2023 -04 -13 **2,592,000.00**

CASTILLO RODRIGUEZ DIANA MILENA

DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA

COMPROBANTE DE EGRESO N° **4179**

Beneficiario: CASTILLO RODRIGUEZ DIANA MILENA
Concepto : ACTA PARCIAL # 3 DE MARZO 2023. CONTRATO 165/2023 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL SEGUIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROYECTOS Y PROGRAMAS DE LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO, PROMOCIÓN A LA AFILIACIÓN, CARACTERIZACIÓN DE POBLACIÓN, CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA Y A LA EVASIÓN Y ELUSIÓN.
Valor Egreso: 2,592,000.00 **Orden:** 3398
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta N° :** 22133464542

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.3398

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	2,700,000.00		-27.000,00
Adulto Mayor	-3,00	2,700,000.00		-81.000,00
			-$	**108,000.00**
		VALOR NETO	**$**	**2.592.000,00**

Paula Cristina Suarez

PAULA CRISTINA SUAREZ DUARTE
DIRECTORA DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 4,179

No	Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
					Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	53894464	CASTILLO RODRIGUEZ DIANA MILENA	2,592,000.00			Corriente		
		TOTAL	**2,592,000.00**					

Elaboro: LAGARZONL

COPIA

PCT Enterprise

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2023 **Orden de Pago No. 3398**

Lugar y Fecha: SOACHA 11-abr.-2023
Tipo de Orden: TECNICOS OPS
Pagado a: CASTILLO RODRIGUEZ DIANA MILENA **Nit/C.C. :** 53894464 Regimen Simplifi
Documento_: Contrato 165
Facturas: ACTA PARCIAL # 3 DE MARZO 2023 del 11/04/2023-;
Concepto: ACTA PARCIAL # 3 DE MARZO 2023. CONTRATO 165/2023 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL SEGUIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROYECTOS Y PROGRAMAS DE LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO, PROMOCIÓN A LA AFILIACIÓN, CARACTERIZACIÓN DE POBLACIÓN, CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA Y A LA EVASIÓN Y ELUSIÓN.
Programa:

Registro Presupuestal: **291** Vigencia Registro: **2023** Contrato : 165

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0111 - 2.1.2.02.02.008.83990 - 32.2	2.700.000,00
	$ 2.700.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	2,700,000.00	-27.000,00
Adulto Mayor	-3,000	2,700,000.00	-81.000,00
			$-108.000,00
			$ 2.592.000,00

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	27.000.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249055	0.00	2.592.000.00	Servicios
24909009	0.00	81.000.00	Fondo Adulto mayor
55020502	2.700.000.00	0.00	Servicios tecnicos OPS
	2.700.000,00	2.700.000,00	

12/04-2023.

CLAUDIA ESPERANZA BARRIOS ARDILA
CONTADORA MUNICIPAL

4542

IMPRIMIO : ESPERANZA RAMIREZ

Pct Enterprise CE 4179 COPIA

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: OGS050A
Secuencia: Z
Número de cuenta a debitar: 22133464542

Fecha: 18-04-2023 **Hora:** 16:44:46
Fecha de Generación: 18-04-2023

Fecha de envio del pago: 13-04-2023
Fecha para Procesar el pago: 13-04-2023

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 11	**Registros Procesados:** 11	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $33,346,600.00	**Valor Registros Procesados:** $33,346,600.00	**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
0000024104415245	Ahorros	1010172005	DIANA CAROLINA ROJ	2,304,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	13-04-2023
0000000272331851	Ahorros	1003712126	DAVID ENRIQUE MARI	1,920,000.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	13-04-2023
0000000272283896	Ahorros	53094341	ADRIANA PATRICIA T	1,920,000.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	13-04-2023
0000000230019135	Ahorros	1030618169	LEYDI KATHERINE RU	4,800,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	13-04-2023
0000024032519040	Ahorros	1026573623	KAREN STEPHANY MAR	4,825,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	13-04-2023
0057000237016271	Ahorros	52837351	HELIDA MARITZA RIN	3,648,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	13-04-2023
0000000085456317	Ahorros	1012329792	BLANCA NELLY ESCOB	4,800,000.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	13-04-2023
0000024091819679	Ahorros	1022323736	GINETH ROCIO VILLA	1,920,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	13-04-2023
0057000717040324	Ahorros	79222049	ANDRES FELIPE OSOR	2,304,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	13-04-2023
0000024061275494	Ahorros	1077842932	DUBY MILDRETH SORA	2,313,600.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	13-04-2023
0000024050899883	Ahorros	53894464	DIANA MILENA CASTI	2,592,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	13-04-2023

