	ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO	Formato: HOJA DE TRAZABILIDAD	CODIGO: A-RFGD-F 018
PROCESO: RECURSOS FISICOS		VERSION: 01
SUBPROCESO: GESTION DOCUMENTAL		FECHA: 28/03/2023

1.CONTRATO 1829. 2. AREA

3. CONTRATISTA Luis Humberto. Topia Pcvc.

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

COPIA CONTRATO	SERVOTA.
COPIA ACTA DE INICIO	
INFORME DE ACTIVIDADES	209
PAGO S.G.S.S.S	
CERT. BANCARIA	
FOR. RETEFUENTE	
INFORME Y/O ACTA DE ALMACEN	09

OBSERVACIONES
RECIBIDO FECHA: 04/2/25

SUPERVISOR:

CERTIFICADO DE SUPERVISION	
PAZ Y SALVO	
LIQUIDACION	

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO:

OBSERVACIONES
CXP - OJM.

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
FECHA DE ENTREGA	FIRMA

CONTABILIDAD:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
FECHA DE ENTREGA	FIRMA
18/2/25	

TESORERIA:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
FECHA DE ENTREGA	FIRMA

JURIDICA:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
Lily Yohana Avila - Referente Gestión Documental	Claudia Puello Castro - Referente de Calidad	Maria Victoria Herrera Roa - Gerente

Soacha, 04 De febrero de 2025

CUENTA DE COBRO No 1829/2024

ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

NIT. 832.001.794-2

DEBE A

Luis Humberto Tapias Parra
C.C. No 80.238.867 de Bogotá

La suma de:**($3.119.000) TRES MILLONES CIENTO DIECINUEVE MIL PESOS** M/cte.

Por concepto de prestar servicios como prestación de servicios para la gestión del aseguramiento en salud de población migrante del municipio de Soacha de conformidad con la orden de servicios suscrita entre la organización internacional de migración y la ese municipal de Soacha julio cesar Peñaloza, por las actividades realizadas durante el periodo comprendido del 01 de Enero al 30 de Enero de 2025. Según contrato número 1728/2024.

Consignar a la cuenta de ahorros No. 455270086792 Banco Davivienda
Anexo planillas: Número de planilla 9480120834 la cual fue pagada el día 03/02/2025

Luis Humberto Tapias Parra
C.C. 80.238.867 de Bogotá
Dirección: Cl 187c 4b 05
Teléfono: 3226339712
e-mail: betotapias@gmail.com

INFORME DE FINAL DE ACTIVIDADES

NOMBRES Y APELLIDOS	LUIS HUMBERTO TAPIAS PARRA
NUMERO CONTRATO y AÑO:	1829 - 2024
OBJETO CONTRACTUAL y CARGO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA GESTIÓN DEL ASEGURAMIENTO EN SALUD DE POBLACIÓN MIGRANTE DEL MUNICIPIO DE SOACHA DE CONFORMIDAD CON LA ORDEN DE SERVICIOS SUSCRITA ENTRE LA ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL DE MIGRACION Y LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.
VIGENCIA DEL CONTRATO:	DEL 02 DE OCTUBRE DEL 2024 AL 30 DE ENERO DEL 2025
PERIODO FACTURADO:	02 DE OCTUBRE 2024 AL 30 DE ENERO DEL 2025
VALOR TOTAL CONTRATO:	12.476.000
VALOR A COBRAR PERIODO:	INFORME FINAL
ADICION	3.119.000
PRORROGA	01 Enero 2025 a 30 Enero 2025

