	GESTIÓN FINANCIERA		CÓDIGO:	GF-FR-001
			VERSIÓN:	3
FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO			FECHA DE APROBACIÓN	19/09/2025


No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	2279 de 11/09/2025		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	01/10/2025	HASTA	31/10/2025

I. DATOS DEL CONTRATO			
Unidad ejecutora	SECRETARIA DE SALUD		
Nombre Contratista	ALVARO ARCENIO MUÑOZ PARAMO		
No. Identificación (CC - NIT)	1030684471		
Objeto Contractual	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION TECNICA, ADMINISTRATIVA Y OPERATIVA DE LA DIRECCION DE ASEGURAMIENTO EN EL CUMPLIMIENTO DE SU MISIONALIDAD, DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA -SS421		
Valor total del Contrato*	\$	9.040.000.00	Reserva presupuestal
Plazo total Contrato**	TRES (3) MESES Y VEINTITRES (23) DIAS SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025		No
Acta de pago Número	2		Vo.Bo Dir. Presupuesto
Valor del pago en numeros	\$	2.400.000.00	
Valor del pago en letras	DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE		
No. CRP y fecha de expedición	4360 de 11/09/2025		
Fecha aprobación garantía (Si aplica)			
Fecha de Inicio contrato:	11/09/2025	Fecha de Terminación contrato:	31/12/2025
Dependencia:	ASEGURAMIENTO		
Supervisor - Cargo:	JAIME MARTIN LEYVA GARCIA - TECNICO OPERATIVO		
Nombre de entidad financiera para pago	FALABELLA	Actividad economica CIU	8299
Numero de cuenta	111150416699	Regimen en ventas	NO Responsable de IVA
Tipo de cuenta	AHORROS	No. Factura	

*Debe incluir el valor de las adiciones, si aplica.

**Debe tener en cuenta las prórrogas, si aplica.

II. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.		
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO (Descripción cuantitativa y cualitativa de las actividades desarrolladas para cumplir la obligación contractual)	EVIDENCIA VERIFICABLE (Referir la ubicación de los soportes sin acompañarlos físicamente, los cuales integran el archivo del área correspondiente)
1. Realizar la búsqueda y registrar la afiliación de los usuarios sujetos de afiliación al régimen subsidiado a través del mecanismo de contribución solidaria, garantizando la gestión en los tiempos establecidos en el debido proceso de conformidad con lo establecido en decreto 616 de 2022 o el que haga sus veces.	En el periodo comprendido de octubre 2025, se recibió (2) dos casos de contribución solidaria, en los cuales a un usuario se pudo ayudar con la afiliación y al otro se le brindó la información.	Soportes dispuestos en Onedrive del supervisor. Contrato N° 2279/2025. ACTIVIDAD N° 1
2. Elaborar informes, estadísticas y filtros de información con los resultados obtenidos en el proceso de contribución solidaria, producto de la gestión realizada para diligenciamiento de indicadores y presentación de resultados que se requiera.	En el periodo comprendido de octubre 2025, se realizó estadística y filtro de información obtenida de la base de datos entregada por la líder de Proyectos (Diana Castillo). Se generó información sobre la gestión realizada con la población migrante venezolana que no acreditó su permanencia.	Soportes dispuestos en Onedrive del supervisor. Contrato N° 2279/2025. ACTIVIDAD N° 2
3. Apoyar los procesos administrativos de la dirección de aseguramiento.	En el periodo comprendido de octubre 2025, se brindó apoyo en la imprenta de papelería requerida para los grupos de promoción a la afiliación, caracterización y rastreo, y contribución solidaria. Se llevó a cabo la impresión y entrega de actas MECI, formatos de afiliación, consentimientos informados y demás relacionados con el proceso. Se brindó apoyo en descargue y cargue de las PQRS de el area de Auditoria.	Soportes dispuestos en Onedrive del supervisor. Contrato N° 2279/2025. ACTIVIDAD N° 3
4. Apoyar la gestión, canalización y trámite de las PQRSD asignadas por la dirección de aseguramiento.	En el periodo comprendido de octubre 2025, se recibió capacitación sobre el Sistema de Gestión Documental ControlDoc como software oficial de la Alcaldía de Soacha. Se brindó apoyo en la distribución de PQRS tanto por medio de ControlDoc. Adicionalmente, se brindó apoyo en la revisión y distribución de PQRS y otras comunicaciones recibidas al correo electrónico de la Dirección de Aseguramiento.	Soportes dispuestos en Onedrive del supervisor. Contrato N° 2279/2025. ACTIVIDAD N° 4
5. Realizar seguimiento a los usuarios afiliados al régimen subsidiado que se encuentre categorizados en el grupo D del sisen IV para generar su novedad de afiliación a contribución solidaria o gestionar su desafiliación por no cumplir los requisitos para continuar con subsidio total.	En el periodo comprendido de octubre 2025, se hizo seguimiento a un caso de un usuario, la cual se le ayudo a elaborar una carta con destino a ADRES. Tambien se realizo actualizacion en la matriz de la base de datos de contribucion solidaria.	Soportes dispuestos en Onedrive del supervisor. Contrato N° 2279/2025. ACTIVIDAD N° 5

