2025 -07 -11 **3,648,000.00**

SALAZAR PARRAGA RUBIELA

TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA
Fecha : 11/07/2025

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **10774**

Beneficiario: 52049443 - SALAZAR PARRAGA RUBIELA
Cuenta No: 66940074381 **Banco:** BANCO BANCOLOMBIA Cuenta de Ahorros

Concepto : ACTA PARCIAL #6 DEL 01 AL 30 DE JUNIO 2025 CONTRATO-0954-2025-PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EFECTUAR ASISTENCIAS TÉCNICAS ENCAMINADAS A MEJORAR EL PROCESO DE ATENCIÓN AL USUARIO DESARROLLADOS POR LAS EPS, IPS Y SERVICIOS FARMACÉUTICOS, DE LAS ENTIDADES QUE OPERAN EN SOACHA DEL RÉGIMEN SUBSIDIO, CONTRIBUTIVO Y ESPECIAL. - SS93 BMP2024257540024.

Valor Egreso: 3,648,000.00 **Orden:** 10814

Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta Nº :** 22113580074

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110060106	Col.Fdo.Loc.Sal.8007-4	0.00	3,648,000.00
249054	Honorarios	3,648,000.00	0.00
	TOTALES	**3,648,000.00**	**3,648,000.00**

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
0111 - 2.3.19.03.025.05.2.3.2.02.02.009.91122.19.02	Salud publica colectiva Meta 05 Implementación de la Política de Participación Social en salud de Soacha

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.10814

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	3,800,000.00		-38.000,00
Adulto Mayor	-3,00	3,800,000.00		-114.000,00
			-$	**152,000.00**
		VALOR NETO	**$**	**3.648.000,00**

FRANCY ENEIDA COY SUAREZ
DIRECTORA DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 10,774

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 52049443	SALAZAR PARRAGA RUBIELA	3,648,000.00	66940074381	de Ahorros	BANCO BANCOLOMBIA	
	TOTAL	**3,648,000.00**				

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: NRODRIGUEZ1

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2025 **Orden de Pago No. 10814**

Lugar y Fecha: SOACHA 10-jul.-2025
Tipo de Orden: HONORARIOS
Pagado a: SALAZAR PARRAGA RUBIELA **Nit/C.C. :** 52049443 0 Regimen Simplifi
Documento_: Contrato 0954-2025

Facturas:

Concepto: ACTA PARCIAL #6 DEL 01 AL 30 DE JUNIO 2025 CONTRATO-0954-2025-PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EFECTUAR ASISTENCIAS TÉCNICAS ENCAMINADAS A MEJORAR EL PROCESO DE ATENCIÓN AL USUARIO DESARROLLADOS POR LAS EPS, IPS Y SERVICIOS FARMACÉUTICOS, DE LAS ENTIDADES QUE OPERAN EN SOACHA DEL RÉGIMEN SUBSIDIO, CONTRIBUTIVO Y ESPECIAL. - SS93 BMP2024257540024.

Programa:

Registro Presupuestal: **1113** Vigencia Registro: **2025** Contrato : 0954-2025

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0111 - 2.3.19.03.025.05.2.3.2.02.02.009.9 1122.19.02.97 - 2	3.800.000,00
	$ 3.800.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	3,800,000.00	-38.000,00
Adulto Mayor	-3,000	3,800,000.00	-114.000,00
			$-152.000,00

$ 3.648.000,00

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.

ALFREDO DIAZ
SECRETARIO DE HACIENDA (E)

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24362705	0.00	38.000.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249054	0.00	3.648.000.00	Honorarios
24909009	0.00	114.000.00	Fondo Adulto mayor
55020501	3.800.000.00	0.00	Honorarios
	3.800.000,00	3.800.000,00	

SOL YALILE VASQUEZ PARRA
DIRECTOR FINANCIERO (C)

0074

kdrey 10/7/25

IMPRIMIO : ESPERANZA RAMIREZ

Pct Enterprise 10774

ORIGINAL Pag. 1

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: MUNICIPIO DE SOACHA
NIT: 800094755
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: SAL161A
Secuencia: W
Número de cuenta a debitar: 22113580074

