SAT para 52 usuarios y se impartió educación en deberes y derechos en salud, caracterizando a los 52 usuarios atendidos. El horario de atención fue de 8:00 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 octubre 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 100 llamadas realizadas, por el cual se les brinda información a 45 usuarios, 13 no viven en Soacha, 2 población especial, 40 no contactados. 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>El 3 de octubre, se participó en una jornada de cáncer de cuello uterino, brindando capacitación sobre Derechos y Deberes. Durante el evento, se caracterizaron a 84 personas y se realizaron 16 afiliaciones.</p> <p>El 4 de octubre, se asistió a una jornada CADIS en San Mateo, donde se proporcionó capacitación sobre Derechos y Deberes. En esta ocasión, se caracterizaron 94 usuarios.</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 agosto con la Planilla No. 1058437155.</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 488 de 2002 y Decreto 1709 de 2002.</p>	
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  GRACIELA LÓPEZ RODRÍGUEZ AUXILIAR ADMINISTRATIVO </div> <div style="text-align: center;">  JHON CARRERA APOYO A LA SUPERVISION </div> </div>	

 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. INFORMACIÓN DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA.					
Fecha de Expedición		Supervisor o Interventor		Teléfono o Ext.	
DD MM AA		GRACIELA LÓPEZ RODRÍGUEZ		7308060 Ext. 2024	
II. INFORMACIÓN CONTRACTUAL					
LUZ DARY PAREDES		CC. / N.		1.030.622.682	
TIPO DE CONTRATO: Prestación de Servicios					
Contrato, C.F.E. Convenio		Fecha		Plazo de ejecución	
X		24/4/2023		CUATRO (4) MESES SIN QUE SUPERA EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2023	
Fecha de inicio		25/4/2023		1941	
OBJETO CONTRACTUAL					
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DEL ASEGURAMIENTO EN SALUD, REALIZANDO LA BÚSCUDA, IDENTIFICACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN, PARA PROMOVER SU AFILIACIÓN EN EL MUNICIPIO DE SOACHA					
III. PERÍODO CERTIFICADO					
Desde: 01/ octubre / 2023		Hasta: 24/ octubre / 2023			
IV. CUMPLIMIENTO SEGUN CONTRATO.					
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERÍODO		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 áreas de dar cumplimiento y gestión el Plan de Desarrollo municipal.	Del 01 al 24 de octubre 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 barido en los siguientes barrios: San Mateo, Lincoln, Ricaurte, Olivos, Ciudad Verde, Sisben, punto SAC. En esta actividad se canalizaron 339 usuarios de los cuales se encuentran: 19 usuarios Migrantes Venezolanos, 2 usuarios LGTB, 178 usuarios cabeza de hogar, (42 usuarios adulto mayor), 6 usuarios gestantes, 134 usuarios ninguna de las 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 octubre 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 1 al 24 de octubre se realiza apoyo al desarrollo de actividades de rastreo con la estrategia de puerta a puerta, activando ruta de aseguramiento a 41 personas afiliadas a través de la plataforma SAT y 1 usuarios afiliados por Oficio, para un total de 42 afiliaciones en los términos de la Resolución 1128 de 2020. Lo anterior soportado en PCF Excel, junto con el drive institucional.		Soportes adjuntos y Dispuestos en Drive de Dirección de aseguramiento Carpetas Soportes Mes de octubre Actividad 2 *1_Carpeta PDF Afiliaciones		
3. Apoyar el proceso de orientación a los usuarios asegurados no estabilizados 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 haga fe.	Del 1 al 24 de octubre se realizaron llamadas de la base de datos suministrada por la Dirección de Aseguramiento, promoviendo la importancia se solicite la encuesta del Sisben metodología IV en el municipio de Soacha, se realizan 100 llamadas a usuarios distribuidos de la siguiente manera: se brindó información 34, reside en otro municipio 5, no contactados 17, ya solicito encuesta 6, numero equivocado 10, sin servicio 25. 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 octubre Actividad 3 *1_Planilla no Estabilizados		
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.	Del 01 al 24 de octubre 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 barido en los siguientes barrios: San Mateo, Lincoln, Ricaurte, Olivos, Ciudad Verde, Sisben, punto SAC. En esta actividad se canalizaron 339 usuarios de los cuales se encuentran: 19 usuarios Migrantes Venezolanos, 2 usuarios LGTB, 178 usuarios cabeza de hogar, (42 usuarios adulto mayor), 6 usuarios gestantes, 134 usuarios ninguna de las 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 octubre Actividad 4 *1_BD Reporte Semanal Correo *2_Envío		
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 06 de octubre, se brindó apoyo en el punto de atención al usuario SAC de la Secretaría de Salud, Dirección de Aseguramiento, brindando información en educación en deberes y derechos en salud, a 21 usuarios. El horario de atención fue de 8:00 am a 4:00 pm, así mismo se logró la afiliación de 8 personas por SAT. por otro lado, el 10 de octubre, se llevó a cabo una jornada en el SISBEN, donde se realizaron actividades de caracterización y afiliación para 52 usuarios. De estos, 5 fueron afiliados por SAT. Durante la jornada, se brindó orientación de promoción a la afiliación SAT para 52 usuarios y se impartió educación en deberes y derechos en salud, caracterizando a los 52 usuarios atendidos. El horario de atención fue de 8:00 am a 3:00 pm.		Soportes adjuntos y Dispuestos en Drive de Dirección de aseguramiento Carpetas Soportes Mes de octubre Actividad 5 *1_Acta Med		
6. Hacer entrega e ingresar diariamente a las matrices unificadas y asignadas, el desarrollo y producto derivado de la cobertura realizada según corresponde la información relacionada a los usuarios identificados en terreno que presenten 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 octubre 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 100 llamadas realizadas, por el cual se les brinda información a 45 usuarios, 13 no viven en Soacha, 2 población especial, 40 no contactados. Soportado en Excel en el drive institucional.		Soportes adjuntos y Dispuestos en Drive de Dirección de aseguramiento Carpetas Soportes Mes de octubre Actividad 6 *1_Base Activo otros Municipio *2_Envío correo		
7. Apoyar la organización y asistir a las jornadas mensuales de la secretaría de salud y la administración municipal.	El 3 de octubre, se participó en una jornada de cáncer de cuello uterino, brindando capacitación sobre Derechos y Deberes. Durante el evento, se caracterizaron a 84 personas y se realizaron 16 afiliaciones. El 4 de octubre, se asistió a una jornada CADIS en San Mateo, donde se proporcionó capacitación sobre Derechos y Deberes. En esta ocasión, se caracterizaron 94 usuarios.		Soportes adjuntos y Dispuestos en Drive de Dirección de aseguramiento Carpetas Soportes Mes de octubre Actividad 7 *Acta jornada olivos *Acta jornada discapacitados san mateo		
8. Acotar las obligaciones generales dispuestas en los estudios previos e invitación de 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 EPS del mes de agosto con la Planilla No. 0058437100.		Soportes adjuntos y Dispuestos en Drive de Dirección de aseguramiento Carpetas Soportes Mes de octubre y septiembre Actividad 8 *1_Planilla de Pago		