ITEM	ACTIVIDADES	DESARROLLO	EJECUCIÓN
1	1. Apoyar el proceso de afiliación de oficio de la población no asegurada migrantes venezolana; en cumplimiento de la Normatividad vigente, soportar detalle de documentación requerida, así como realizar seguimiento a la afiliación efectiva de los usuarios	Se gestionaron y se remitieron por correo electrónico. 1.Afiliacion de oficio con su respectiva verificación en BDUA ADRESS, COMPROBADOR DE DERECHO, CONSULTA PPT MIGRACION COLOMBIA Y SISBEN-PLANEACION con una cantidad de (175) ciudadanos migrantes. Correo donde se solicita la afiliación oficiosa: Ja1lozano@saludcapital.gov.co	Bases de datos se encuentran en secretaría Distrital de Salud, Subdirección de aseguramiento Sonia León Castro, profesional Especializada encargada Correo Ja1lozano@saludcapital.gov.co
2	2.Promover la afiliación al Régimen Subsidiado participando en las jornadas de promoción a la afiliación en las diferentes comunas y corregimientos para identificar y direccionar a la población migrante. Se debe dar cumplimiento al cronograma de actividades establecido CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 1829-2024 CELEBRADO ENTRE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA Y LUIS HUMBERTO TAPIAS PARRA. y soportar evidencias semanales de todas las actividades (Aplicar enfoque diferencial e información por comuna y corregimiento).	Se asistió a personas migrantes durante octubre 2024 y enero 2025 - Información del estado de Aseguramiento: 100 PERSONAS - Resolución levantamiento suspension: 45 PERSONAS - Portabilidad: 19 PERSONAS - Promoción de la afiliación o reportados para proceso de afiliación: 345 PERSONAS -Acreditacion de Domicilio: 23 PERSONAS -Traslado de EPS 4 PERSONAS Para un Total de: 470 PERSONAS ATENDIDAS	Bases de datos se encuentran en secretaría Distrital de Salud, Subdirección de aseguramiento Sonia León Castro, profesional Especializada encargada Correo Ja1lozano@saludcapital.gov.co
3	3. Orientar a los usuarios asegurados no sisbenizados, de nacionalidad venezolana para promover la materialización de la encuesta SISBEN IV.	Se verifica con numero de identificacion un total de (402) ciudadanos migrantes que no contaban con encuesta SISBEN, se orienta sobre los requisitos para solicitar la encuesta y donde deben dirijirse para realizar dicho tramite.	Bases de datos se encuentran en secretaría Distrital de Salud, Subdirección de aseguramiento Sonia León Castro, profesional Especializada encargada Correo Ja1lozano@saludcapital.gov.co
4	4. Apoyar la acreditación de permanencia en el municipio de los migrantes venezolanos como lo estipula el Decreto 616 de 2022, expedido por ministerio de salud y protección social. Con el objetivo de garantizar la afiliación al SGSSS.	Se verifica el estado de afiliacion del ciudadano migrante con el fin de identificar si cuenta con encuesta SISBEN y si esta realizando la acreditacion de domicilio, se debe hacer cada 4 meses si el ciudadano migrante no esta realizado dicho tramite se apoya y se orienta sobre como y donde debe realizarlo: Es en el aplicativo de la SDS COMPROBADOR DE DERECHO.	Bases de datos se encuentran en secretaria Distrital de Salud, Subdirección de aseguramiento Sonia León Castro, profesional Especializada encargada Correo Ja1lozano@saludcapital.gov.co
5	5. Realizar informe mensual de afiliaciones de oficio y adjuntar consolidado, soporte documental de cada afiliación y aporte al cumplimiento de metas	Aplicativo PROASEG donde se registran los usuarios atendidos.	Bases de datos se encuentran en secretaría Distrital de Salud, Subdirección de aseguramiento Sonia León Castro, profesional Especializada encargada Correo Ja1lozano@saludcapital.gov.co
6	Búsqueda activa de la población en el territorio,cumpliendo con meta de (70) encuestas efectivas por mes, a través de visitas domiciliarias	EN DESARROLLO	NO APLICA
7	7. Apoyo a las jornadas masivas de afiliación impulsadas por las diferentes entidades territoriales cuando así se requiera	Se asistió a los siguientes eventos y/o actividades: *EVENTO POBLACIÓN MIGRANTE CARRERA 2 #49 02 SUR DIANA TURBAY RAFAEL URIBE 06:00 - 03:00 PM *EVENTO LA SALLE CHAPINERO CARRERA 5 #59A 44 08:00 - 03:00 PM *EVENTO SEMANA POR LA PAZ - VICTIMAS TEUSAQUILLO CALLE 45 54 91 *JORNADA AFILIACIÓN UNIVERSIDAD PEDAGOGICA CALLE 183 #54D 20 SEDE VALMARIA 08:00 - 02:00 PM *CENTRO DE ATENCIÓN AL MIGRANTE CIAM - LOS MARTIRES CARRERA 22 #22B 39 09:00 - 03:00 PM *JORNADA DE AFILIACIÓN POBLAC MIGRANTE FUNDACIÓN CRECER EL MUELLE FONTIBON CALLE 66 BIS #105C 46 08:00 - 03:00 PM *JORNADA DE EMPLEABILIDAD CALLE 38 SUR 94C 29 CDC BELLAVISTA 09:00 - 01:00 PM * EVENTO PARQUE DE LOS HIPPIES KRA 7 CON CALLE 60 DE 08:00 A 04:00 EVENTO OIM CIAM LOS MARTIRES SANTA FE CARRERA 22 #22B 39 *EVENTO OIM CEDID KENNEDY CARRERA 80 #43 43 *EVENTO OIM CDC LOURDES CARRERA 80 #43 43 *COLEGIO IED SAN BERNARDINO CARRERA 89C #79 51 *PARQUE LA MARIPOSA -SAN VICTORINO *PARQUE NACIONAL CARRERA 7 # 37 04	Bases de datos y actas de asistencia se encuentran en secretaría Distrital de Salud, Subdirección de aseguramiento Sonia León Castro, profesional Especializada encargada Correo Ja1lozano@saludcapital.gov.co