Fecha: 15-07-2025 **Hora:** 15:23:36
Fecha de Generación: 15-07-2025

Fecha de envío del pago: 11-07-2025
Fecha para Procesar el pago: 11-07-2025

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 15	**Registros Procesados:** 15	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $59,456,000.00	**Valor Registros Procesados:** $59,456,000.00	**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
94600002923	Ahorros	52932543	CLAUDIA MILENA CAS	3,648,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	11-07-2025
69812546244	Ahorros	1193441631	PAULA STEFANIA REY	3,648,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	11-07-2025
22188434308	Ahorros	1018438395	ERIKA LISETH AYA	3,648,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	11-07-2025
22500015423	Ahorros	1018500136	LAURA CAMILA SILVA	3,648,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	11-07-2025
66940074381	Ahorros	52049443	RUBIELA SALAZAR PA	3,648,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	11-07-2025
00000000175706134	Ahorros	1024537337	GINA PAOLA FERNAND	3,648,000.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	11-07-2025
00570002170086983	Ahorros	64929328	CANDY YALENNY MART	5,649,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	11-07-2025
00000004702007924	Ahorros	1031175338	BRAYAN NICOLAS PRI	3,648,000.00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	11-07-2025
00000000688004365	Corriente	1013644855	GISSEL PAOLA HURTA	3,667,000.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	11-07-2025
00550488448204112	Ahorros	1033778146	JULIETH ALEJANDRA	3,648,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	11-07-2025
00570006181206324	Ahorros	1022985327	DIEGO FERNANDO CAS	3,648,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	11-07-2025
00550456800288999	Ahorros	1073719564	MICHAEL STIVEN MON	3,648,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	11-07-2025
00000000032292773	Ahorros	52886438	INGREE MARYETH BER	7,708,000.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	11-07-2025
00000000272304775	Ahorros	1000728050	MABEL GABRIELA BAR	2,304,000.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	11-07-2025
00000000066004691	Ahorros	1012440995	YOHAN STEVEN LEON	3,648,000.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	11-07-2025

Aseguramiento

fchos- 14

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO		GF-FR-F001
		VERSIÓN		2
		FECHA DE APROBACIÓN		
	TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
	FORMATO DE INFORMACIÓN GENERAL	5	3	2024

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION	CENTRAL DE CUENTAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA RECIBIDO RADICACION 04 JUL. 2025 157746 TF=14	108714

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	954-2025
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EFECTUAR ASISTENCIAS TÉCNICAS ENCAMINADAS A MEJORAR EL PROCESO DE ATENCION AL USUARIO DESARROLLADOS POR LAS EPS, IPS Y SERVICIOS FARMACEUTICOS, DE LAS ENTIDADES QUE OPERAN EN SOACHA DEL REGIMEN SUBSIDIO, CONTRIBUTIVO Y ESPECIAL- SS93.	

FECHA DE CONTRATO	23/01/2025
PLAZO DE EJECUCION	OCHO (8) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025
FECHA DE INICIO	24 DE ENERO 2025
FECHA DE FINALIZACION	23 DE SEPTIEMBRE 2025
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	
FECHA DE REINICIO DE SUSPENCIÓN	

CONTRATISTA				
RUBIELA SALAZAR PARRAGA				
C.C.	X	NIT		52.049.443
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU				8699
REGIMEN DE VENTAS				NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
KARIN JOHANNA MENDOZA ESPITIA	
CARGO	DIRECTORA DE ASEGURAMIENTO
DEPENDENCIA	ASEGURAMIENTO
CORREO	aseguramiento@alcaldiasoacha.gov.co

2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	X	N°.	6
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

PERIODO	01 AL 30 DE JUNIO 2025
VALOR DEL PAGO	3.800.000
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	
TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE	
N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	66940074381		
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO	AHORROS

PAC

ENERO	-
FEBRERO	886.667,00
MARZO	3.800.000,00
ABRIL	3.800.000,00
MAYO	3.800.000,00
JUNIO	3.800.000,00
JULIO	3.800.000,00
AGOSTO	3.800.000,00
SEPTIEMBRE	3.800.000,00
OCTUBRE	2.913.333,00
NOVIEMBRE	
DICIEMBRE	
REZAGO	
TOTAL	30.400.000

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

REVISADO FINANCIERA SALUD

306-10

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-FR-F002	
		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
	FORMATO DE INFORMACION FINANCIERA	5	3	2024

NUMERO DE CONTRATO	954-2025
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EFECTUAR ASISTENCIAS TÉCNICAS ENCAMINADAS A MEJORAR EL PROCESO DE ATENCION AL USUARIO DESARROLLADOS POR LAS EPS, IPS Y SERVICIOS FARMACEUTICOS, DE LAS ENTIDADES QUE OPERAN EN SOACHA DEL REGIMEN SUBSIDIO, CONTRIBUTIVO Y ESPECIAL- SS93.	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO			
PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°.	6
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	1122	FECHA	9/01/2025
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.03.025.05.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.97-2		30.400.000,00	

CRP			
NUMERO	1113	FECHA	24/01/2025
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.03.025.05.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.97-2		30.400.000,00	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	30.400.000,00
ADICION 1	-
ADICION 2	-
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	30.400.000,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	886.667		886.667
ACTA PARCIAL 2	3.800.000		3.800.000
ACTA PARCIAL 3	3.800.000		3.800.000
ACTA PARCIAL 4	3.800.000		3.800.000
ACTA PARCIAL 5	3.800.000		3.800.000
ACTA PARCIAL 6	3.800.000		3.800.000
ACTA PARCIAL 7			
ACTA PARCIAL 8			
ACTA PARCIAL 9			
ACTA PARCIAL 10			
ACTA PARCIAL 11			
ACTA PARCIAL 12			-
TOTAL	19.886.667	-	19.886.667

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA	
TOTAL GIROS	19.886.667
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	19.886.667
POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	10.513.333

