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

**I. INFORMACION DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA.**

| Fecha de Expedición DD | MM | AA | Supervisor o Interventor | Teléfono o Ext. |
|---|---|---|---|---|
| | | | GRACIELA LOPEZ RODRIGUEZ | 7306060 Ext 2024 |

**II. INFORMACION CONTRACTUAL.**

| | CC. / Nit |
|---|---|
| LUZ DARY PAREDES | 1.030.522.682 |

| Contrato | O:P:S | Convenio | TIPO DE CONTRATO: Prestación de Servicios | No. |
|---|---|---|---|---|
| | x | | Fecha 24/4/2023 | 1841 |

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

**OBJETO CONTRACTUAL**

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

**III. PERIODO CERTIFICADO**

Desde: 25 / ABRIL / 2023 Hasta: 30 / ABRIL / 2023

**IV. CUMPLIMIENTO SEGUN CONTRATO.**

| OBLIGACIONES CONTRACTUALES | ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO | PRODUCTOS PRESENTADOS |
|---|---|---|
| 1.Apoyar las acciones en terreno (en todas las comunas y corregimientos), para identificar, caracterizar y promover la afiliación al régimen subsidiado en el Municipio de Soacha, aplicando enfoque diferencial e ingresar el desarrollo y producto de los mismos diariamente a la matriz correspondiente. Se debe dar cumplimiento al cronograma semanal de actividades propuesto por la Dirección de Aseguramiento, articulando con las JAC y comunidad en general para garantizar la cobertura en aras de dar cumplimiento y gestión al Plan de Desarrollo municipal. | Del 25 al 30 de abril 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: En base de datos de llamada a no sisbenisados y barrido ducales comuna 1. En esta actividad se canalizaron 15 usuarios de los cuales, 3 activos en otros Municipios, 10 población no sisbenizada. Lo anterior soportado en planillas debidamente diligenciadas y base de caracterizaciones entregada por área de base de datos | Soportes adjuntos y Dispuestos en Drive de Dirección de aseguramiento Carpetas Soportes Mes de Abril 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 25 al 30 de abril se realiza apoyo al desarrollo de actividades de rastreo con la estrategia de puerta a puerta, activando ruta de aseguramiento a 3 personas afiliadas a través de la plataforma SAT para un total de 3 afiliaciones, en los términos de la Resolución 1128 de 2020. Lo anterior soportado en PDF. | Soportes adjuntos y Dispuestos en Drive de Dirección de aseguramiento Carpetas Soportes Mes de Abril Actividad 2 *1_Carpeta PDF Afiliaciones |
| 3.Apoyar el proceso de orientación a los usuarios asegurados no sisbenizados entregados por la oficina base de datos, para promover la materialización de la encuesta SISBEN IV, se debe incluir la población de movilidad por regímenes, usuarios con afiliación temporal al Sistema Afiliación Transaccional –(SAT) y la acreditación de permanencia en el municipio de migrantes venezolanos en el marco normativo del Decreto 064 de 2020 o el que hagan sus veces. | Del 25 al 30 de de Abril Se da la respectiva orientación en el terreno por medio del rastreo a las personas no sisbenizadas y que tengan inquietudes acerca del mismo. Se realizan 100 llamadas de base entregada por líder a personas no sisbenizadas, se evidencia 70 no contestaron, 10 se brindó información, 6 que ya solicitaron la encuesta y 3 que no vive en el municipio. Lo anterior se soporta por base entregada por líder. | Soportes adjuntos y Dispuestos en Drive de Dirección de aseguramiento Carpetas Soportes Mes de Abril Actividad *1_Planilla no Sisbenizados |
| 4.Hacer entrega semanal de la información recopilada en los formatos establecidos de rastreo y caracterización, garantizando así la organización del archivo documental y el cumplimiento del objeto del contrato, para la consolidación de información que sustente los indicadores de gestión del Plan de Desarrollo y misionales de la Secretaría de Salud. | Se evidencia que del 25 al 30 de abril con el fin de soportar y diligenciar la información requerida para el cumplimiento de las actividades se alimentó semanalmente el documento enviado por el técnico delegado, en el cual se reportaron los avances según la indicación, lo anterior se soporta con documento compartido en Drive de reporte semanal y del correo electrónico enviado al coordinador del proceso proporcionando la información. En esta actividad se canalizaron 15 usuarios de los cuales, 3 activos en otros Municipios, 100 población no sisbenizada. | Soportes adjuntos y Dispuestos en Drive de Dirección de aseguramiento Carpetas Soportes Mes de Abril Actividad *1_BD Reporte Semanal *2_Envio Correo |
| 5.Apoyar y orientar a la comunidad en los Puntos de Atención al Ciudadano designados por la Secretaría de Salud, con relación a los procesos misionales, de acuerdo a las competencias territoriales del Sistema General de Seguridad Social. | Por contratación el día 24 no se pudo realizar punto sac por contratación e inducción del contrato. | Soportes adjuntos y Dispuestos en Drive de Dirección de aseguramiento Carpetas Soportes Mes de Abril Actividad 5 *1_Acta Meci |