Folios 7

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

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION	CENTRAL DE CUENTAS
3398	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA RECIBIO 117414 ABR 11

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	165
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL SEGUIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROYECTOS Y PROGRAMAS DE LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO, PROMOCIÓN A LA AFILIACIÓN, CARACTERIZACIÓN DE POBLACIÓN, CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA Y A LA EVASIÓN Y ELUSIÓN.

FECHA DE CONTRATO	20/1/2023
PLAZO DE EJECUCION	CUATRO(4) MESES SIN QUE SUPERE 31 DE DICIEMBRE DE 2023
FECHA DE INICIO	23/1/2023
FECHA DE FINALIZACION	22/5/2023
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	

CONTRATISTA			
DIANA MILENA CASTILLO RODRIGUEZ			
C.C.	X	NIT	53,894,464
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU			8211
REGIMEN DE VENTAS			NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
ELIZABETH RAMOS	
CARGO	DIRECTORA ASEGURAMIENTO
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD
CORREO	eramos@alcadiasoacha.gov.co

2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

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

PERIODO	Del 01 al 31 de Marzo 2023
VALOR DEL PAGO	2,700,000.00
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE
N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	24050899883		
BANCO	CAJA SOCIAL	TIPO	AHORRO

PAC

ENERO	
FEBRERO	720,000.00
MARZO	2,700,000.00
ABRIL	2,700,000.00
MAYO	2,700,000.00
JUNIO	1,980,000.00
JULIO	
AGOSTO	
SEPTIEMBRE	
OCTUBRE	
NOVIEMBRE	
DICIEMBRE	
REZAGO	
TOTAL	10,800,000.00

Diana Castillo
FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

Daniela
Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

REVISADO FINANCIERA SALUD

306-10

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

NUMERO DE CONTRATO	165
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL SEGUIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROYECTOS Y PROGRAMAS DE LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO, PROMOCIÓN A LA AFILIACIÓN, CARACTERIZACIÓN DE POBLACIÓN, CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA Y A LA EVASIÓN Y ELUSIÓN.	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO			
PAGO UNICO	0		3
ACTA PARCIAL	X	N°.	
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	191	FECHA	5/1/2023
RUBRO		VALOR	
0111-2.1.2.02.02.008.83990.-32.2		$ 10,800,000	

CRP			
NUMERO	291	FECHA	23/1/2023
RUBRO		VALOR	
0111-2.1.2.02.02.008.83990.-32.2		$ 10,800,000	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	10,800,000.00
ADICION 1	
ADICION 2	
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	10,800,000.00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	720,000.00		720,000.00
ACTA PARCIAL 2	2,700,000.00		2,700,000.00
ACTA PARCIAL 3	2,700,000.00		2,700,000.00
ACTA PARCIAL 4			-
ACTA PARCIAL 5			-
ACTA PARCIAL 6			-
ACTA PARCIAL 7			-
ACTA PARCIAL 8			-
ACTA PARCIAL 9			-
ACTA PARCIAL 10			-
ACTA PARCIAL 11			-
ACTA PARCIAL 12			-
TOTAL	6,120,000.00	-	6,120,000.00

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA	
TOTAL GIROS	6,120,000
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	6,120,000
POR AMORTIZAR	
POR EJECUTAR	4,680,000

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR		FECHA ACTA LIQUIDACION	

Diana Castillo.