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR		FECHA ACTA LIQUIDACION	

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

La Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO		GF-FR-F003
		VERSIÓN		2
		FECHA DE APROBACIÓN		
	TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
	FORMATO DE CERTIFICACIÓN	5	3	2024

NUMERO DE CONTRATO	954-2025
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EFECTUAR ASISTENCIAS TÉCNICAS ENCAMINADAS A MEJORAR EL PROCESO DE ATENCION AL USUARIO DESARROLLADOS POR LAS EPS, IPS Y SERVICIOS FARMACEUTICOS, DE LAS ENTIDADES QUE OPERAN EN SOACHA DEL REGIMEN SUBSIDIO, CONTRIBUTIVO Y ESPECIAL- SS93.	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°.	6
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 social 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	JUNIO
PLANILLA	87424475
I.B.C.	1.520.000
APORTE	190.000

PENSION	
ENTIDAD	COLPENSIONES
PERIODO	JUNIO
PLANILLA	87424475
I.B.C.	1.520.000
APORTE	243.200

ARL	
ENTIDAD	COLPATRIA
PERIODO	JUNIO
PLANILLA	87424475
I.B.C.	1.520.000
APORTE	8.000

CONTRATISTA	RUBIELA SALAZAR PARRAGA
C.C. O NIT	52.049.443
E-MAIL	rubysa16@gmail.com
TELEFONO	3153554178
	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 Secretaría de Hacienda Municipal.

La presente certificacion se expide el: JUNIO 2025

SUPERVISOR	KARIN JOHANNA MENDOZA ESPITIA
CARGO	DIRECTORA ASEGURAMIENTO
DEPENDENCIA	ASEGURAMIENTO
E-MAIL	aseguramiento@alcaldiasoacha.gov.co
TELEFONO	7305500 ext 220
	FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS
1	FORMATO DE PAGOS	3
2	INFORME DE ACTIVIDADES	2
3	INFORME DE SUPERVISION	2
4	CERTIFICADO DE RETEFUENTE	1
5	PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL	2

N.	ANEXO	FOLIOS
6	PANTALLAZO SECOP	1
7	CERTIFICACION SUPERVISOR	1

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52049443	RUBIELA SALAZAR PARRAGA	CAR 7 No 11-40 INTERIOR 5	5753841	rubysa16@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	SOACHA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-06	I	16/06/2025	87424475	$450.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	190.000	0		0		0	0	0	0	190.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	243.200	0	0	0	0	0	0		243.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	8.000				8.000	0	0	8.000			80	8.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	9.200	0	0	9.200	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	190.000	190.000
Pensión	1	243.200	243.200
Riesgos Laborales	1	8.000	8.000
CCF	1	9.200	9.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	450.400	450.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52049443	RUBIELA SALAZAR PARRAGA	CAR 7 No 11-40 INTERIOR 5	5753841	rubysa16@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	SOACHA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-06	I	16/06/2025	87424475	$450.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	VST	SUS	ERT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	RLM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotizacion	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52049443	SALAZAR PARRAGA RUBIELA	59	0			N																		25-14	1.520.000	243.200	0	0	0	0	EPS002	1.520.000	190.000	14-4	1.520.000	1	8.000	CCF24	1.520.000	9.200	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-FR-F004	
Alcaldía Municipal de Soacha		VERSIÓN	2	
	TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	5	4	2024

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORÍA.

Fecha de Expedición		Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
MM	AA	NOMBRE: KARIN JOHANNA MENDOZA ESPITIA	7305500 ext 220
JUNIO	2025	DIRECTORA ASEGURAMIENTO	

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razón social del contratista	CC. / Nit
RUBIELA SALAZAR PARRAGA	52.049.443

TIPO DE CONTRATO: Prestación de Servicios

Contrato	O.P.S	Convenio	Fecha	No.
	x		23/01/2025	954-2025

Fecha de Inicio	Plazo de ejecución	
24 DE ENERO 2025		Ocho (8) Meses sin que supere el 31 de Diciembre del 2025

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EFECTUAR ASISTENCIAS TÉCNICAS ENCAMINADAS A MEJORAR EL PROCESO DE ATENCION AL USUARIO DESARROLLADOS POR LAS EPS, IPS Y SERVICIOS FARMACEUTICOS, DE LAS ENTIDADES QUE OPERAN EN SOACHA DEL REGIMEN SUBSIDIO, CONTRIBUTIVO Y ESPECIAL- SS93.