| | |
|---|---|
| 4.Hacer entrega semanal de la información recopilada en los formatos establecidos de rastreo y caracterización, garantizando así la organización del archivo documental y el cumplimiento del objeto del contrato, para la consolidación de información que sustente los indicadores de gestión del Plan de Desarrollo y misionales de la Secretaría de Salud. | Se evidencia que del 25 al 30 de abril con el fin de soportar y diligenciar la información requerida para el cumplimiento de las actividades se alimentó semanalmente el documento enviado por el técnico delegado, en el cual se reportaron los avances según la indicación, lo anterior se soporta con documento compartido en Drive de reporte semanal y del correo electrónico enviado al coordinador del proceso proporcionando la información. En esta actividad se canalizaron 15 usuarios de los cuales, 3 activos en otros Municipios, 100 población no sisbenizada. |
| 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. | Por contratación el día 24 no se pudo realizar punto sac por contratación e inducción del sobre obligaciones contractuales. se soporta con acta MECI |
| 6.Hacer entrega e ingresar diariamente a las matrices unificadas y asignadas, el desarrollo y producto derivado de la cobertura realizada según corresponda la información relacionada a los usuarios identificados en terreno que presentan afiliación en otros territorios del país, para promover su traslado al municipio de residencia. Se debe garantizar la calidad de los datos, preservando la reserva de la información recopilada. | Se da la focalización y la orientación de los pasos a seguir para otros Municipios. Se encontraron 3 personas que están ubicadas en otros Municipios, del cual 1 se encuentran en Bogota,1 persona en Huila, 1 en Risaralda. Se soporta mediante correo electrónico y cargue en drive institucional. |
| 7.Apoyar la organización y asistir a las jornadas mensuales de la secretaría de salud y la administración municipal. | Por motivo de ingreso del 24 de abrir no se pudo asignar jornada, aunque se asistió a la oficina de la Dirección deAseguramiento y terreno para recibir inducción a cerca de las actividades contractuales. se soporta mediante acta MECI. |
| 8. Acatar las obligaciones generales dispuestas en los estudios previos e invitación del proceso de contratación y desempeñar las demás actividades que se le deleguen inherentes al objeto contractual. | Se cumple con el pago de Seguridad Social - pensión y ARL del mes de abril con número de planilla 1054306993 |

En mi calidad de supervisor, previa verificación de los productos recibidos certifico que el contratista cumplió con las obligaciones en los términos y tiempos pactados, las cuales fueron verificadas y se avala el presente informe de conformidad con el Articulo 83 y 84 de la ley 1474 de 2011.

Así mismo, el supervisor certifica que el contratista realizó el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y ARL, presentando las planillas originales de acuerdo con lo establecido en la Ley 789 de 2002 y Decreto 1709 de 2002.

**GRACIELA LOPEZ RODRIGUEZ**
**AUXILIAR ADMINISTRATIVO**

| Alcaldía Municipal de Soacha | ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA | CÓDIGO | GF-05-F06 | |
|---|---|---|---|---|
| | INFORME DE SUPERVISIÓN A PRESTACIÓN DE SERVICIOS | VERSIÓN | 1 | |
| | | FECHA DE APROBACIÓN | | |
| | | DD | MM | AAAA |
| | | 29 | 11 | 2018 |

**SECRETARIA DE SALUD**

**I. INFORMACION DE SUPERVISIÓN**

| Fecha de Expedición DD | MM | AA | Supervisor o Interventor | Teléfono o Ext. |
|---|---|---|---|---|
| | | | GRACIELA LOPEZ RODRIGUEZ<br>AUXILIAR ADMINISTRATIVO | 730 6060 EXT 2024 |