LUZ DARY PAREDES

GRACIELA LÓPEZ RODRÍGUEZ
Auxiliar Administrativo

Form with multiple sections and fields, including a header area, a large central text area, and a footer area. The text is mostly illegible due to fading and low resolution.

Header area (top):

- Section 1: [Illegible text]
- Section 2: [Illegible text]
- Section 3: [Illegible text]

Main body (middle):

- Section 4: [Illegible text]
- Section 5: [Illegible text]
- Section 6: [Illegible text]
- Section 7: [Illegible text]
- Section 8: [Illegible text]
- Section 9: [Illegible text]
- Section 10: [Illegible text]
- Section 11: [Illegible text]
- Section 12: [Illegible text]
- Section 13: [Illegible text]
- Section 14: [Illegible text]
- Section 15: [Illegible text]
- Section 16: [Illegible text]
- Section 17: [Illegible text]
- Section 18: [Illegible text]
- Section 19: [Illegible text]
- Section 20: [Illegible text]
- Section 21: [Illegible text]
- Section 22: [Illegible text]
- Section 23: [Illegible text]
- Section 24: [Illegible text]
- Section 25: [Illegible text]
- Section 26: [Illegible text]
- Section 27: [Illegible text]
- Section 28: [Illegible text]
- Section 29: [Illegible text]
- Section 30: [Illegible text]
- Section 31: [Illegible text]
- Section 32: [Illegible text]
- Section 33: [Illegible text]
- Section 34: [Illegible text]
- Section 35: [Illegible text]
- Section 36: [Illegible text]
- Section 37: [Illegible text]
- Section 38: [Illegible text]
- Section 39: [Illegible text]
- Section 40: [Illegible text]
- Section 41: [Illegible text]
- Section 42: [Illegible text]
- Section 43: [Illegible text]
- Section 44: [Illegible text]
- Section 45: [Illegible text]
- Section 46: [Illegible text]
- Section 47: [Illegible text]
- Section 48: [Illegible text]
- Section 49: [Illegible text]
- Section 50: [Illegible text]
- Section 51: [Illegible text]
- Section 52: [Illegible text]
- Section 53: [Illegible text]
- Section 54: [Illegible text]
- Section 55: [Illegible text]
- Section 56: [Illegible text]
- Section 57: [Illegible text]
- Section 58: [Illegible text]
- Section 59: [Illegible text]
- Section 60: [Illegible text]
- Section 61: [Illegible text]
- Section 62: [Illegible text]
- Section 63: [Illegible text]
- Section 64: [Illegible text]
- Section 65: [Illegible text]
- Section 66: [Illegible text]
- Section 67: [Illegible text]
- Section 68: [Illegible text]
- Section 69: [Illegible text]
- Section 70: [Illegible text]
- Section 71: [Illegible text]
- Section 72: [Illegible text]
- Section 73: [Illegible text]
- Section 74: [Illegible text]
- Section 75: [Illegible text]
- Section 76: [Illegible text]
- Section 77: [Illegible text]
- Section 78: [Illegible text]
- Section 79: [Illegible text]
- Section 80: [Illegible text]
- Section 81: [Illegible text]
- Section 82: [Illegible text]
- Section 83: [Illegible text]
- Section 84: [Illegible text]
- Section 85: [Illegible text]
- Section 86: [Illegible text]
- Section 87: [Illegible text]
- Section 88: [Illegible text]
- Section 89: [Illegible text]
- Section 90: [Illegible text]
- Section 91: [Illegible text]
- Section 92: [Illegible text]
- Section 93: [Illegible text]
- Section 94: [Illegible text]
- Section 95: [Illegible text]
- Section 96: [Illegible text]
- Section 97: [Illegible text]
- Section 98: [Illegible text]
- Section 99: [Illegible text]
- Section 100: [Illegible text]

Footer area (bottom):

- Section 101: [Illegible text]
- Section 102: [Illegible text]
- Section 103: [Illegible text]
- Section 104: [Illegible text]
- Section 105: [Illegible text]
- Section 106: [Illegible text]
- Section 107: [Illegible text]
- Section 108: [Illegible text]
- Section 109: [Illegible text]
- Section 110: [Illegible text]
- Section 111: [Illegible text]
- Section 112: [Illegible text]
- Section 113: [Illegible text]
- Section 114: [Illegible text]
- Section 115: [Illegible text]
- Section 116: [Illegible text]
- Section 117: [Illegible text]
- Section 118: [Illegible text]
- Section 119: [Illegible text]
- Section 120: [Illegible text]
- Section 121: [Illegible text]
- Section 122: [Illegible text]
- Section 123: [Illegible text]
- Section 124: [Illegible text]
- Section 125: [Illegible text]
- Section 126: [Illegible text]
- Section 127: [Illegible text]
- Section 128: [Illegible text]
- Section 129: [Illegible text]
- Section 130: [Illegible text]
- Section 131: [Illegible text]
- Section 132: [Illegible text]
- Section 133: [Illegible text]
- Section 134: [Illegible text]
- Section 135: [Illegible text]
- Section 136: [Illegible text]
- Section 137: [Illegible text]
- Section 138: [Illegible text]
- Section 139: [Illegible text]
- Section 140: [Illegible text]
- Section 141: [Illegible text]
- Section 142: [Illegible text]
- Section 143: [Illegible text]
- Section 144: [Illegible text]
- Section 145: [Illegible text]
- Section 146: [Illegible text]
- Section 147: [Illegible text]
- Section 148: [Illegible text]
- Section 149: [Illegible text]
- Section 150: [Illegible text]

 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 octubre 1 al 24 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	\$ 0
ALCALDIA DE SOACHA	ADICIÓN CTO 1841	25-ago.-23	24-oct.-23	\$ 4.000.000	\$ 1.600.000

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).