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
1/06/2025	30/06/2025	6

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1. Brindar atención personalizada e inmediata a los usuarios con quejas y solicitudes que se deriven de la atención al ciudadano y requieran apoyo e intervención del profesional de trabajo social. (formato de registro de atención planillas y formato PQRSD.	Serealiza registro de usuarios que asisten a la oficina de trabajo social para ser orientados en sus respectivas peticiones e inquietudes.	PLANILLAS DE ASISTENCIA
2. Canalizar, tramitar y emitir respuesta a las peticiones, quejas, reclamos sugerencias y demás requerimientos, frente a las barreras relacionadas en el goce efectivo del Derecho Fundamental a la Salud, y hacer cargue de la información en la plataforma establecido para ello: realizar apertura de buzón y registrar lo encontrado en el formato establecido.	Se realiza elaboración de trazabilidad de PQRSD y matriz gobernacio de los PQRS correspondientes al mes de junio 2025, asignados con sus respectivos soportes por usuario. Se realiza apertura de buzon ubicado en el punto SAC, correspondiente al mes de junio del año 2025.	CARPETAS DE PQRSD, BASE DE DATOS Y FORMATO APERTURA BUZON
3. Realizar asistencia técnica mensual mediante inspección directa al cumplimiento de las EAPB del Régimen Subsidiado, Contributivo y régimen de excepción e IPS publicas o privadas, prestadores de servicios farmacéuticos, la operación y funcionamiento de Seguimiento frente a la humanización , seguimiento y soporte del proceso de capacitación a servidores y funcionarios y seguimiento a los mecanismos de medición de la satisfacción al usuario.(1 visita EAPB, 2 a IPS Y 2 Servicios Farmacéuticos)	se realiza elaboracion de formatos correspondientes ala ASISTENCIAS TECNICAS,EAPB- NUEVA EPS-IPS BIENESTAR Y SAN LUIS, Y SERVICIO FARMACEUTICO DROGUERIA COLSUBSIDIO LA 8VA, con sus respectivas evidencias y oficios notificando las respectivas visitas para el mes de junio.	FORMATOS, EVIDENCIAS Y OFICIOS
4. definir las recomendaciones y acciones de mejora,resultantes de las asistencias tecnicas a las EAPB, IPS Y SERVICIOS FARMASEUTICOS, referente a las acciones del proceso de atencion al ususario, notificar mediante oficio a las instituciones en mencion.	Se anexan informes de asistencias tecnicas , ASISTENCIAS TECNICAS,EAPB- NUEVA EPS-IPS BIENESTAR Y SAN LUIS, Y SERVICIO FARMACEUTICO DROGUERIA COLSUBSIDIO LA 8VA. Igualmente oficios de cumplimiento y /o plan de mejora.	INFORMES Y OFICIOS DE CUMPLIMIENTO
5. Realizar el seguimiento a la conformacion y funcionamiento de las ASOCIACIONES DE USUARIOS de las EAPB e IPS, y de los COMITES DE ETICA HOSPITALARIA DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS (IPS)(de acuerdo a los estatutos establecido por cada institucion), realizando acompañamiento mensual a las reuniones de asociacion de usuarios y brindando capacitacion a los mismos (si se requiere).	El dia 20 de junio se participo de la reunion de asociacion de usuarios de la EPS, NUEVA EPS, en CC ventura - IPS GOLEMAN-Hora: 2PM.	ASISTENCIA
6. Apoyar el proceso de auditoria en cuanto a las acciones de seguimiento y control a las EPS por parte del equipo de trabajo social de la dirección de aseguramiento en cumplimiento de las circulares 001 del 2020, externa 20221510000000046-5 del 29 de abril del 2022 y demás asociadas al cumplimiento de la guia de Auditoria	Se participa de capacitacion realizada por el componente de AUTORIA, RIAS Y TRABAJO SOCIAL, a fin de socializar seguimiento al PROCESO GAUDI, de las EPS en ejecucion del Municipio de Soacha.	ACTA, FORMATO DE SEGUIMIENTO
7. Participar activamente en las reuniones mensuales de articulación de la mesa técnica de trabajo social para el fortalecimiento de la política publica de participación social en la Secretaria de Salud ejecutando y documentando las actividades del plan de acción para la operación de la política de participación social en salud, en cumplimiento de la resolución 2063 del 2017 y demás mesas técnicas que se requiera de participación	se participa en la mesa tecnica de trabajo social, liderada por la funcionaria GLORIA MENCERA. El dia 04 de junio del año 2025.	ACTA
8. Fortalecer las estrategias de orientacion a la poblacion en general y poblacion victima del conflicto en el CRAV, desarrollando actividad mensual a la poblacion incluida en los listados censal resolucion 1838 del 2019, a traves de la sensibilizacion y orientacion en diversos temas (mecanismos de participacion social en salud, normativa en seguridad social en salud, modelo de atencion integral en salud del municipio, sistema de afiliacion transaccional (SAT), PLAN TERRITORIAL EN SALUD, DEBERES Y DERECHOS EN SALUD,e informacion de las actividades de la secretaria de salud.	Se realiza acta con funcinario del CRAV, de la capacitacion realizada el dia 25 de junio del año en curso 2025.	ACTA CON REGISTRO FOTOGRAFICO
9. Realizar intervencion en el punto de atencion de la comunidad SAC, desarrollando una actividad mensual de articulacion con el personal de la Direccion de aseguramiento asignado para tal fin, haciendo orientacion y sensibilizandolos frente a temas con el sector salud,fortaleciendo los derechos y deberes.	Se realiza capacitacion dirigida a los funcionarios que atienden en el punto de atencion SAC, de la Secretaria de Salud de Soacha, en la tematica socializacion cartilla participacion y control social , el dia 24 de junio del año 2025	ACTA -REGISTRO FOTOGRAFICO
10. Apoyar mensualmente en jornadas de salud de la Administración Municipal que se requiera de la participación del área de trabajo social de la Dirección de Aseguramiento reportar planillas de atenciones y/o registro fotográfico y demás actividades inherentes al contrato y las demás delegadas por la Dirección de Aseguramiento	se participa del quinto encuentro de referentes SIAU, el dia 12 de junio del año 2025. Se apoya jornada de salud, liderada por la supersalud el dia 06 de junio 2025. (parque los locos) se apoya mesa del sector social LGBTIQ+, el dia 25 de junio se asiste a la mesa SAC (PQRS) el dia 26 de junio -2025.	ACTAS 1. encuentro siau 2.. Jornada salud 3. sector social- LGBTIQ+ 4. mesa sac