	GESTIÓN FINANCIERA	CÓDIGO:	GF-FR-001
		VERSIÓN:	3
FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO		FECHA DE APROBACIÓN	19/09/2025

No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	2279 de 11/09/2025		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	01/10/2025	HASTA	31/10/2025
6. Ejercer de manera eficiente, ordenada y oportuna la revisión/validación de los documentos que soportan las actuaciones administrativas producto del debido proceso, cuyo trámite estén a su cargo, para tal efecto, deberá salvaguardar, organizar y entregar los archivos en esta materia.	En el periodo comprendido de octubre 2025, se realiza de manera eficiente y ordenada la validación de los documentos de los dos casos realizados en el mes presente.		Soportes dispuestos en Onedrive del supervisor. Contrato N° 2279/2025. ACTIVIDAD N° 6	
7. Gestionar acciones de promoción a la afiliación en referencia a la contribución solidaria, en aras de sensibilizar a la población del municipio en los espacios de atención al usuario, jornadas institucionales u otros que se programen para la divulgación de esta modalidad de afiliación del régimen subsidiado.	En cumplimiento de esta actividad, según directriz recibida se brindó acompañamiento en la jornada realizada el día 04 de octubre de 2025, en ciudad verde.		Soportes dispuestos en Onedrive del supervisor. Contrato N° 2279/2025. ACTIVIDAD N° 7	
8. Apoyar la articulación institucional para el cumplimiento de las responsabilidades de las EPS, sisen y otros actores del sistema en materia de contribución solidaria.	En el periodo comprendido de octubre 2025, se apoyo en la filtración y distribución de usuarios para los seguimientos de las bases de datos de acreditación y no sisenizados.		Soportes dispuestos en Onedrive del supervisor. Contrato N° 2279/2025. ACTIVIDAD N° 8	

III. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Periodo de pago	octubre
No. Planilla	9493650925
ITEM	ENTIDAD
SALUD	SANITAS EPS
PENSIÓN	PROTECCION
ARL	COLPATRIA

¿LE HAN RECONOCIDO PENSION?	No
Entidad que lo reconoció:	
¿LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL REALIZA SUS APORTES DE ARL (Riesgo IV y V)?	No
No. De Planilla	

IV. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

INFORMACIÓN FINANCIERA		
VALOR INICIAL	\$	9.040.000.00
VALOR ADICIONES	\$	-
VALOR INICIAL MAS ADICIONES	\$	9.040.000.00
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$	4.000.000.00
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN		44.25%
SALDO POR EJECUTAR	\$	5.040.000.00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
TOTAL ANTICIPOS	0
AMORTIZACIONES	
POR AMORTIZAR	0

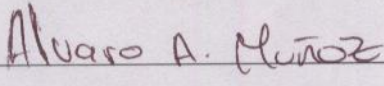
V. DECLARACIÓN ESPECIAL

El contratista declara que toda la información relacionada en el presente informe, corresponde fidedignamente a todas las actividades ejecutadas dentro del respectivo periodo, así como la información de las Entidades a las que aporta al Sistema General de Seguridad Social Integral - SGSSI.

La supervisión del contrato verificó 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, así como cumplimiento de las actividades a cargo del contratista y toda la información registrada en el presente documento, también certifica que todos los documentos de la ejecución contractual expedidos a la fecha están publicados en el SECOP II.

La supervisión autoriza el trámite de pago de la presente acta a la Secretaría de Hacienda Municipal.

Fecha de elaboración: OCTUBRE - 2025

	
NOMBRE SUPERVISOR CONTRATO: JAIME MARTIN LEYVA GARCIA CARGO: TECNICO OPERATIVO CEDULA DE CIUDADANIA: 79204284	NOMBRE CONTRATISTA: ALVARO ARCENIO MUÑOZ PARAMO CEDULA DE CIUDADANIA: 1030684471
Alejandro Bernal Rodríguez - 909090 a la Supervisión - Contrato 2279	
REVISÓ CENTRAL DE CUENTAS	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 103068471		MUNOZ PARAMO ALVARO ARCEÑO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 18 sur # 14-51	SOACHA-CUNDINAMARCA	3012-445899	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Período	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor
2025-10	9493556925	Planilla	2025/11/20	2025/10/22	0	\$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	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	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
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	\$413,300	\$0	\$0	\$413,300

[Handwritten signature]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENa e ICBF
CC 1030684471		MUNOZ PARAMO ALVARO ARCEÑO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 18 sur # 14-51	SOACHA-CUNDINAMARCA	3012445899	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1871048804	9493650925	2025/11/20	2025/10/22	BANCO FALABELLA	0	\$413,300

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) Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados) Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																							
1	CC 1030684471	MUNOZ ALVARO	210201	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5009	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-30	\$0	\$1,423,500	\$7,500	0	\$0	\$0		
Total	Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800		\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0		\$0	\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0		