



DGH - 425

Soacha, 05 de enero del 2023

**EL DIRECTOR ADMINISTRATIVO DE GESTIÓN HUMANA**

**C E R T I F I C A**

Que, debidamente revisada la Planta Global Central de Personal, se verificó que el Municipio de Soacha no cuenta con personal suficiente y disponible para el siguiente objeto contractual "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".

Válida para doce (12) servicios , según la descripción de la solicitud.

Se expide en respuesta a la petición elevada del Secretario de Salud mediante Oficio SSSD-040-2023, radicada el 5 de enero 2023

  
**GABRIEL GIOVANNY MURILLO CALDERON**

ELABORÓ: ADRIANA GARCIA PRIETO – DGH

Soacha - Cundinamarca, Enero de 2023

S.S.S.D - 040-2023 / 41 / 42 / 43 / 44 / 45 / 46 / 47 / 48 / 49 / 50 / 51

Doctor

**GABRIEL GIOVANNY MURILLO CALDERON**

Director de Recursos Humanos (E)

Alcaldía Municipal

Soacha

Al contestar favor clasificar el número de oficina en relación

RAD. INT.

FIRMA

**Referencia: Solicitud certificación revisión de la planta global de personal de la Alcaldía Municipal de Soacha.**

Respetado Doctor:

Reciba un cordial saludo. Por medio de la presente solicito se sirva verificar y certificar, si en la actualidad existe o no en la planta global de Personal de la Administración Municipal, el personal suficiente y disponible ya que se requiere **doce (12)** personas que cumpla el perfil descrito, para realizar las actividades indicadas a continuación.

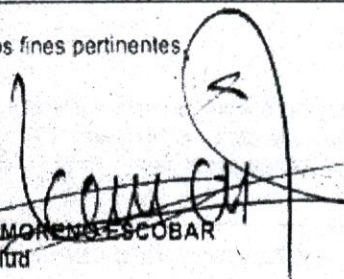
| PERFIL                                                                                                | OBJETO DE CONTRATACIÓN                                                                                                                                                                                     | OBLIGACIONES ESPECIFICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Bachiller en cualquiera de sus modalidades (auxiliares promotores de aseguramiento o sin experiencia) | 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. | <ol style="list-style-type: none"><li>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.</li><li>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.</li><li>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.</li><li>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.</li><li>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.</li><li>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</li></ol> |

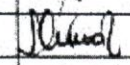
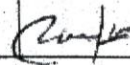


|  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  | <p>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>7. Apoyar la organización y asistir a las jornadas mensuales de la secretaría de salud y la administración municipal.</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> |
|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Lo anterior para los fines pertinentes.

Atentamente,

  
IVAN MAURICIO MORENO ESCOBAR  
Secretario de Salud

| Funcionario / Contratista   | Nombre, cargo, No de contrato (si aplica)                                        | Firma                                                                                |
|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Elaboró:                    | Graciela López - Auxiliar Administrativa Aseguramiento                           |   |
| Revisó Componente técnico:  | Sandra Milena Rojas - Directora de Aseguramiento - Secretaria de Salud           |   |
| Revisó Componente Jurídico: | Fabio Gregorio San Juan - Profesional Especializado Jurídica Secretaria de Salud |  |