RUBIELA SALAZAR PARRAGA
C.C 52.049.443

supervisor o interventor

KARIN JOHANNA MENDOZA ESPITIA
CC 52.931.909
Firma del Supervisor
SECRETARÍA DE SALUD
aseguramiento@alcaldiasoacha.gov.co

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-FR-F005	
		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
	FORMATO DE INFORME DE SUPERVICIÓN	5	4	2024

SECRETARIA DE SALUD

I. INFORMACION DE SUPERVISION		
Fecha de Expedicion	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
DD MM AA	NOMBRE: KARIN JOHANNA MENDOZA ESPITIA	7305500 ext 220
JUNIO. 2025	DIRECTORA ASEGURAMIENTO	
II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION		
	Nombre:	
	Cargo:	

III. INFORMACION CONTRACTUAL.	
Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
RUBIELA SALAZAR PARRAGA	52.049.443

IV. TIPO DE CONTRATO:		
Contrato O.P.S. Convenio	**Fecha:**	**Contrato No.**
X	23/01/2025	954-2025
FECHA INICIO:	**Plazo inicial**	**Adición**
24 DE ENERO 2025	OCHO (8) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025	

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EFECTUAR ASISTENCIAS TÉCNICAS ENCAMINADAS A MEJORAR EL PROCESO DE ATENCION AL USUARIO DESARROLLADOS POR LAS EPS, IPS Y SERVICIOS FARMACEUTICOS, DE LAS ENTIDADES QUE OPERAN EN SOACHA DEL REGIMEN SUBSIDIO, CONTRIBUTIVO Y ESPECIAL- SS93.

V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	**Hasta: DD/MM/AA**	**Informe No.**
01/06/2025	30/06/2025	6

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1. Brindar atención personalizada e inmediata a los usuarios con quejas y soluciones que se deriven de la atención al ciudadano y requieran apoyo e intervención del profesional de trabajo social. (formato de registro de atención planillas y formato PQRSD, si se requiere.	https://alcaldiasoacha-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/gloria_mancera_alcaldiasoacha_gov_co/Documents/S
2. Canalizar, tramitar y emitir respuesta a las peticiones, quejas, reclamos sugerencias y demás requerimientos, frente a las barreras relacionadas en el goce efectivo del Derecho Fundamental a la Salud, y hacer cargue de la información en la plataforma establecido para ello: realizar apertura de buzón y registrar lo encontrado en el formato establecido.	https://alcaldiasoacha-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/gloria_mancera_alcaldiasoacha_gov_co/Documents/S
3. Realizar asistencia técnica mensual mediante inspección directa al cumplimiento de las EAPB del Régimen Subsidiado, Contributivo y régimen de excepción e IPS publicas o privadas, prestadores de servicios farmacéuticos, la operación y funcionamiento de Seguimiento frente a la humanización , seguimiento y soporte del proceso de capacitación a servidores y funcionarios y seguimiento a los mecanismos de medición de la satisfacción al usuario.(1 visita EAPB, 2 a IPS Y 2 Servicios Farmacéuticos).	https://alcaldiasoacha-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/gloria_mancera_alcaldiasoacha_gov_co/Documents/SOPORTES%20SUPERVISADOS%202025/TRABAJO%20SOCIAL%20ASEGURAMIENTO%2020
4. definir las recomendaciones y acciones de mejora,resultantes de las asistencias tecnicas a las EAPB, IPS Y SERVICIOS FARMASEUTICOS, referente a las acciones del proceso de atencion al ususario, notificar mediante oficio a las instituciones en mencion.	https://alcaldiasoacha-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/gloria_mancera_alcaldiasoacha_gov_co/Documents/SOPORTES%20SUPERVISADOS%202025/TRAB
5. Realizar el seguimiento a la conformacion y funcionamiento de las ASOCIACIONES DE USUARIOS de las EAPB e IPS, y de los COMITES DE ETICA HOSPITALARIA DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS (IPS)(de acuerdo a los estatutos establecido por cada institucion), realizando acompañamiento mensual a las reuniones de asociacion de usuarios y brindando capacitacion a los mismos (si se requiere).	https://alcaldiasoacha-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/gloria_mancera_alcaldiasoacha_gov_co/Documents/S
6. Apoyar el proceso de auditoria en cuanto a las acciones de seguimiento y control a las EPS por parte del equipo de trabajo social de la dirección de aseguramiento en cumplimiento de las circulares 001 del 2020, externa 2022151000000046-5 del 29 de abril del 2022 y demás asociadas al cumplimiento de la guía de Auditoria	https://alcaldiasoacha-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/gloria_mancera_alcaldiasoacha_gov_co/Documents/S
7. Participar activamente en las reuniones mensuales de articulación de la mesa técnica de trabajo social para el fortalecimiento de la política publica de participación social en la Secretaria de Salud ejecutando y documentando las actividades del plan de acción para la operación de la política de participación social en salud, en cumplimiento de la resolución 2063 del 2017 y demás mesas técnicas que se requiera de participación	https://alcaldiasoacha-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/gloria_mancera_alcaldiasoacha_gov_co/Documents/SOPORTES%20SUPERVISADOS%202025/TRABAJO%20SOCIAL%20ASEGURAMIENTO%2020
8. Fortalecer las estrategias de orientacion a la poblacion en general y poblacion victima del conflicto en el CRAV, desarrollando actividad mensual a la poblacion incluida en los listados censal resolucion 1838 del 2019, a traves de la sensibilizacion y orientacion en diversos temas (mecanismos de participacion social en salud, normativa en seguridad social en salud, modelo de atencion integral en salud del municipio, sistema de afiliacion transaccional (SAT), PLAN TERRITORIAL EN SALUD, DEBERES Y DERECHOS EN SALUD,e informacion de las actividades de la secretaria de salud.	https://alcaldiasoacha-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/gloria_mancera_alcaldiasoacha_gov_co/Documents/SOPORTES%20SUPERVISADOS%202025/TRAB
9. Realizar intervencion en el punto de atencion de la comunidad SAC, desarrollando una actividad mensual de articulacion con el personal de la Direccion de aseguramiento asignado para tal fin, haciendo orientacion y sensibilizandolos frente a temas con el sector salud,fortaleciendo los derechos y deberes.	https://alcaldiasoacha-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/gloria_mancera_alcaldiasoacha_gov_co/Documents/S
10. Apoyar mensualmente en jornadas de salud de la Administración Municipal que se requiera de la participación del área de trabajo social de la Dirección de Aseguramiento reportar planillas de atenciones y/o registro fotográfico y demás actividades inherentes al contrato y las demás delegadas por la Dirección de Aseguramiento	https://alcaldiasoacha-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/gloria_mancera_alcaldiasoacha_gov_co/Documents/SOPORTES%20SUPERVISADOS%202025/TRAB