8	8. Participar de las actividades de gestión ambiental y poner en práctica el contenido de las capacitaciones de manejo integral de residuos, conductas básicas de bioseguridad, limpieza y desinfección, hospital verde y todas aquellas que surjan en el desarrollo de sus actividades	EN DESARROLLO	NO APLICA
9	9. Las demás Actividades que le sean asignadas y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual.	- Se realizaron llamadas a poblacion migrante para realizar seguimiento de estado de afiliacion a EPS subsidiaday dar orientacionde requisito la para levantar la suspensiony solicitud de encuesta del SISBEN, con un total de 1.734 llamadas realizadas, durante los meses de ejecucion del contrato	Base de datos compartida por la secretaría de salud, para realizar seguimiento y orientación a la población migrante, información bajo custodia en la Subdirección de aseguramiento, encargada profesional Especializada Sonia León Castro

MARIANA LUENGAS ALARCON

C.C. 53.103.856 de Bogotá
Supervisora

LUIS HUMBERTO TAPIAS PARRA
C.C. 80238867 de Bogotá
CONRATISTA:

INFORME DE ACTIVIDADES

NOMBRES Y APELLIDOS	LUIS HUMBERTO TAPIAS PARRA
NUMERO CONTRATO y AÑO:	1829 - 2024
OBJETO CONTRACTUAL y CARGO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA GESTIÓN DEL ASEGURAMIENTO EN SALUD DE POBLACIÓN MIGRANTE DEL MUNICIPIO DE SOACHA DE CONFORMIDAD CON LA ORDEN DE SERVICIOS SUSCRITA ENTRE LA ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL DE MIGRACION Y LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.
VIGENCIA DEL CONTRATO:	DEL 02 DE OCTUBRE DEL 2024 AL 30 DE ENERO DEL 2025
PERIODO FACTURADO:	01 DE ENERO AL 30 DE ENERO DEL 2025
VALOR TOTAL CONTRATO:	12.476.000
VALOR A COBRAR PERIODO:	3.119.000
ADICION	3.119.000
PRORROGA	01Enero 2025 a 30Enero2025 2025