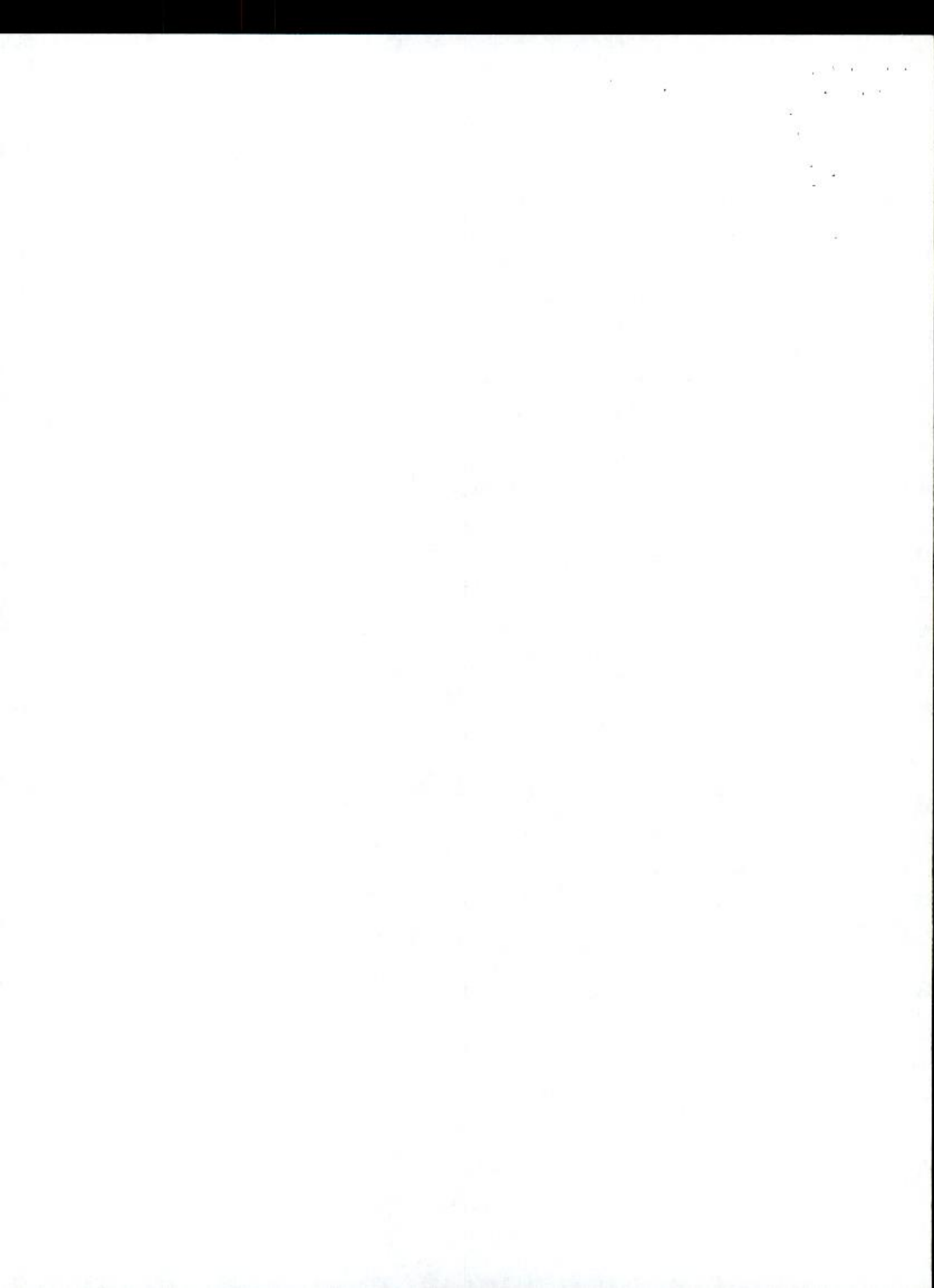
NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL

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

La presente certificación se expide el _____



FIRMA
LUZ DARY PAREDES AYALA
C.C. 1030522682



Simple

PAGOSIMPLE

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-10-23, 01:34:00 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Período Cotización: octubre de 2023 Período Servicio: octubre de 2023

Número Planilla: 1058437155

Referencia pago (PIN): 8836284920

PAGADO 20/10/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZ DARY PAREDES AYALA
Documento	CC1030522682
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	BOGOTÁ D.C.
Representante Legal	
Total Afiliados	1

Dirección	CR 9 ESTE #36 - 75
Teléfono	3046004950
Forma Presentación	ÚNICO
Departamento	BOGOTÁ D.C.
Identificación	
ARP	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Novedades										Pensiones		Salud		Riesgos		Cajas		Parafiscales		Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo	Salario Cotizable	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	Total
CC 1030522682	LUZ DARY PAREDES AYALA	29	00																			\$ 528.700

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) EPS	Incapacidades ASP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MONA	TOTAL INTERESES DE MONA	TOTAL FINAL
\$ 1.160.000	\$ 1.100.000	\$ 1.160.000	\$ 0	\$ 145.000	\$ 145.000	\$ 6.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 336.700	\$ 0	\$ 336.700