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

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

NUMERO DE CONTRATO	165

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL SEGUIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROYECTOS Y PROGRAMAS DE LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO, PROMOCIÓN A LA AFILIACIÓN, CARACTERIZACIÓN DE POBLACIÓN, CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA Y A LA EVASIÓN Y ELUSIÓN.

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

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

5. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EL CONTRATISTA

Certifico bajo la gravedad de juramento que los aportes de seguridad soacial que acontinuacion se detallan, corresponden a los ingresos percibidos por el presente contrato, para el perioro de liquidacion de esta acta.

SALUD	
ENTIDAD	SALUD TOTAL
PERIODO	MARZO
PLANILLA	9446906798
I.B.C.	1,160,000
APORTE	145,000

PENSION	
ENTIDAD	PROTECCION
PERIODO	MARZO
PLANILLA	9446906798
I.B.C.	1,160,000
APORTE	185,600

ARL	
ENTIDAD	COLPATRIA
PERIODO	MARZO
PLANILLA	9446906798
I.B.C.	1,160,000.00
APORTE	6,100

CONTRATISTA	DIANA MILENA CASTILLO RODRIGUEZ
C.C. O NIT	53,894,464
E-MAIL	dcastillo.saludsoacha@gmail.com
TELEFONO	3194848106

Diana Castillo. — FIRMA

EL SUPERVISOR

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 certificacion se expide el: _____

SUPERVISOR	ELIZABETH RAMOS
CARGO	DIRECTORA ASEGURAMIENTO
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD
E-MAIL	eramos@alcadiasoacha.gov.co
TELEFONO	7306060

FIRMA

DWD

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS
1		
2		
3		
4		
5		
6		

N.	ANEXO	FOLIOS

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

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

Yo, DIANA MILENA CASTILLO RODRIGUEZ identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 53.894.464 de Soacha, 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 del 01 al 31 de marzo de 2023.

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	165	23/01/2023	22/05/2023	$ 10.800.000	$2.700.000

2. Bajo la gravedad de juramento certifico que SÍ ___ NO X, 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 099/13).

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL

La presente certificación se expide el:

NOTA: EN CASO DE PADRES Y CÓNYUGES DEPENDIENTES DEBE VENIR CERTIFICADO POR CONTADOR PÚBLICO O MEDICINA LEGAL EN CASO DE DEPENDIENTE CON DISCAPACIDAD.

Diana Castillo

DIANA MILENA CASTILLO RODRIGUEZ
C.C. 53.894.464 de Soacha

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F06	
		VERSIÓN	1	
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	FECHA DE APROBACIÓN		
		DD	MM	AAAA
		29	11	2018

I. INFORMACIÓN DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA.

Fecha de Expedicion DD	MM	AA	Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
			ELIZABETH RAMOS Cargo: DIRECTORA ASEGURAMIENTO	7300080 EXT. 2024

II. INFORMACIÓN CONTRACTUAL.

Nombre o Razón social del contratista	CC. / Nit
DIANA MILENA CASTILLO RODRIGUEZ	53.894.464

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato O.P.S	Convenio	Fecha	No.
X		20/1/2023	165

Fecha de Inicio	23 de Enero 2023	Plazo de ejecución	CUATRO(4) MESES Y SIN QUE SUPERE 31 DE DICIEMBRE DE 2023

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL SEGUIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROYECTOS Y PROGRAMAS DE LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO, PROMOCIÓN A LA AFILIACIÓN, CARACTERIZACIÓN DE POBLACIÓN, CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA Y A LA EVASION Y ELUSIÓN