ITEM	ACTIVIDADES	DESARROLLO	EJECUCION
1	1. Apoyar el proceso de afiliación de oficio de la población no asegurada migrantes venezolana; en cumplimiento de la Normatividad vigente, soportar detalle de documentación requerida, así como realizar seguimiento a la afiliación efectiva de los usuarios	Se gestionaron y se remitieron por correo electrónico 1.Afiliacion de oficio con su respectiva verificación en BDUA ADRESS, COMPROBADOR DE DERECHO, CONSULTA PPT MIGRACION COLOMBIA Y SISBEN-PLANEACION con una cantidad de (67) ciudadanos migrantes. Correo donde se solicita la afiliación oficiosa: ja1lozano@saludcapital.gov.co	Ejecutado
2	2.Promover la afiliación al Régimen Subsidiado participando en las jornadas de promoción a la afiliación en las diferentes comunas y corregimientos para identificar y direccionar a la población migrante. Se debe dar cumplimiento al cronograma de actividades establecido CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 1829-2024 CELEBRADO ENTRE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA Y LUIS HUMBERTO TAPIAS PARRA. y soportar evidencias semanales de todas las actividades (Aplicar enfoque diferencial e información por comuna y corregimiento).	Se asistió a puntos a continuacion: SUPERCADE DE ENGATIVA - Información del estado de Aseguramiento: 21 PERSONAS - Resolución levantamiento suspension: 10 PERSONAS - Portabilidad: 5 PERSONAS - Promoción de la afiliación o reportados para proceso de afiliación: 67 PERSONAS -Acreditacion de domicilio: 7 PERSONAS Para un Total de: 102 PERSONAS ATENDIDAS	Ejecutado
3	3. Orientar a los usuarios asegurados no sisbenizados, de nacionalidad venezolana para promover la materialización de la encuesta SISBEN IV.	Se verifica con numero de identificacion un total de (102) ciudadanos migrantes que no contaban con encuesta SISBEN, se orienta sobre los requisitos para solicitar la encuesta y donde deben dirijirse para realizar dicho tramite.	Ejecutado
4	4. Apoyar la acreditación de permanencia en el municipio de los migrantes venezolanos como lo estipula el Decreto 616 de 2022, expedido por ministerio de salud y protección social. Con el objetivo de garantizar la afiliación al SGSSS.	Se verifica el estado de afiliacion del ciudadano migrante con el fin de identificar si cuenta con encuesta SISBEN y si esta realizando la acreditacion de domicilio, se debe hacer cada 4 meses si el ciudadano migrante no esta realizado dicho tramite se apoya y se orienta sobre como y donde debe realizarlo: Es en el aplicativo de la SDS COMPROBADOR DE DERECHO.	Ejecutado
5	5. Realizar informe mensual de afiliaciones de oficio y adjuntar consolidado, soporte documental de cada afiliación y aporte al cumplimiento de metas	Aplicativo PROASEG donde se registran los usuarios atendidos.	Ejecutado
6	Búsqueda activa de la población en el territorio,cumpliendo con meta de (70) encuestas efectivas por mes, a través de visitas domiciliarias	EN DESARROLLO	NO APLICA
7	7. Apoyo a las jornadas masivas de afiliación impulsadas por las diferentes entidades territoriales cuando así se requiera	No se asistió a los siguientes eventos y/o actividades: ☒	Se asistió a los siguientes eventos y/o actividades: 08:00 - 03:00 PM☒
8	8. Participar de las actividades de gestión ambiental y poner en práctica el contenido de las capacitaciones de manejo integral de residuos, conductas básicas de bioseguridad, limpieza y desinfección, hospital verde y todas aquellas que surjan en el desarrollo de sus actividades	EN DESARROLLO	NO APLICA
9	9. Las demás Actividades que le sean asignadas y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual.	- Se realizaron llamadas a poblacion migrante para realizar seguimiento de estado de afiliacion a EPS subsidiaday dar orientacionde requisito la para levantar la suspensiony solicitud de encuesta del SISBEN, con un total de 570 llamadas realizadas.	Ejecutado

Firmado digitalmente por Mariana Luengas Alarcón

MARIANA LUENGAS ALARCON
C.C. 53.103.856 de Bogotá
Supervisora

LUIS HUMBERTO TAPIAS PARRA
C.C. 80238867 de Bogotá
CONRATISTA:

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 80238667		TAPIAS PARRA LUIS HUMBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 6a 191 09	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3935592	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1239606504	9480120834	I	2025/02/17	2025/02/03	BANCO DAVIVIENDA	0	$469,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$0	$0	$34,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$34,700	$0	$0	$34,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,500	$0	$0	$28,500
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$28,500	$0	$0	$28,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$469,000	$0	$0	$469,000

2025/02/03 11:39 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 80238867		TAPIAS PARRA LUIS HUMBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 6a 191 09	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3935592	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1Z39606504	9480120834	1	2025/02/17	2025/02/03	BANCO DAVIVIENDA	0	$469,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$1,423,500	$34,700		$0	$0
1	CC 80238867	TAPIAS LUIS	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000	CCF21	30	$1,423,500	$28,500	14-11	30	$1,423,500	$34,700	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$1,423,500	$34,700		$0	$0

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	ACTA DE REUNIÓN			
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1
Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo				

Tema: **Cumplimiento de Actividades Contrato 1829-2024**

Dependencia (Dirección / Oficina)	Proceso
Subdirección de Administración del Aseguramiento	Asegurar Salud

Objetivo	Fecha: 04 de Febrero de 2025			
Certificar el cumplimiento de actividades de la contratista Luis Humberto Tapias Parra identificado con CC: 80238867	Tipo de reunión	Asistencia Técnica: Asesoría ( ) Orientación ( )	Capacitación ( ) Acompañamiento ( )	
		Otro (X) _____		
	Modalidad:	Presencial (X)	Virtual ( )	Mixta ( )
	Lugar: Subdirección de Administración del aseguramiento			
	Hora Inicio: _____ Hora Fin: _____			
	Notas por: Mariana Luengas Alarcón			
	Próxima Reunión: N.A			
	Quien cita: N.A			

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Por medio de la presente acta me permito especificar que la contratista Luis Humberto Tapias Parra identificado con Cédula de ciudadanía 80238867 de Bogotá, cumplió con la totalidad de los productos asignados en el contrato 1829-2024, los soportes de dichos productos reposan en la base de datos de la Secretaria Distrital de Salud, encontrándose a paz y salvo con esta institución.