**II. INFORMACIÓN DE APOYO A LASUPERVISIÓN**

**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 | |

**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

| 25/4/2023 | | 30/4/2023 | 1 |
|---|---|---|---|

**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 25 al 30 de abril 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: En base de datos de llamada a no sisbenisados y barrido ducales comuna 1. En esta actividad se canalizaron 15 usuarios de los cuales, 3 activos en otros Municipios, 10 población no sisbenizada. Lo anterior soportado en planillas debidamente diligenciadas y base de caracterizaciones entregada por área de base de datos. |
| 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 25 al 30 de abril se realiza apoyo al desarrollo de actividades de rastreo con la estrategia de puerta a puerta, activando ruta de aseguramiento a 3 personas afiliadas a través de la plataforma SAT para un total de 3 afiliaciones, en los términos de la Resolución 1128 de 2020. Lo anterior soportado en PDF. |
| 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 25 al 30 de de abril Se da la respectiva orientación en el terreno por medio del rastreo a las personas no sisbenizadas y que tengan inquietudes acerca del mismo. Se realizan 100 llamadas de base entregada por líder a personas no sisbenizadas, se evidencia 70 no contestaron, 10 se brindó información, 6 que ya solicitaron la encuesta y 3 que no vive en el municipio. Lo anterior se soporta en excel y cargado en drive institucional. |

| | | |
|---|---|---|
| 6.Hacer entrega e ingresar diariamente a las matrices unificadas y asignadas, el desarrollo y producto derivado de la cobertura realizada según corresponda la información relacionada a los usuarios identificados en terreno que presentan afiliación en otros territorios del país, para promover su traslado al municipio de residencia. Se debe garantizar la calidad de los datos, preservando la reserva de la información recopilada. | Se da la focalización y la orientación de los pasos a seguir para otros Municipios. Se encontraron 3 personas que están ubicadas en otros Municipios, del cual 1 se encuentran en Bogota,1 persona en Huila, 1 en Risaralda. Se envía correo a líder para su conocimiento y fines pertinentes. | Soportes adjuntos y Dispuestos en Drive de Dirección de aseguramiento Carpetas Soportes Mes de Abril Actividad 6 *1_Base Activo otros Municipio *2_Envio correo |
| 7.Apoyar la organización y asistir a las jornadas mensuales de la secretaría de salud y la administración municipal. | Se asistió el día 25 de Abril a la jornada de vacunación y apoyo a la Gestion Mental en Salon Comunal Tierra Blanca Comuna 1 Lo anterior se soporta por medio de fotos y acta MECI. | Soportes adjuntos y Dispuestos en Drive de Dirección de aseguramiento Carpetas Soportes Mes de Abril Actividad 7 *1_Acta Tierra Blanca |
| 8. Acatar las obligaciones generales dispuestas en los estudios previos e invitación del proceso de contratación y desempeñar las demás actividades que se le deleguen inherentes al objeto contractual. | Se cumple con el pago de Seguridad Social del mes de abril con Planilla No. 1054306993 | Soportes adjuntos y Dispuestos en Drive de Dirección de aseguramiento Carpetas Soportes Mes de Abril Actividad 6 *1_Planila de Pago |

**LUZ DARY PAREDES**

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

**Firma del Supervisor**
**GRACIELA LOPEZ RODRIGUEZ**
**Auxiliar Administrativo**

Simple

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2023-05-10, 11:24:40 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1054306993

**Periodo Cotización:** abril de 2023 **Periodo Servicio:** abril de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8836284920

## PAGADO 05/05/2023

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | LUZ DARY PAREDES AYALA | | |
| **Documento** | CC1030522682 | **Dirección** | CRA 72 M 48 B 40 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3125637162 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días APP | Días EPS | Días ARP | Días DCP | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio |
| C 1030522682 | LUZ DARY PAREDES AYALA | 59 | 00 | X | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 13 | 13 | 13 | 0 | (230201) PROTECCION | $ 502.667 | $ 80.500 | (EPS017) FAMISANAR EPS | $ 502.667 | $ 62.900 | 0,522 | $ 502.667 | $ 2.700 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

### 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 ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 502.667 | $ 502.667 | $ 502.667 | $ 0 | $ 80.500 | $ 62.900 | $ 2.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 146.100 | $ 0 | $ 146.100 |



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

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

8