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe
1/3/2023	31/3/2023	3

IV. CUMPLIMIENTO SEGUN CONTRATO.

OBLIGACIONES PARA EL PERÍODO	ACTIVIDADES	PRODUCTOS PRESENTADOS
1.Apoyar administrativamente en lo que se requiera la Dirección de Aseguramiento.	En el mes de marzo se realiza apoyo administrativo se envia correo a los CPT solicitando bases de datos de las persona privadas de la libertad y relaciona las personas que realizaran las visitas a los diferentes centros de retención temporal del Municipio, el dia 17 se asiste a reunión de lideres de aseguramiento, el dia 22 de abril se asiste al Centro de Proteccion Temporal (CPT) sede chico para verificar el estado de afiliación de la población. Lo anterior se soporta por medio de acta meci, pantallazo de correo y evidencia fotografica.	Soportes adjuntos en Drive Direccion de Aseguramiento- Tecnicos de aseguramiento, Diana Castillo mes de Marzo actividad 1 1_Acta meci (CPT) 22-marzo-2023 Acta meci 17-03-2023 2_Base Datos CPT 3_Correo envio CPT 4_Evidencia fotografica
2.Elaborar cronograma de actividades diarias y mensuales a llevar a cabo por parte de los equipos de trabajo de promoción a la afiliación, evasión y elusión y caracterización, de acuerdo con las necesidades de la Dirección de Aseguramiento, la Secretaria de Salud y/o las metas del Plan de Desarrollo Municipal así mismo realizar el seguimiento al cumplimiento del cronograma.	En el mes de marzo se elabora cronograma de punto SAC, se entrega a los lideres de evasión, caracterización y contribución solidaria el esquema para realizar la matriz programatica, el dia 27 se capacita y orienta a los equipos de promoción a la afiliación, evasión y elusión,caracterización y contribución solidaria de acuerdo con las necesidades de la Dirección de Aseguramiento y la normatividad vigente sobre el desarrollo de las actividades contractuales, se realiza correo enviado a Yuri.cardenas@alcadiasoacha.gov.co encargada del punto PAC indicando los dias que se cubrira el punto y los horarios estimados para la gestión. Lo anterior se soporta por medio de evidencia fotografica, acta meci, cronograma punto SAC y correos enviados.	Soportes adjuntos en Drive Direccion de Aseguramiento- Tecnicos de aseguramiento Diana Castillo mes de Marzo actividad 2 1_Evidencia fotografica. 2_Acta meci 27-03-2023 3_Cronograma SAC 4_envio de correos.
3.Consolidar y reportar informe mensual de todos los programas de la Dirección con estadisticas de los resultados de las acciones realizadas por los diferentes grupos de trabajo de la dirección y apoyar el análisis de los indicadores de gestión del Plan de Desarrollo.	En el mes de marzo se apoya en el diligenciamiento y cargue de soportes de seguimiento de meta 84, se realiza informe bimestral de los proyectos de la dirección, se solicita al área de base de datos el consolidado de la gestión realizada en terreno, se hace seguimiento bases entregadas por base de datos y entrega reporte de la gestión realizada por los diferentes grupos de trabajo (promoción a la afiliacion y caracterización).Se recibe y consolida la base de visitas realizadas por el grupo de evasión y elusión por parte de gobernación. Lo anterior se soporta por medio pantallazode indicadores y link de cargue de soportes correos de envio de información consolidada y bases de datos.	Soportes adjuntos en Drive Direccion de Aseguramiento- Tecnicos de aseguramiento, Diana Castillo mes de marzo actividad 3 1_ soporte de cargue de soportes meta 84 2_envio correo 3_Informe de Gestion Bimensual
4.Apoyar la respuesta y trámite de las PQRSD de la Dirección de Aseguramiento a través de los distintos canales de atención, cumpliendo los términos estipulados en la normatividad vigente.	En el mes de marzo se apoya en la respuesta y tramite de las PQRSD de la Dirección de aseguramiento a través de los distintos canales de atención .Lo anterior se soporte por medio de correos electronicos de respuesta a la solicitudes.	Soportes adjuntos en Drive Direccion de Aseguramiento- Tecnicos de aseguramiento Diana Castillo mes de Marzo actividad 3 1_ pantallazos correos enviados. 2_Certificado paz y salvo PQRSD
5.Organizar y planear las jornadas de salud a realizar por la Dirección de Aseguramiento, apoyar la organización y logistica requerida en las jornadas, en acompañamiento de la parte técnica.	En el mes de marzo se organiza y planea las jornadas de salud a realizar por la Dirección de Aseguramiento, en los proximos cuatro meses con la lider de rutas integrales en salud (RIAS) y gobernanza se participa y socializa la programación a las diferentes dimensiones a participar y llevar los servicios en beneficio de la comunidad. La jornada que se tenia planteada para el 11 de marzo no se realiza por orden del despacho.El dia 24 de marzo se lleva a cabo la jornada institucional. Lo anterior se soporta por medio de acta meci y correos enviados.	Soportes adjuntos en Drive Direccion de Aseguramiento- Tecnicos de aseguramiento Diana Castillo mes de Marzo actividad 6 1_ Correos enviados 2_Acta meci 21-03-2023 3_Acta Meci 02-03-2023
6.Hacer seguimiento y acompañamiento mensual a las jornadas extramurales programadas a los grupos de trabajo de la Dirección (Promoción a la afiliación, evasión y caracterización)	En el mes de marzo se hace acompañamiento el grupo de caracterización, promoción evasión y elusión en las diferentes jornadas del municipio, el dia 08 de marzo se hace acompañamiento en jornada comuna uno y el dia Lo anterior se soporta por medio de acta meci.	Soportes adjuntos en Drive Direccion de Aseguramiento- Tecnicos de aseguramiento Diana Castillo mes de Marzo actividad 6 1_ Correos enviados 2_Acta meci 08-03-2023 3_Acta meci 03-2023