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/	FIRMA
1	Mariana Luengas Alarcón	M1luengas@saludcapital.gov.co	3142934995	SDS - SAA	Firmado digitalmente por Mariana Luengas Alarcón
2					

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO	Formato ACTA DE ENTREGA PERSONAL CONTRATISTA ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO DE LAS SEDES	CODIGO: A-THAP-F002
PROCESO: GESTION DEL TALENTO HUMANO		VERSION: 01
SUBPROCESO: ADMINISTRACIÓN DEL PERSONAL		FECHA: 16/06/2022

1. INFORMACIÒN GENERAL	CHEKLIST (OK)	
Nombres y apellidos del contratista que entrega: Luis Humberto Tapias Parra	1:	
Área: Subdirección de administración de Aseguramiento	2:	
Objeto y Número de Contrato: 1727 de 2024 1. Apoyar el proceso de afiliación de oficio de la población no asegurada migrantes venezolana; en cumplimiento de la Normatividad vigente, soportar detalle de documentación requerida, así como realizar seguimiento a la afiliación efectiva de los usuarios	3:	
Motivo de la Entrega: Terminación del Contrato: X Retiro: ___ Traslado: ___	4:	
Fecha de diligenciamiento: (30 de enero de 2025)	5: PAZ Y SALVO	

2. INFORME EJECUCIÒN CONTRACTUAL

Apoyar el proceso de afiliación de oficio de la población no asegurada migrantes venezolana; en cumplimiento de la Normatividad vigente, soportar detalle de documentación requerida, así como realizar seguimiento a la afiliación efectiva de los usuarios.2. Promover la afiliación al Régimen Subsidiado participando en las jornadas de promoción a la afiliación en las diferentes comunas y corregimientos para identificar y direccionar a la población migrante. Se debe dar cumplimiento al cronograma de actividades establecido y soportar evidencias semanales de todas las actividades (Aplicar enfoque diferencial e información por comuna y corregimiento.) 3. Orientar a los usuarios asegurados no sisbenizados, de nacionalidad venezolana para promover la materialización de la encuesta SISBEN IV. 4. Apoyar la acreditación de permanencia en el municipio de los migrantes venezolanos como lo estipula el Decreto 616 de 2022, expedido por ministerio de salud y protección social. Con el objetivo de garantizar la afiliación al SGSSS. 5. Realizar informe mensual de afiliaciones de oficio y SAT, adjuntar consolidado, soporte documental de cada afiliación y aporte al cumplimiento de metas. 6. Búsqueda activa de la población en el territorio, cumpliendo con meta de (70) encuestas efectivas por mes, a través de visitas domiciliarias. 7. Apoyo a las jornadas masivas de afiliación impulsadas por las diferentes entidades territoriales cuando así se requiera. 8. Participar de las actividades de gestión ambiental y poner en práctica el contenido de las capacitaciones de manejo integral de residuos, conductas básicas de bioseguridad, limpieza y desinfección, hospital verde y todas aquellas que surjan en el desarrollo de sus acidades. 9. Las demás Actividades que le sean asignadas y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual

3. Informe detallado

3.1 Recurso Humano Si [ ] No [x] En caso de ser afirmativo relacionarlos:

USUARIO:	CLAVE:

Elaboró	Revisado	Aprobado
Joao Enrique Pinzón Pinzón - Líder de Tecnología Héctor Andrés Cendales Molano Subgerente Administrativo y Financiero	Yeni Escobar Peñaloza - Líder de Calidad Julia Andrea De Avila Heredia Jefe de Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna	María Victoria Herrera Roa Gerente

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO	Formato ACTA DE ENTREGA PERSONAL CONTRATISTA ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO DE LAS SEDES	CODIGO: A-THAP-F002
PROCESO: GESTION DEL TALENTO HUMANO		VERSION: 01
SUBPROCESO: ADMINISTRACIÓN DEL PERSONAL		FECHA: 16/06/2022

3.3 Relación de los comités en los cuales participa como miembro o delegatario: N/A

3.4 Constancia de la entrega o no de los elementos devolutivos a cargo, así como del estado en que se entregan: según sea el Objeto Contractual

Carné: ____ **Chaleco:** ____ **Bata:** ____ **Dosímetro:** ____ **Chaleco brigadista:** ____

Inventarios: SI: [ ] **NO:** [x]

Otros: Chaqueta

4. RELACIÒN DE DOCUMENTACIÒN ENTREGADA

Relación de documentos y archivos institucionales que se entregan

(1) Descripción	(2) Formato	(3) Unidad	(4) Cantidad	(5) Folios

(1) Nombre del asunto o Documento. (2) Medio en que se haya la Información, magnético (3) indicar si es Carpeta, Libro, A-Z (4) Numero de archivos según la descripción de la primara columna (5) Anotar el número total de folios contenidos en cada unidad de conservación escrita.