En mi calidad de supervisor, previa verificacion 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.

Asi 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.

KARIN JOHANNA MENDOZA ESPITIA
CC 52.951.909
SECRETARIA DE SALUD
Firma del Supervisor
aseguramiento@alcaldiasoacha.gov.co

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-FR-F006	
		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
	FORMATO DE RETENCIÓN EN LA FUENTE	5	4	2024

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

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

Yo,RUBIELA SALAZAR PARRAGA, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No52.049.443 de BOGOTA, 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 en el municipio de Soacha del 1 al 30 de junio del 2025:

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	0954-2025	24-ene.-25	23-sep.-25	$ 30.400.000	$ 3.800.000

2. Bajo la gravedad de juramento certifico que SI [ ] 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:

RESPONSABLE DE IVA		NO RESPONSABLE DE IVA	X

4. Relación de Dependientes (Artículo 2, Decreto 099/13).

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL

La presente Certificación se expide junio 2025

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

FIRMA

C.C. 52049443 DE Bogotá

Señores:

SECRETARIA DE HACIENDA
Alcaldía de Soacha
Ciudad

ASUNTO: CERTIFICACION CARGUE DE DOCUMENTOS EN SECOP II, PARA PAGO JUNIO

Con base a lo establecido en la circular Externa 001 de secretaria de Hacienda de la Alcaldía de Soacha, como supervisor del contrato certifico que verifiqué el cumplimiento por parte del contratista con respecto al cargué en plataforma SECOP II de:

- Informe de actividades
- Informe de Supervisión
- Planilla de pago de seguridad social con la cual se tramito la cuenta.
- Comprobante egreso acta 5
- ARL con fecha de inicio del contrato

Lo anterior en base a la información de la ejecución del contrato que se detalla a continuación:

Contrato 0954
Nombre Contratista RUBIELA SALAZAR PARRAGA
Cédula 52049443

Se firma en Soacha, mes de JUNIO del 2025.

Atentamente,

NOMBRE: **KARIN JOHANNA MENDOZA ESPITIA**
Supervisor

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GC -00-F53	
		VERSIÓN	1	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	DESIGNACIÓN DE LA SUPERVISIÓN	DD	MM	AA
		26	11	2018

Soacha, 16 JUNIO DEL 2025

Doctor(a)
KARIN JOHANNA MENDOZA ESPITIA
DIRECTORA DE ASEGURAMIENTO
REF. DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN CONTRATO No 0905-2025.