7.Asignar información relacionada a población no asegurada a los técnicos y promotores y realizar seguimiento a la gestión de los listados para el reporte consolidado a base de datos.	En el mes de marzo se entregan bases de datos de la población no asegurada a los grupos de caracterización y promoción a la afiliación se realiza envio y seguimiento de la gestón consolidando y entregando el resultado final al area de base de datos. Se realiza la afiliación por oficio de usuarios que requieren el tramite. Lo anterior se soporta por medio de correos de envio de información y consolidados ybase de datos ecxel.	Soportes adjuntos en Drive Direccion de Aseguramiento- Tecnicos de aseguramiento Diana Castillo mes de Marzo actividad 7 1_Bases de Datos Caracterizacion,poblacion gestante, AIEPI, recien nacidos, reporte de caraterización población formal. 2_Correos enviados de entrega de bases mencionadas 3_ Soportes de afiliación Oficio
8.Apoyar la Supervisión de contratos en ejecución relacionados con los procesos de promoción a la afiliación, caracterización de población, contribución solidaria y a la evasión y elusión.	En el mes de Marzo apoyo la supervision de cuentas del mes de febrero relacionadas con los processo de promoción a la afiliación, caracterización de población, contribución solidaria y a la evasión y elusión según lo estipula la directora de aseguramiento.	Soportes adjuntos en Drive Direccion de Aseguramiento- Tecnicos de aseguramiento, Diana Castillo mes de Marzo actividad 8 1_ Correos enviados a supervisores.
9.Acatar las obligaciones generales dispuestas en los estudios previos e invitación del proceso de contratación.	En el mes de Marzo se cumple con el pago de pafiscales establecidos en los estudios previos y se cumple con el producto MIPG.	Soportes adjuntos en Drive Direccion de Aseguramiento- Tecnicos de aseguramiento, Diana Castillo mes de Marzo actividad 9 1_Planilla de pago parafiscales 2_MIPG

Diana Castillo.