UNITED STATES DEPARTMENT OF AGRICULTURE

Report of the

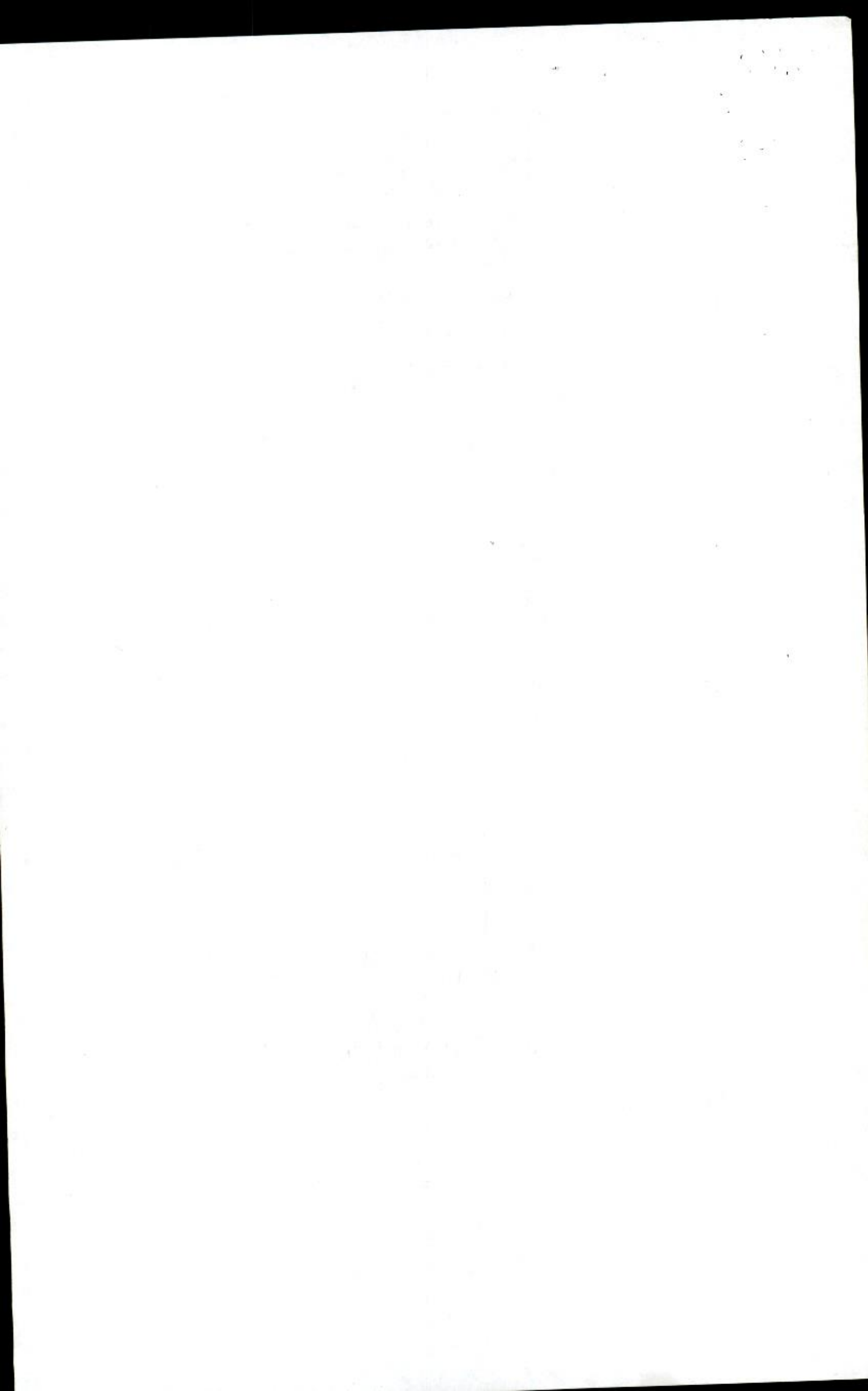
Commissioner of the General Land Office

for the year ending June 30, 1904

Presented to the Senate and House of Representatives at the first session of the Sixty-second Congress, January 3, 1905

WASHINGTON: GOVERNMENT PRINTING OFFICE: 1905

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA		Código:	DO-11-404		
FORMATO ENTREGA FINAL CONTRATISTA		Version:	2.0		
		Fecha de Aprobación			
		DD	MM	AA	
		23	06	2022	
Contrato Número:	✓ 1841	Fecha Inicio:	25/4/2023		
		Fecha Terminación:	24/10/2023		
Objeto:	Prestación del Servicio 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.				
Nombre del Contratista:	Luz Dary paredes Araya				
Nombre del Supervisor:	Graciela Lopez Rodriguez				
Secretaría / Oficina Asesora y/o Dependencia:	Secretaría de Salud				
El (LA) SUPERVISOR (A) del Contrato referido, certifica que el contratista con el cual se suscribe el presente formato entregó:		SI	NO	N/A	
El inventario documental que soporta su gestión junto con archivos físicos y magnéticos de conformidad a la normatividad vigente		Disponible			
Inventario Físico, de bienes muebles, enseres y equipos de oficina. Se anexa acta de asignación de bienes muebles, enseres y equipos de oficina				Disponible	
El 100% de la correspondencia asignada dentro término establecido y de conformidad con la normatividad vigente.				Disponible	
El 100% de los trámites asignados en la Bandeja de gestión del software documental Control Doc				Disponible	
Carnet institucional No. Chaqueta		-	-	-	
Usuarios (Dominio, Correo, usuario Control Doc)				Sindicado	
Contraseñas a cargo				Sindicado	
Bases de datos a cargo				Sindicado	
Archivo de Gestión (según formato)		Disponible			
PQRS (según formato)		-		Graciela L.	
Otros	Tableros de control			Políticas Públicas	
	Plan Desarrollo			Victimas	
	IEC			MIPG	
	RIAS	Completado		26/10/23	
Observaciones	Informe Final				
Graciela Lopez		Aux. adman	Firma		Fecha
Nombres y apellidos del supervisor		Cargo o Contrato			
Luz Dary paredes		Nombres, apellidos, firma y cédula Contratista que entrega		DD	MM
				AA	