Quien Entrega	Quien Recibe	Testigo
Nombre Luis Humberto Tapias Parra	Dadely Morales M	**Nombre:**
Cargo/Actividad Contratista	**Cargo/Actividad** Subg. Admin / Financiero	**Cargo/Actividad**
Firma	**Firma**	**Firma**

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	**E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**	
MACROPROCESO: APOYO	**Formato** **ACTA DE ENTREGA** **PERSONAL CONTRATISTA ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO DE LAS SEDES**	**CODIGO: A-THAP-F002**
PROCESO: GESTION DEL TALENTO HUMANO		**VERSION: 01**
SUBPROCESO: ADMINISTRACIÓN DEL PERSONAL		**FECHA: 16/06/2022**

VISTO BUENO

En la Ciudad de Soacha, 30 de enero de 2025, El contrato de Prestación de Servicios celebrado entre la E.S.E Municipal de Soacha Julio Cesar Peñaloza, con NIT 832.001.794-2, y el Contratista Luis Humberto Tapias Parra mayor de edad, identificado con la CC 80.238.867 de Bogotá con contrato 1829 de 2024, cuyo objeto es PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA GESTIÓN DEL ASEGURAMIENTO EN SAL UD DE POBLACIÓN MIGRANTE DEL MUNICIPIO DE
SOACHA DE CONFORMIDAD CON LA ORDEN DE SERVICIOS S USCRITA ENTRE LA ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL DE MIGRACION Y
LA MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CE SAR PEÑALOZA. finaliza por terminación por cumplimiento de plazo.

Por lo anterior se procede a realizar el acta de terminación contractual, y se certifica que el contratista se encuentra al día en todo concepto con la Institución:

Firman,

4. Nombre del supervisor
Subgerente administrativa y financiera y/o
Subgerencia de servicios

1. DIEGO FERNANDO SIERRA
Auxiliar Administrativo Almacén

3. JOSE LUIS PRADO
Referente de Tecnología

2. CHARLES GONZALEZ
Referente Gestión Documental

5. Miguel Ángel Peña
Referente SIAU

Nota: El Paz y salvo debe firmarse en orden ascendente partiendo de la firma No. 1.

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO	Formato: CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL	CODIGO: A-JURCON-F 005
PROCESO: GESTIÓN JURIDICA		VERSION: 01
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		FECHA: 26/11/2021

El (LA) SUSCRITO(A) SUPERVISOR(A) CONTRACTUAL DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

CERTIFICA QUE:

El o la señor(a) **LUIS HUMBERTO TAPIAS PARRA**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. **80.238.867**, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **1829-2024**, las actividades realizadas en el mes de enero de 2025, de acuerdo al informe del contratista y los documentos que así lo soportan, y al apoyo a la supervisión de Mariana Luengas Alarcón (Profesional Especializado) de la Alcaldía Mayor de Bogotá, de la oficina Subdirección de Administración del Aseguramiento la cual certifica que cumplió con la totalidad de los productos asignados en el contrato, los soportes de dichos productos reposan en la base de datos de la Secretaria Distrital de Salud, encontrándose a paz y salvo.

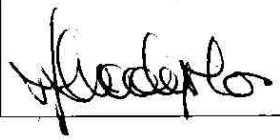
Durante el periodo de certificación, el contratista ejecutó la prestación de los servicios contratados en un porcentaje del 100% por lo tanto se sugiere el pago correspondiente al valor de $3.119.000

Soacha, 6 de febrero de 2025

DADELY MORALES MENDEZ
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Héctor Andrés Cendales Molano Subgerente Administrativo y Financiero	Yeni Escobar Peñaloza Líder de Calidad Julia Andrea De Ávila Heredia Jefe de la Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna	María Victoria Herrera Roa Gerente

	E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO	Formato: INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL	CODIGO:A-JURCON-F 002
PROCESO: GESTIÓN JURIDICA		VERSION: 01
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		FECHA: 26/11/2021