Respetado (a) señor (a),

Con la presente le comunico que ha sido designado para ejercer la supervisión de conformidad con lo establecido en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, sus decretos reglamentarios y demás disposiciones que las complementen o adicionen, dentro del contrato de **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 0954-2025**, suscrito con **RUBIELA SALAZAR PARRAGA** cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EFECTUAR ASISTENCIAS TÉCNICAS ENCAMINADAS A MEJORAR EL PROCESO DE ATENCION AL USUARIO DESARROLLADOS POR LAS EPS, IPS Y SERVICIOS FARMACEUTICOS, DE LAS ENTIDADES QUE OPERAN EN SOACHA DEL RÉGIMEN SUBSIDIO, CONTRIBUTIVO Y ESPECIAL -SS93"**, de conformidad con lo establecido en el estudio previo y el contrato. El cual inició el 24 DE ENERO DEL 2025 y finalizará el 23 DE SEPTIEMBRE DEL 2025.

Se delega la presente supervisión del contrato ya que la SUPERVISORA EN PROPIEDAD va a tener el disfrute de sus vacaciones desde el 16 JUNIO al 09 DE JULIO DEL 2025.

Dentro de las funciones que deberá atender como supervisor del contrato en mención se encuentra las de control y vigilancia establecidas por la Ley 80 de 1993, demás normas y disposiciones concordantes.

Las obligaciones que tendrá son las siguientes:

1. Brindar atención personalizada e inmediata a los usuarios con quejas y solicitudes que se deriven de la atención al ciudadano y requieran apoyo e intervención del profesional de Trabajo Social. (Formato de registro de atención planilla y formato PQRS)

2. Canalizar, tramitar y emitir respuesta a las peticiones, quejas, reclamos sugerencias y demás requerimientos, frente a las barreras relacionadas en el goce efectivo del Derecho Fundamental a la Salud, y hacer cargue de la información en la plataforma establecido para ello; realizar apertura de buzón y registrar lo encontrado en el formato establecido.

3. Realizar asistencia técnica mensual mediante inspección directa al cumplimiento del proceso de atención al usuario, de las EAPB, IPS del Régimen subsidiado, contributivo y Régimen de excepción con la operación y funcionamiento. Visitas a realziar (1 EPS, 2 IPS, 2 SERVICIOS FARMACEUTICOS).

4. Definir las recomendaciones y acciones de mejora, resultantes de las asistencias técnicas a las EPS, IPS y SERVICIOS FARMACEUTICOS, referente a las acciones del proceso de atención al usuario, notificar mediante oficio a las instituciones en mención.

5. Realizar el seguimiento a la conformación y funcionamiento de las ASOCIACIONES DE USUARIOS de las EPS e IPS y de los COMITÉS DE ÉTICA HOSPITALARIA DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS (IPS) (de acuerdo a los estatutos establecido por cada institución), realizando acompañamiento mensual a las reuniones de asociación de usuarios y brindando capacitación a los mismos (si se requiere).

6. Apoyar el proceso de Auditoria en cuanto a las acciones de seguimiento y control a las EPS por parte del equipo de trabajo social de la Dirección de Aseguramiento en cumplimiento de las circulares 001 de 2020, externa 2022151000000046-5 del/29 de abril de 2022 y demás asociadas al cumplimiento de la Guia de Auditoria.

7. Participar activamente en las reuniones mensuales de articulación de la mesa técnica de Trabajo Social para el fortalecimiento de la Política pública de participación social en la Secretaria de Salud, ejecutando y documentando las actividades del plan de acción para la operación de la Política de Participación Social en Salud, en cumplimiento de la Resolución 2063 de 2017 y demas mesas tecnicas que se requiera de participación.

8. Fortalecer las estrategias de orientación a la población en general y población víctima del conflicto en el CRAV, desarrollando actividad mensual a la población incluida en los listados censal resolución 1838 de 2019, a través de la sensibilización y orientación en diversos temas (mecanismos de participación social en salud, normativa en Seguridad Social en Salud, modelo integral de atención en salud del municipio, Sistema de Afiliación Transaccional (SAT), Plan territorial en salud, deberes y derechos en salud) e información de las actividades de la Secretaria de salud.

9. Realizar intervención en el punto de atención a la Comunidad SAC, desarrollando una actividad mensual de articulación con el personal de la Dirección de Aseguramiento asignado para tal fin, haciendo orientación y sensibilizándolos frente a temas con el sector salud, fortaleciendo los derechos y deberes.

10. Apoyar mensualmente en Jornadas de Salud de la Administración Municipal que se requiera de la participación del área de Trabajo Social de la Dirección de aseguramiento. Reportar planilla de atenciones y/o registro fotográfico y demás actividades inherentes al contrato y las demás delegadas por la Dirección de Aseguramiento.

Responsabilidad del supervisor: En caso de incumplimiento de las obligaciones antes citadas, se aplicarán las sanciones previstas en las Leyes 80 de 1993, 1952 de 2019 y 1474 de 2011, el Manual de Supervisión e Interventoría adoptado por la Entidad mediante el Decreto 274 del 15 de diciembre y demás normas concordantes.

Mediante comunicación escrita, el MUNICIPIO podrá delegar y/o reemplazar el supervisor designado.