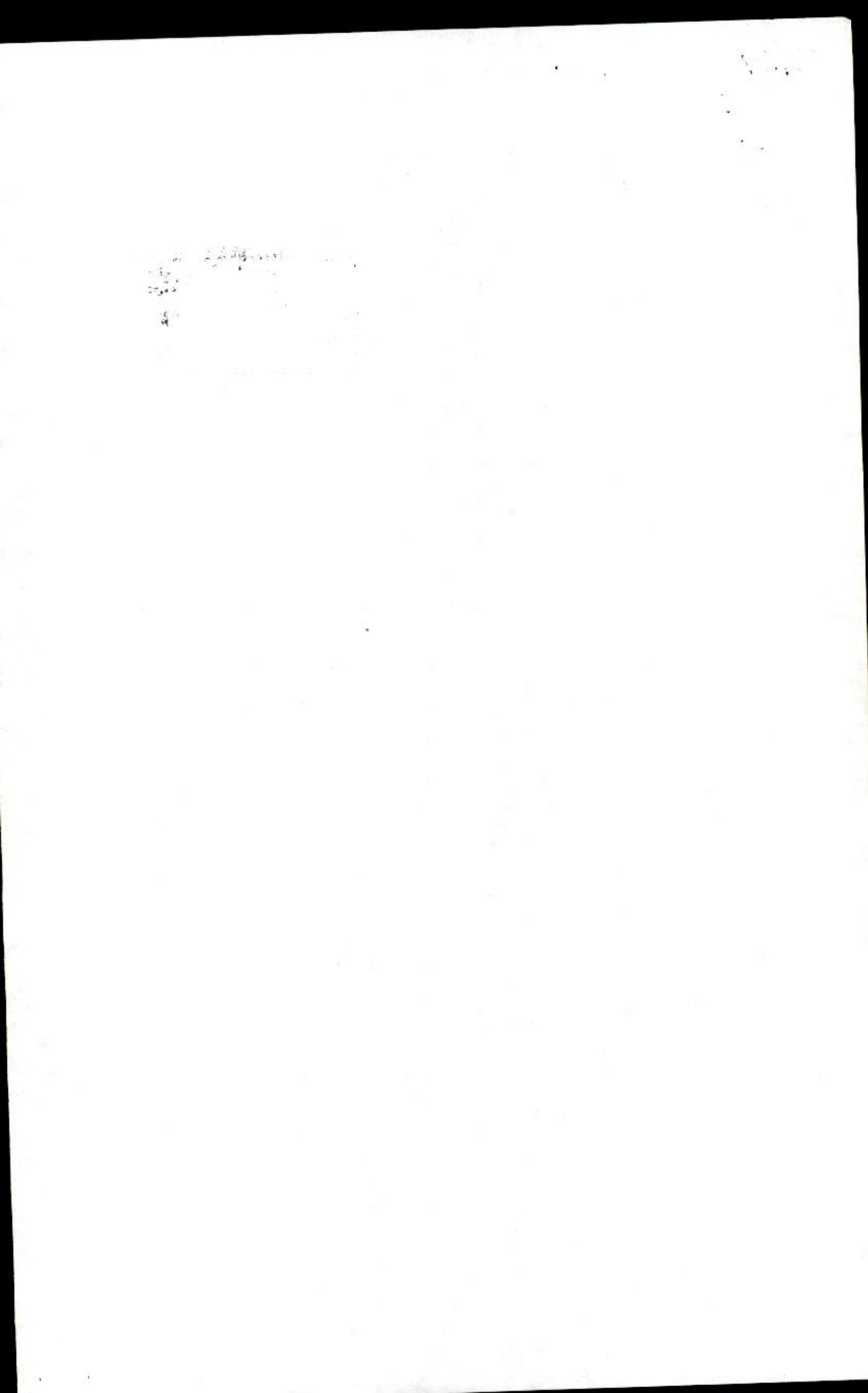
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE SALUD

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	2.000.000	1.600.000	4.000.000	-		
TOTALES			12.000.000	400.000	2.000.000	2.000.000	2.000.000	2.000.000	2.000.000	1.600.000	12.000.000	-		