DIANA MILENA CASTILLO RODRIGUEZ

Firma del Supervisor
ELIZABETH RAMOS
DIRECTORA ASEGURAMIENTO

Alcaldía Municipal de Soacha	**ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA**	CÓDIGO	GC-01-F06	
		VERSIÓN	1	
	INFORME DE SUPERVISIÓN A PRESTACIÓN DE SERVICIOS	FECHA DE APROBACIÓN		
		DD	MM	AAAA
		29	11	2018

SECRETARIA DE SALUD

I. INFORMACIÓN DE SUPERVISIÓN

Fecha de Expedicion			Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
DD	MM	AA	**ELIZABETH RAMOS**	**730 6060 EXT 2024**
			Cargo: DIRECTORA ASEGURAMIENTO	

II. INFORMACIÓN DE APOYO A LASUPERVISIÓN

	DISLEIN WILCHES	
	PROFESIONAL	

III. INFORMACIÓN CONTRACTUAL.

DIANA MILENA CASTILLO RODRIGUEZ		CC. / Nit
		53.894.464

IV. TIPO DE CONTRATO:

Contrato	O:P:S	Convenio	20/1/2023	Contrato No.
	X			165
FECHA INICIO:			**Plazo inicial**	**Adición**
23/1/2023			CUATRO(4) MESES SIN QUE SUPERE 31 DE DICIEMBRE DE 2023	

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL SEGUIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROYECTOS Y PROGRAMAS DE LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO, PROMOCIÓN A LA AFILIACIÓN, CARACTERIZACIÓN DE POBLACIÓN, CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA Y A LA EVASIÓN Y ELUSIÓN.

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
01 marzo 2023	31/3/2023	3

VI. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	VERIFICACIÓN
1.Apoyar administrativamente en lo que se requiera la Dirección de Aseguramiento.	Se evidencia que en el mes de marzo se realiza apoyo administrativo se envia correo a los CPT solicitando bases de datos de las persona privadas de la libertad y relaciona las personas que realizaran las visitas a los diferentes centros de retención temporal del Municipio, el dia 17 se asiste a reunión de lideres de aseguramiento, el dia 22 de abril se asiste al Centro de Protección Temporal (CPT) sede chico para verificar el estado de afiliación de la población. Lo anterior se soporta por medio de acta meci, pantallazo de correo y evidencia fotografica.
2 Elaborar cronograma de actividades diarias y mensuales a llevar a cabo por parte de los equipos de trabajo de promoción a la afiliación, evasión y elusión y caracterización, de acuerdo con las necesidades de la Dirección de Aseguramiento, la Secretaría de Salud y/o las metas del Plan de Desarrollo Municipal así mismo realizar el seguimiento al cumplimiento del cronograma.	Se evidencia en el mes de marzo se elabora cronograma de punto SAC, se entrega a los lideres de evasión, caracterización y contribución solidaria el esquema para realizar la matriz programatica, el dia 27 se capacita y orienta a los equipos de promoción a la afiliación, evasión y elusión,caracterización y contribución solidaria de acuerdo con las necesidades de la Dirección de Aseguramiento y la normatividad vigente sobre el desarrollo de las actividades contractuales, se realiza correo enviado a Yuri.cardenas@alcaldiasoacha.gov.co encargada del punto PAC indicando los dias que se cubrira el punto y los horarios estimados para la gestión. Lo anterior se soporta por medio de evidencia fotografica, acta meci, cronograma punto SAC y correos enviados.
3.Consolidar y reportar informe mensual de todos los programas de la Dirección con estadísticas de los resultados de las acciones realizadas por los diferentes grupos de trabajo de la dirección y apoyar el análisis de los indicadores de gestión del Plan de Desarrollo.	Se evidencia que en el mes de marzo se apoya en el diligenciamiento y cargue de soportes de seguimiento de meta 84, se realiza informe bimestral de los proyectos de la dirección, se solicita al área de base de datos el consolidado de la gestión realizada en terreno, se hace seguimiento bases entregadas por base de datos y entrega reporte de la gestión realizada por los diferentes grupos de trabajo (promoción a la afiliacion y caracterización).Se recibe y consolida la base de visitas realizadas por el grupo de evasión y elusión por parte de gobernación. Lo anterior se soporta por medio pantallazode indicadores y link de cargue de soportes correos de envio de información consolidada y bases de datos.
4.Apoyar la respuesta y trámite de las PQRSD de la Dirección de Aseguramiento a través de los distintos canales de atención, cumpliendo los términos estipulados en la normatividad vigente.	Se evidencia que en el mes de marzo se apoya en la respuesta y tramite de las PQRSD de la Dirección de aseguramiento a través de los distintos canales de atención .Lo anterior se soporte por medio de correos electronicos de respuesta a la solicitudes.