Adjunto al presente comunicado se encuentra la copia de la respectiva minuta de contrato, donde se indica el plazo de ejecución, condiciones técnicas y obligaciones del contratista y valor.

Sin otro particular, cordialmente,

Nubia C. Lugo

NUBIA ANGELICA LUGO.
Secretaria de Salud de Soacha.

Elaboró:	**JHON ERICK RESTREPO TRIANA** - OPS **0288/2025** - CONTRATISTA PROFESIONAL - OFICINA JURÍDICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA - CUNDINAMARCA	JHON RESTREPO
Revisó y Aprobó Juridicamente:	**YOLIMA ADRIANA HERRERA – OPS 0122-2025** - PROFESIONAL ESPECIALIZADA – SECRETARIA DE SALUD MUNICIPIO DE SOACHA.	

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 11:18:31
rubiela



Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ○ Sí ◉ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	0954-2025-ACTA DE INICIO.pdf	0954-2025-ACTA DE INICIO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CTO 0954 CRP 1113.pdf	CTO 0954 CRP 1113.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	0954-2025-DESIGNACION SUPERVISION.pdf	0954-2025-DESIGNACION SUPERVISION.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL CC 80,283,373 ALEJANDRO BERNAL RIESGO 1.pdf (Archivado)	ARL CC 80,283,373 ALEJANDRO BERNAL RIESGO 1.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL CC 52,049,443 RUEBIELA SALAZAR RIESGO 2.pdf	ARL CC 52,049,443 RUEBIELA SALAZAR RIESGO 2.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

☐	CE 1362 DE 2025 CTO 0954 DE 2025 ACTA 1.pdf	CE 1362 DE 2025 CTO 0954 DE 2025 ACTA 1.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CE 2881 DE 2025 CTO 0954 DE 2025 ACTA 2.pdf	CE 2881 DE 2025 CTO 0954 DE 2025 ACTA 2.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CE 5085 DE 2025 CTO 0954 DE 2025 ACTA 3.pdf	CE 5085 DE 2025 CTO 0954 DE 2025 ACTA 3.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CE 6836 DE 2025 CTO 0954 DE 2025 ACTA 4.pdf	CE 6836 DE 2025 CTO 0954 DE 2025 ACTA 4.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	0954-2025-CAMBIO DESIGNACION SUPERVISION.pdf	0954-2025-CAMBIO DESIGNACION SUPERVISION.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CE 8979 CTO 0954 DE 2025 ACTA 5.pdf	CE 8979 CTO 0954 DE 2025 ACTA 5.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CTO 954-2025 INFORME DE ACTIVIDADES MAYO 2025.pdf	CTO 954-2025 INFORME DE ACTIVIDADES MAYO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 954-2025 INFORME DE SUPERVISION MAYO 2025.pdf	CTO 954-2025 INFORME DE SUPERVISION MAYO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEGURIDAD SOCIAL MAYO 2025.pdf	SEGURIDAD SOCIAL MAYO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 954-2025 INFORME DE ACTIVIDADES ABRIL 2025.pdf	CTO 954-2025 INFORME DE ACTIVIDADES ABRIL 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 954-2025 INFORME DE SUPERVISION ABRIL 2025.pdf	CTO 954-2025 INFORME DE SUPERVISION ABRIL 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEGURIDAD ABRIL 2025.pdf	SEGURIDAD ABRIL 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 954-2025 INFORME DE ACTIVIDADES MARZO 2025.pdf	CTO 954-2025 INFORME DE ACTIVIDADES MARZO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 954-2025 INFORME DE SUPERVISION MARZO 2025.pdf	CTO 954-2025 INFORME DE SUPERVISION MARZO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEGURIDAD SOCIAL MARZO 2025.pdf	SEGURIDAD SOCIAL MARZO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 954-2025 informe actividades Enero.pdf	CTO 954-2025 informe actividades Enero.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 954-2025 informe supervisión Enero .pdf	CTO 954-2025 informe supervisión Enero .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 954-2025 SALUD Y PENSION ENERO 2025 (2).pdf	CTO 954-2025 SALUD Y PENSION ENERO 2025 (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 954-2025 INFORME DE ACTIVIDADES FEBRERO 2025.pdf	CTO 954-2025 INFORME DE ACTIVIDADES FEBRERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	CTO 954-2025 INFORME DE SUPERVISION FEBRERO 2025.pdf	CTO 954-2025 INFORME DE SUPERVISION FEBRERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 954-2025 SALUD Y PENSION FEBRERO 2025 (1).pdf	CTO 954-2025 SALUD Y PENSION FEBRERO 2025 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☑	CTO 954-2025 INFORME DE ACTIVIDADES JUNIO 2025.pdf	CTO 954-2025 INFORME DE ACTIVIDADES JUNIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☑	CTO 954-2025 INFORME DE SUPERVISION JUNIO 2025.pdf	CTO 954-2025 INFORME DE SUPERVISION JUNIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☑	SEGURIDAD SOCIAL JUNIO 2025.pdf	SEGURIDAD SOCIAL JUNIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) **018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.