GRACIELA LÓPEZ RODRÍGUEZ
SUPERVISORA DE CONTRATO

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





ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA

FORMATO DE ADICIÓN Y PRÓRROGA A CONTRATO CELEBRADO

Código	GJ-FR-019
Versión	1
Fecha de Aprobación	
03	01 2023

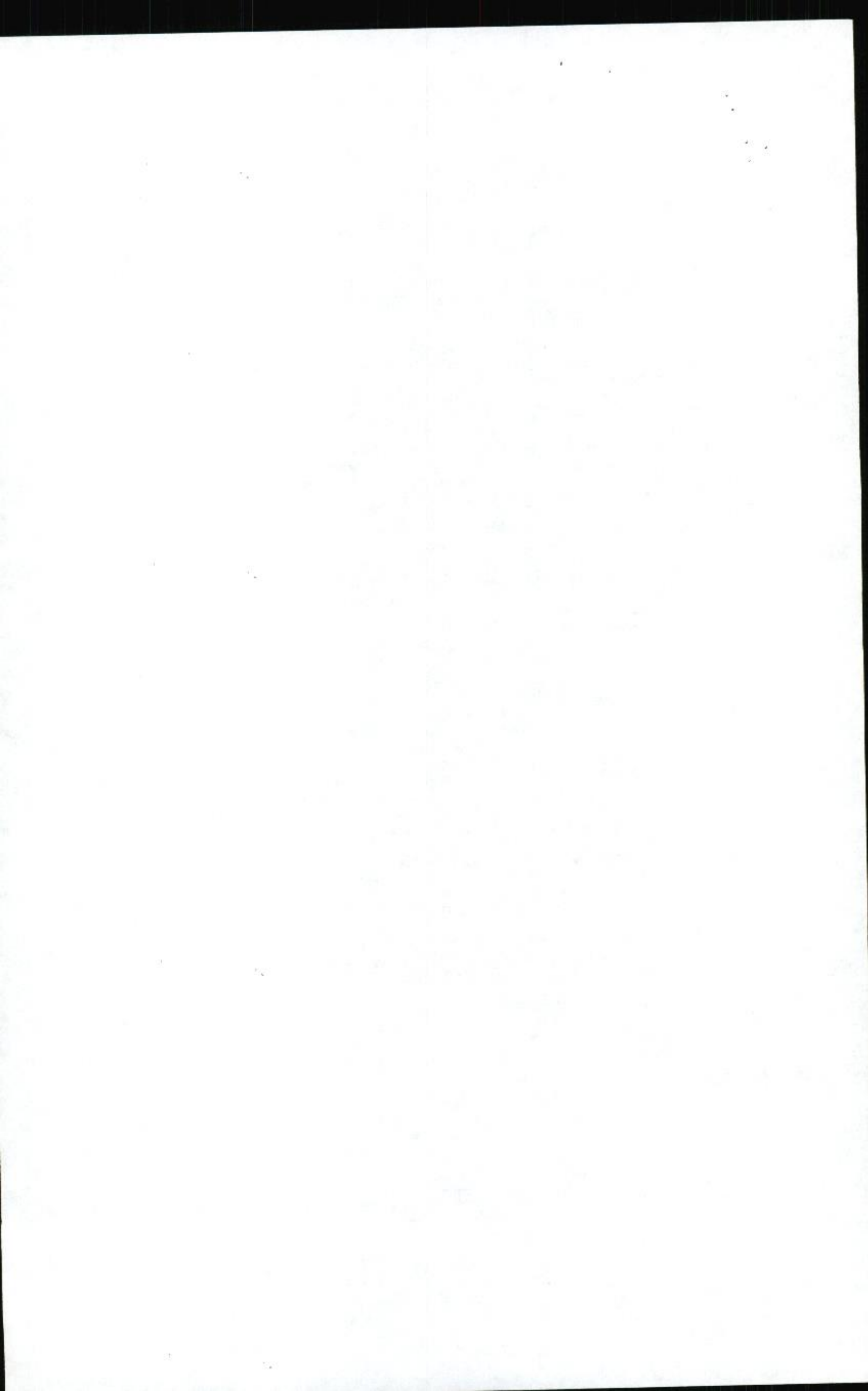
ADICIÓN Y PRÓRROGA No. 001 AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN 1841-2023, CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA Y ANGELA LUZ DARY PAREDES AYALA CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 1.030.522.682.

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 cédula 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 Secretaria 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
	FORMATO DE ADICIÓN Y PRÓRROGA A CONTRATO CELEBRADO		Versión	1
			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)	
Elaboró	Laura Camila Hurtado Gómez - Profesional Contratista de la Secretaría de Salud de Soacha	
Revisó	Steven Parraza - Profesional Especializado Secretario de Salud Soacha	





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:

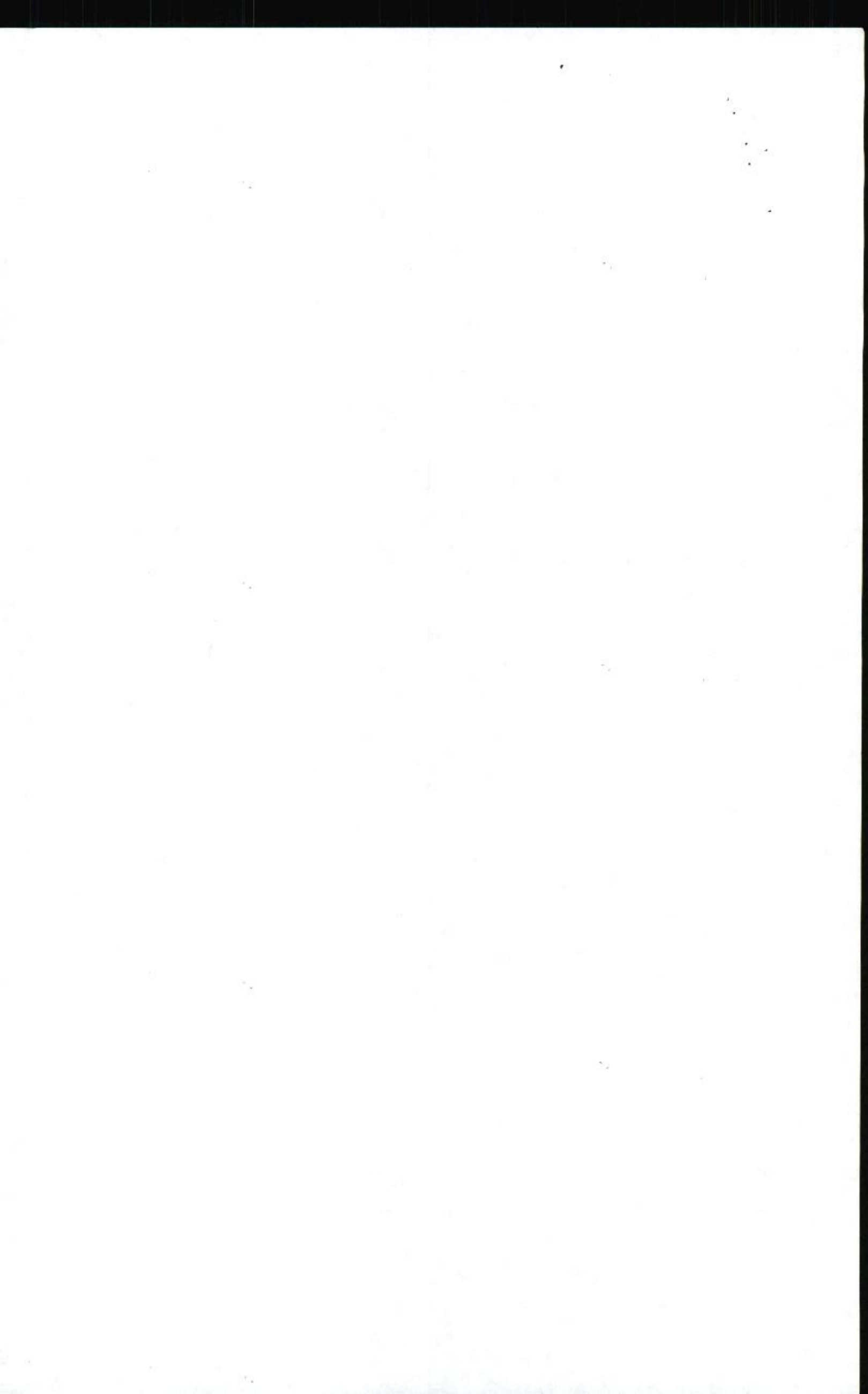
Nombre	T. I	Número de Identificación	Fecha de inicio cobertura	Fecha de Terminación del Contrato
LUZ DARY PAREDES AYALA	C.C.	1,030,522,682	24/08/2023	24/10/2023

Cordialmente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read "f c m".

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.





SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.004.571-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN
BOGOTÁ, D.C.

SUCURSAL
ANTIGUO COUNTRY

COD.SUC
21

NO. POLIZA
21-46-101067046

ANEXO
1

FECHA EXPEDICIÓN
DIA MES AÑO
24 08 2023

VIGENCIA DESDE
DIA MES AÑO
24 04 2023

A LAS HORAS
00:00

VIGENCIA HASTA
DIA MES AÑO
24 04 2024

A LAS HORAS
23:59

TIPO MOVIMIENTO
ANEXO DE PRORROGA

NOMBRE O RAZON SOCIAL
PAREDES AYALA, LUZ DARY

DIRECCIÓN: KR 5 ESTE NÚMERO 30-76 CADA 331

IDENTIFICACIÓN CC: 1030.522.082

CIUDAD: SOACHA, CUNDINAMARCA

TELÉFONO: 3046004050

ASEGURADO / BENEFICIARIO
MUNICIPIO DE SOACHA

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

DIRECCIÓN: CL 13 NRD. 7 - 30

IDENTIFICACIÓN NIT: 800.094.755-7

CIUDAD: SOACHA, CUNDINAMARCA

TELÉFONO: 7306500

ADICIONAL

OBJETO DEL SEGURO

CON SUjecION A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA QUE SE ANEXAN TODAS, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, ENTORNOS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:
EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 1821-2023 DE PRESTACION DE SERVICIOS 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.

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS

AMPAROS

CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
24/04/2023	24/04/2024	\$1.200.000.00	\$800.019.00

ACLARACIONES

SE MODIFICAN VIGENCIAS Y SUMA ASEGURADA SIN ADICION Y PRORROGA NO 1.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICION	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****000.00	\$ *****000.00	\$ *****3.140.00	\$ *****13.040.00	\$ *****1.200.000.00	CONTADO
OPERACIONES			DATOS DE LA COMPAÑIA		
NOMBRE	CLAVE	% DE PAGO	NOMBRE COMPAÑIA	% PAGO	VALOR ASEGURADO
DE LINA GRUPO EMPRESARIAL LTDA	93053	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE 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, PRESTARAN SU COLABORACION PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCION DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 23 NO 19-10 - TELÉFONO: 6-917963 - BOGOTÁ, D.C.



21-46-101067046

FIRMA AUTORIZADA: Dayleidy A. Tascón H. - Secretaria General

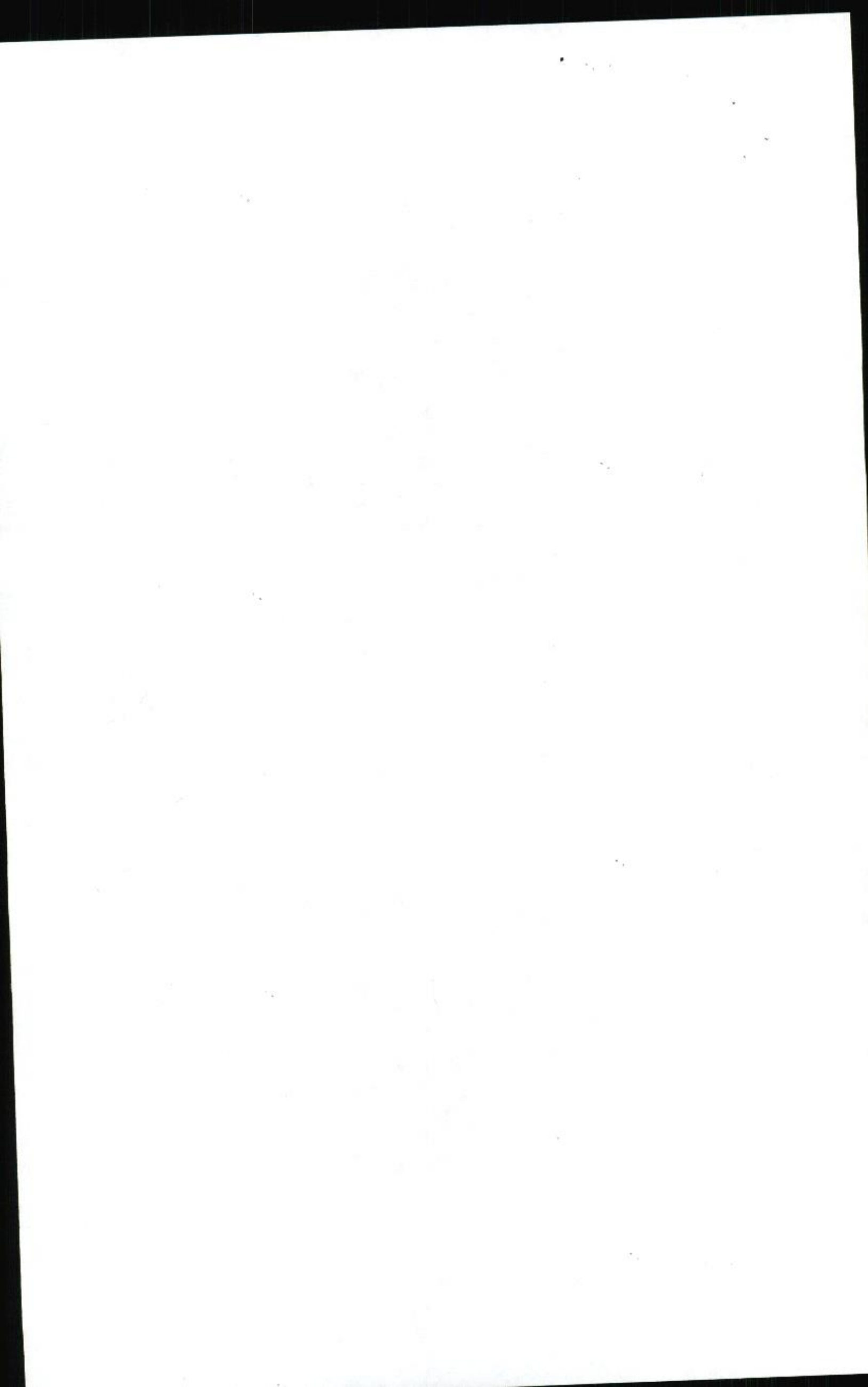
FIRMA TOMADOR

NO PUEDES CONSULTAR ESTA POLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 22 NO 19-10 TELÉFONO: 601-2161977, 601-6014435

DLP093002A

VIGILADO





SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 980.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY			C.C.O. SUB 21		NO. POLIZA 21-46-101067848		ANEXO 1		
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 21 03 2023			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 24 04 2024			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 24 04 2024			A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA												

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO											
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: FAREDES AYALA, LUZ DARY											
IDENTIFICACIÓN CC: 1030.522.882											
DIRECCIÓN: RA 9 ESTE PUERO 3575 CABA 331											
CIUDAD: SOACHA, CUNDINAMARCA											
TELÉFONO: 3046004150											

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO											
ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE SOACHA											
IDENTIFICACIÓN NIT: 800.094.755-7											
DIRECCIÓN: CL 13 N-33 7 - 30											
CIUDAD: SOACHA, CUNDINAMARCA											
TELÉFONO: 7335500											

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIEREN ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(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 87 NO 15-10 - TELÉFONO: 6-617702 - BOGOTÁ, D.C.

21-46-101067848

FIRMA AUTORIZADA: Gabriel A. Zárate R. - Secretario General

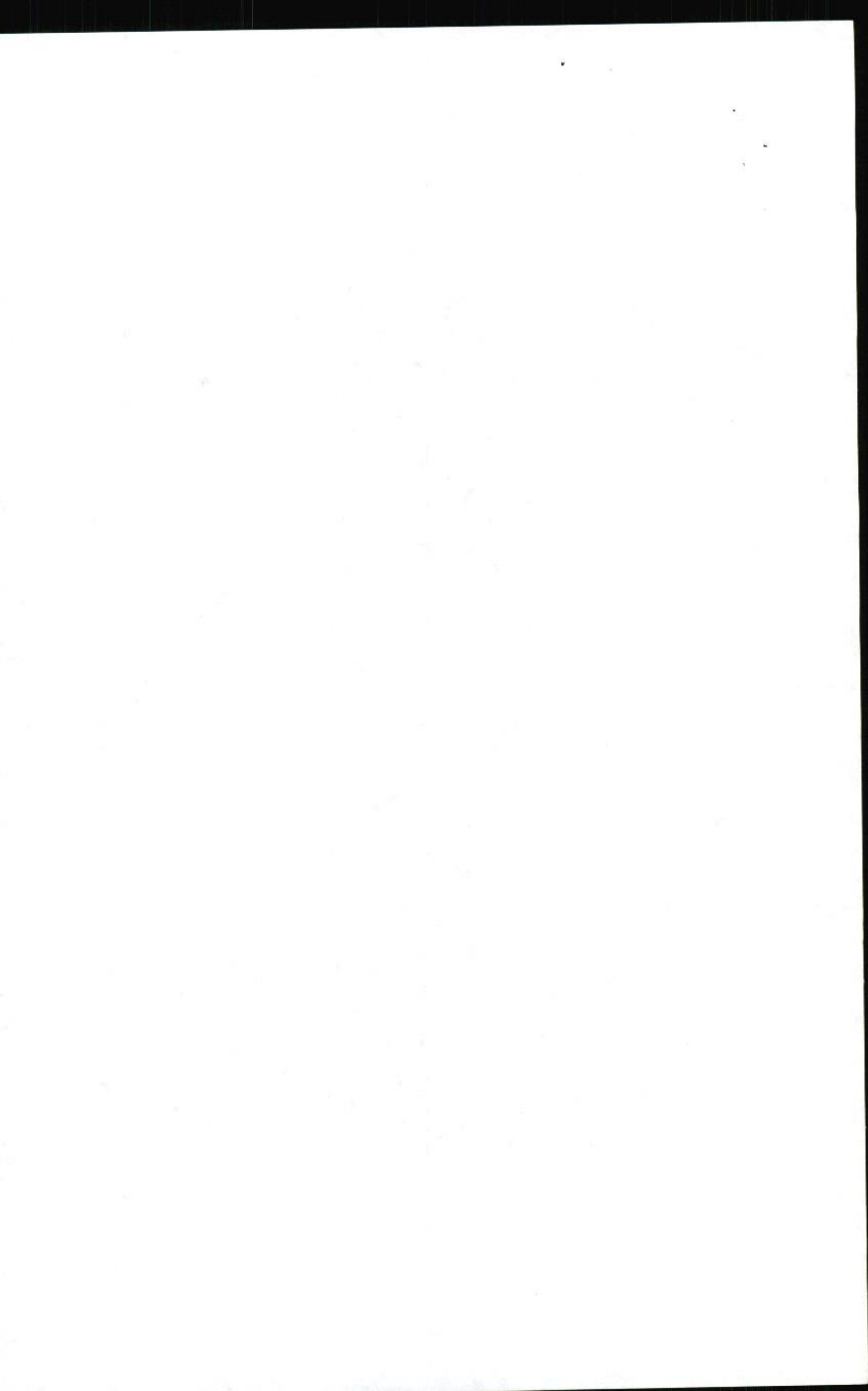


FIRMA TOMADOR

21-46-101067848

VIGILADO POR LA SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS

Decreto 1082 de 2015, artículo 4.º, en concordancia con el artículo 846 del 2022 expedido por el Ministerio de Salud y Protección Social, el cual...





SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza N° 101067648, anexo 1, no expirará por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTÁ, D.C. a los 24 días del mes de AGOSTO de 2023

21-46-101067648

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarame B. - Secretaria General