5.Organizar y planear las jornadas de salud a realizar por la Dirección de Aseguramiento, apoyar la organización y logística requerida en las jornadas, en acompañamiento de la parte técnica.	Se evidencia que en el mes de marzo se organiza y planea las jornadas de salud a realizar por la Dirección de Aseguramiento, en los proximos cuatro meses con la lider de rutas integrales en salud (RIAS) y gobernanza se participa y socializa la programación a las diferentes dimensiones a participar y llevar los servicios en beneficio de la comunidad. La jornada que se tenia planteada para el 11 de marzo no se realiza por orden del despacho.El dia 24 de marzo se lleva a cabo la jornada institucional. Lo anterior se soporta por medio de acta meci y correos enviados.
6.Hacer seguimiento y acompañamiento mensual a las jornadas extramurales programadas a los grupos de trabajo de la Dirección (Promoción a la afiliación, evasión y caracterización)	Se evidencia en el mes de marzo se hace acompañamiento al grupo de caracterización, promoción evasión y elusión en las diferentes jornadas del municipio, el dia 08 de marzo se hace acompañamiento en jornada comuna uno y el dia Lo anterior se soporta por medio de acta meci.
7.Asignar información relacionada a población no asegurada a los técnicos y promotores y realizar seguimiento a la gestión de los listados para el reporte consolidado a base de datos.	Se evidencia que en el mes de marzo se entregan bases de datos de la población no asegurada a los grupos de caracterización y promoción a la afiliación se realiza envio y seguimiento de la gestón consolidando y entregando el resultado final al area de base de datos, Se realiza la afiliación por oficio de usuarios que requieren el tramite. Lo anterior se soporta por medio de correos de envio de información y consolidados ybase de datos ecxel.
8.Apoyar la Supervisión de contratos en ejecución relacionados con los procesos de promoción a la afiliación, caracterización de población, contribución solidaria y a la evasión y elusión.	Se evidencia que en el mes de Marzo apoyo la supervision de cuentas del mes de febrero relacionadas con los procesoso de promoción a la afiliación, caracterización de población, contribución solidaria y a la evasión y elusión según lo estipula la directora de aseguramiento.
9.Acatar las obligaciones generales dispuestas en los estudios previos e invitación del proceso de contratación.	Se evidencia que en el mes de Marzo se cumple con el pago de pafiscales establecidos en los estudios previos y se cumple con el producto MIPG

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.

DISLEIN WILCHES
Firma apoyo Supervisión

Firma supervisor
ELIZABETH RAMOS
DIRECTORA ASEGURAMIENTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53894464		CASTILLO RODRIGUEZ DIANA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 7 # 2 - 41	SOACHA-CUNDINAMARCA	7777777	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	1992489212	9446906798	I	2023/04/19	2023/03/28	BANCO CAJA SOCIAL	0	$336,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$0	$0	$6,100
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$6,100	$0	$0	$6,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				**1**	**$336,700**	**$0**	**$0**	**$336,700**

2023/03/28 10:00 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53894464		CASTILLO RODRIGUEZ DIANA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 7 # 2 - 41	SOACHA-CUNDINAMARCA	7777777	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	1992489212	9446906798	I	2023/04/19	2023/03/28	BANCO CAJA SOCIAL	0	$336,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
1	CC	53894464	CASTILLO DIANA	230201	30	$1,160,000	$185,600	EPS032	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0

2023/03/28 10:00 AM