FECHA DE ELABORACIÓN	6 de febrero de 2025	
CONTRATO No.	1829 - 2024	
CONTRATISTA	LUIS HUMBERTO TAPIAS PARRA	
REPRESENTANTE LEGAL	NO APLICA	
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	NO APLICA	
IDENTIFICACIÓN	80.238.867	
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA GESTIÓN DEL ASEGURAMIENTO EN SALUD DE POBLACIÓN MIGRANTE DEL MUNICIPIO DE SOACHA DE CONFORMIDAD CON LA ORDEN DE SERVICIOS SUSCRITA ENTRE LA ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL DE MIGRACION Y LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.	
FECHA DE INICIO	17 de septiembre de 2024	
FECHA DE TERMINACIÓN	31 de diciembre de 2024	
PRORROGA	**1 de enero al 30 de enero de 2025**	
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	**$9.357.000**	
ADICIÓN	**$3.119.000**	
VALOR TOTAL CONTRATO	**$12.476.000**	
PERIODO FACTURADO	01 de enero al 30 de enero de 2025	
VALOR A GIRAR	**$3.119.000**	
LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	ESE Municipal Julio Cesar Peñaloza	
ACTIVIDADES EJECUTADAS	El contratista desarrollo a satisfacción las actividades correspondientes al objeto contractual, cumpliendo a cabalidad con responsabilidad.	
OBSERVACIÓN	El contratista allega planilla de seguridad social No. 9480120834 pagada el 03/02/2025.	
	IBC:	$ 1.423.500
	N° DE PLANILLA	9480120834
	APORTE A PENSIÓN:	$227.800
	APORTE A SALUD:	$178.000
	APORTE A ARL:	$28.500
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$12.476.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$9.357.000
	VALOR A GIRAR	$3.119.000
	SALDO POR EJECUTAR	$0
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	**DADELY MORALES MENDEZ** SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	
FIRMA SUPERVISOR		

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Héctor Andrés Cendales Molano Subgerente Administrativo y Financiero	Yeni Escobar Peñaloza Líder de Calidad Julia Andrea De Ávila Heredia Jefe de la Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna	María Victoria Herrera Roa Gerente

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

Compromiso

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 421

Estado: Confirmado
Fecha del documento: 14/02/2025
Dependencia: Gerencia
Concepto: Pago adicion y prorroga contrato No. 1829 prestacion de servicio para la gestion del aseguramiento en salud de la poblacion migrante del municipio de soacha
Tercero: 80238867 - LUIS HUMBERTO TAPIAS PARRA
Tipo de contrato: Contrato PRESTACION DE SERVICIOS
Nro. CDP: 427

RUBROS							
Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor Inicial	Debitos	Creditos	Total Final
2.4.5.03.03	VIGENCIAS ANTERIORES DE OPERACION	001 - RECURSOS CORRIENTES	2.4 - GASTOS DE OPERACION	$ 3.119.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 3.119.000,00
			Total Compromiso :	$ 3.119.000,00			$ 3.119.000,00

LUIS ALFONSO NUÑEZ GUTIERREZ
Tecnico Administrativo Presupuesto

Elaboro: AD79206503

LICENCIADO A: E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA NIT 832001794 - 2

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL 427

Vigencia Fiscal 2025

Fecha documento: 14/02/2025
Vigente Hasta: 16/03/2025
Dependencia: GERENCIA
Concepto: Pago adicion y prorroga contrato No. 1829 prestacion de servicio para la gestion del aseguramiento en salud de la poblacion migrante del municipio de soacha
Ordenador: Waldetrudes Aguirre Ramirez

GASTO	RUBRO	RECURSO	CONCEPTO	VALOR	DEBITOS	CREDITOS	VALOR ACTUAL
2.4	2.4.5.03.03	001	VIGENCIAS ANTERIORES DE OPERACION	$ 3.119.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 3.119.000,00
			TOTAL:	$ 3.119.000,00			$ 3.119.000,00

LUIS ALFONSO NUÑEZ GUTIERREZ
Tecnico Administrativo Presupuesto

Elaboro: AD79206503

LICENCIADO A: E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA| NIT [832001794-2]

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 16233

Estado:	Confirmado				
Fecha de la CXP:	17/02/2025				
Tercero:	Cédula de ciudadanía - 80238867 - LUIS HUMBERTO TAPIAS PARRA				
Proveedor:	80238867 - LUIS HUMBERTO TAPIAS PARRA				
Cuenta contable:	24010108 - SERVICIOS				
Disponibilidad:	427	**Compromiso:**	421	**Obligación:**	247
Factura:	DS0000010050	**Fecha:**	17/02/2025	**Plazo:**	
Valor:	$3,087,810				
Valor en letras:	TRES MILLONES OCHENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS CON CERO CTVS M/Cte.				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000010662)				
Detalle compromiso:	Pago adicion y prorroga contrato No. 1829 prestacion de servicio para la gestion del aseguramiento en salud de la poblacion migrante del municipio de soacha				
Detalle comprobante:	CXP 2024 PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA GESTION DE ASEGURAMIENTO EN SALUD DE PROBACION MIGRANTE EN EL MUNCIPIO CONFORME A LA ORDEN DE SERVICIOS DE OIM Y LA ESE. PAGO: ENERO DE 2025 CONTRATO DEL 2024 No. 1728				

CONCEPTOS

	Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
041	73130204 - SERVICIOS			Debito	$3,119,000.00
079	24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$3,119,000.00		Credito	$31,190.00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	17/02/2025	$3,087,810.00

Codigo y nombre del rubro	Codigo y nombre del tipo de gasto	Valor
		$0.00

23'439'240

ELABORO: JOSE CIRO PINTO GOMEZ

Fecha Actual : jueves, 20 febrero 2025

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CARRERA 2 # 12 - 38 SAN MARCOS

TEL: 729 39 22

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000017646

Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 19/02/2025 1:54:12 p. m.
Beneficiario: 80238867 TAPIAS PARRA LUIS HUMBERTO
Valor: 3087810,0000
Valor en letras: TRES MILLONES OCHENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001113

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco: BANCOLOMBIA
Numero : **Consignar :** 02/19/2025 **Impuesto X Mil :** $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCOLOMBIA CTA.CTE 4631	11100501	$ 0,00	$ 3.087.810,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001113	24010108	$ 3.087.810,00	$ 0.00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000010050	$ 3.087.810,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
252	20250219	2.4.5.03.03	VIGENCIAS ANTERIORES DE OPERACION	001 - RECURSOS CORRIENTES	$ 3.119.000,00



Empresa: EMP. DE SALUD SOACHA **Nit:** 832001794
Usuario: DORA ESTEFANIA ACERO RUIZ

20 de Febrero de 2025 3:09:13 PM
Dirección IP: 152.200.137.154

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: jueves, 20 de febrero de 2025 - 3:03 PM



Consulta de Lotes

A continuación, podrá consultar el detalle del lote de pagos. Si envió el lote en forma SAP ó PAB, presione el botón "Actualizar Registros". Si el lote enviado tiene el formato FIL debe presionar el icono "Guardar" para consultar el estado de cada pago.

¡ Te invitamos a actualizar el estado del lote a un estado Final, a través de la opción "Estado de transacciones/Histórico", debes seleccionar el lote y actualizarlo mediante el botón "Actualizar Lote" ubicado en la parte inferior de la pantalla.

Información del Lote

Tipo de Pago:	PAGO DE NOMINA
Nombre del Pago:	1113
Cuenta a Debitar:	22152244631 - Corriente
Nit de la Cuenta:	832001794
Nombre de la Cuenta:	EMP. DE SALUD SOACHA
Valor Total:	23,439,240.00
Número Total de Registros:	8
Fecha de Creación del Lote:	19/02/2025
Fecha de Aplicación:	19/02/2025
Fecha de Envío:	19/02/2025
Número de Secuencia:	A
Fecha Efectiva (dd/mm/aaaa):	19/02/2025
Estado:	Orden de pago recibida, en proceso de verificación

Exitosos	0	☐
Pendientes	0	☐
Rechazados	0	☐
Otros	0	☐
Todos	0	☐

Búsqueda de Registros

Nombre Beneficiario

Identificación Beneficiario

Producto Beneficiario

Valor

	☐	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	☐	1	048	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	LUIS HUMBERTO TAPI	80228867	570455270085792	3,097,812.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	2	048	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	SANDRA MILENA DIAZ	80213311	24518394988	3,097,812.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	4	048	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	NELSON GIOVANNI [illegible]	80192444	237129662	3,097,812.00	BANCO BBVA	AHORROS
	☐	5	048	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	DIANA CATERINE GRE	1000483070	24134538389	3,097,812.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	6	048	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	[illegible] YASMIN MELO	1000526547	550489434831282	3,097,812.00	ESTADO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	7	048	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	ARBEY ALEXANDER [illegible]	1082306705	24187213329	3,097,812.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	8	048	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	NICOLAS [illegible] AMAYA	1013443184	24122829647	3,097,812.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS