Alcaldía de SOACHA	GESTIÓN FINANCIERA	CÓDIGO:	GF-FR-001
		VERSIÓN:	4
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	FECHA DE APROBACIÓN	16/03/2026

No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	1627 de 28/01/2026		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	1/07/2026	HASTA	28/07/2026

I. DATOS DEL CONTRATO				
Unidad ejecutora	SECRETARIA DE SALUD			
Nombre Contratista	DIANA MILENA CASTILLO RODRIGUEZ			
No. Identificación (CC – NIT)	53.894.464			
Objeto Contratual	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LA PLANEACIÓN, EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DE LOS EQUIPOS DE PROMOCIÓN A LA AFILIACIÓN, CARACTERIZACIÓN, CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA, Y EVASIÓN Y ELUSIÓN DE LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO -SS22		Espacio para sello	
Valor total del Contrato*	$ 23.484.000		Reserva presupuestal	No
Plazo total Contrato**	SEIS (6) MESES		Vo.Bo Dir. Presupuesto	
Acta de pago Número	FINAL			
Valor del pago en numeros	$ 3.653.067,00			
Valor del pago en letras	TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE			
No. CRP y fecha de expedición	1777 de 29/01/2026	4496 de 28/05/2026		
No. Del rubro de CRP	0111-2.3.19.06.004.02.2.3.2.02.02.009.91122.19.05.57-2	0111-2.3.19.06.004.02.2.3.2.02.02.009.91122.19.05.57-2		
Fecha aprobación garantía (Si aplica)				
Fecha de Inicio contrato:	29/01/2026		Fecha de Terminación contrato:	28/07/2026
Dependencia:	ASEGURAMIENTO			
Supervisor – Cargo:	KARIN JOHANNA MENDOZA ESPITIA – DIRECTORA DE ASEGURAMIENTO			
Nombre de entidad financiera para pago	CAJA SOCIAL		Actividad economica CIIU	8299
Numero de cuenta	24050899883		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 prorrogas, 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.Elaborar y presentar los diferentes informes de gestión relacionados con el cumplimiento de las metas establecidas en el Plan de Desarrollo Municipal, dentro de los plazos y con lineamientos definidos.	Del 01 al 28 de julio de 2026 se elaboraron y presentaron los informes de avance correspondientes al mes de junio del Plan de Desarrollo Municipal, relacionados con el cumplimiento de las metas SS-02: Asegurar la población al Sistema General de Seguridad Social en Salud y SS-03: Caracterizar la población para la mitigación de la evasión y elusión, dando cumplimiento a los plazos y lineamientos establecidos por la entidad. Los informes permitieron evidenciar el avance en el cumplimiento de las metas, los resultados alcanzados durante el periodo reportado y el seguimiento a las acciones implementadas en el marco de la gestión de la Dirección de Aseguramiento.	Evidencia en sharpoint carpeta, Diana Castillo actividad. 1.INFORME DE GESTIÓN PLAN DE DESARROLLO SS-02 2. INFORME DE GESTIÓN PLAN DE DESARROLLO SS-03

REVISADO FINANCIERA SALUD

Powered by CamScanner

Alcaldía de SOACHA	GESTIÓN FINANCIERA	CÓDIGO:	GF-FR-001
		VERSIÓN:	4
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	FECHA DE APROBACIÓN	16/03/2026

No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	1627 de 28/01/2026		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	1/07/2026	HASTA	28/07/2026
2.Realizar reuniones de planeación y fortalecimiento de capacidades con el equipo de trabajo, orientadas a la formulación y socialización de estrategias que permitan el cumplimiento de la misionalidad de la Dirección de Aseguramiento y metas establecidas, realizando el seguimiento y verificación de su ejecución.		Del 01 al 28 de julio de 2026 se desarrolló una reunión de planeación con los diferentes equipos de trabajo de la Dirección de Aseguramiento, realizada el 04 de julio de 2026, con el propósito de socializar las metas y lineamientos operativos correspondientes al mes de julio, así como orientar las actividades requeridas para el cumplimiento de la misionalidad de la Dirección y de las metas establecidas en el Plan de Desarrollo Municipal. Es importante precisar que durante el presente periodo no se realizó la reunión de seguimiento al cumplimiento de metas, debido a la finalización de los contratos del personal de apoyo, situación que limitó la continuidad de las actividades de seguimiento. No obstante, se impartieron las orientaciones necesarias para el desarrollo de las actividades programadas durante el periodo contractual.	Evidencia en sharpoint carpeta, Diana Castillo actividad. 1_ SL-AC-495-AS
3.Apoyar la coordinación y seguimiento a las jornadas extramurales de salud programadas con los equipos de la Dirección (promoción a la afiliación, evasión, contribución y caracterización), brindando apoyo técnico para el adecuado desarrollo de las mismas.		Del 01 al 28 de julio de 2026 se brindó apoyo a la coordinación y seguimiento de las jornadas extramurales programadas por la Dirección de Aseguramiento. En este marco, el 01 de julio de 2026 se realizó acompañamiento técnico a la jornada desarrollada en la Parroquia San Mateo, Comuna 5, en el marco de la inauguración del alumbrado público. Durante la actividad se adelantaron acciones de educación para la salud, promoción del aseguramiento y orientación a la comunidad sobre el acceso al Sistema General de Seguridad Social en Salud, así como la articulación interinstitucional con diferentes entidades participantes, con el propósito de acercar la oferta institucional a la población asistente y facilitar el acceso a los diferentes servicios ofrecidos durante la jornada.	Evidencia en sharpoint carpeta, Diana Castillo actividad. 1_ SL-AC-511-AS_
4.Atender y dar respuesta oportuna a las Peticiones, Quejas, Reclamos, Sugerencias, Denuncias y Felicitaciones (PQRSDF), así como a los requerimientos relacionados con la afiliación al SESSS o con otros procesos propios del aseguramiento en salud.		manera oportuna veinticinco (25) Peticiones, Quejas, Reclamos, Sugerencias, Denuncias y Felicitaciones (PQRSDF), relacionadas con los procesos de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) y demás trámites propios de la Dirección de Aseguramiento. Las respuestas fueron elaboradas conforme a la normatividad vigente y a los procedimientos institucionales, brindando orientación y gestión frente a solicitudes relacionadas con afiliaciones, traslados, novedades de aseguramiento, población migrante, población privada de la libertad, verificación de derechos y demás asuntos de competencia de la Dirección, garantizando el cumplimiento de los términos legales y los lineamientos establecidos para la atención de los requerimientos ciudadanos.	Evidencia en sharpoint carpeta, Diana Castillo actividad. 1_ID 300597 2_ID 300618 3_ID 304761 4_ID 302393 5_ID 305999 6_ID305932 7_ID306260 8_ID306728 -
5.Elaborar los informes solicitados por los entes de control nacionales, departamentales y municipales, entre otros, en relación con las gestiones de afiliación al SGSSS, procesos de sisbenización, verificación de permanencia de población migrante y demás aspectos vinculados al aseguramiento en salud.		Del 01 al 28 de julio de 2026 se elaboraron y remitieron los informes requeridos por las diferentes instancias institucionales relacionados con la gestión del aseguramiento en salud. En este periodo se consolidó la ficha técnica de aseguramiento dirigida a la Secretaría de Juventudes, con el fin de presentar los resultados de la gestión realizada en la afiliación y aseguramiento de la población entre 18 y 28 años del municipio de Soacha. Así mismo, se realizó la consolidación y entrega de los resultados correspondientes al Plan de Acción en Salud (PAS) – Segundo Trimestre de 2026, relacionados con los avances de la Dirección de Aseguramiento, reportando las actividades ejecutadas, los indicadores de cumplimiento y los resultados obtenidos en el marco de las acciones de afiliación, promoción del aseguramiento y demás procesos propios de la dependencia, atendiendo los lineamientos y tiempos establecidos para su presentación.	Evidencia en sharpoint carpeta, Diana Castillo actividad 1 _FICHA TECNICA ASEGURAMIENTO_JUVENTUDES 2_Seguimiento PAS Segundo Trimestre 2026_VF - SOACHA ASEGURAMIENTO
6.Prestar apoyo a los procesos de supervisión que le sean asignados, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 83 de la Ley 1474 de 2011 y demás normatividad vigente, desde la firma del acta de inicio hasta la finalización del contrato, o cuando sea requerido.		Del 01 al 28 de julio de 2026 se brindó apoyo a los procesos de supervisión contractual asignados, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 83 de la Ley 1474 de 2011 y demás normatividad vigente. Durante el periodo se realizó la revisión de dos (2) procesos de supervisión, efectuando el seguimiento al cumplimiento de las obligaciones contractuales, la verificación de las actividades ejecutadas, la revisión de los informes presentados por los contratistas y la validación de los soportes documentales requeridos para el trámite correspondiente, contribuyendo al adecuado control y seguimiento de la ejecución contractual.	Evidencia en sharpoint carpeta, Diana Castillo actividad. 1_Verificación Cuenta de Cobro mes de JULIO Nataly Becerra - Cto. 0872-2026 2_Verificación Cuenta de Cobro mes de JUNIO Nataly Becerra - Cto. 0872-2026

Powered by CamScanner

Alcaldía de SOACHA	GESTIÓN FINANCIERA	CÓDIGO:	GF-FR-001
		VERSIÓN:	4
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	FECHA DE APROBACIÓN	16/03/2026

No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	1627 de 28/01/2026		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	1/07/2026	HASTA	28/07/2026

7.Presentar reportes estadísticos de afiliaciones realizadas por oficio y mediante el Sistema de Afiliación Transaccional (SAT), así como de las jornadas de salud ejecutadas, detallando el número de usuarios atendidos, lugar, temática y además aspectos relevantes.	Del 01 al 28 de julio de 2026 se elaboraron y consolidaron los reportes estadísticos relacionados con las afiliaciones realizadas por oficio y a través del Sistema de Afiliación Transaccional (SAT), así como los reportes correspondientes a las jornadas extramurales de salud desarrolladas por la Dirección de Aseguramiento. Para la elaboración de dichos reportes se realizó la consolidación, validación y análisis de la información registrada en las diferentes fuentes institucionales, incluyendo el número de usuarios atendidos, lugar de realización, temática abordada, tipo de gestión desarrollada y demás aspectos relevantes, con el fin de apoyar el seguimiento a la gestión y la toma de decisiones de la Dirección.	Evidencia en sharpoint carpeta, Diana Castillo actividad. 1.REPORTE CONSOLIDADO JORNADAS EXTRAMURALES (1) REPORTE PLAN DE DESARROLLO 2026
8.Planear y desarrollar mesas de trabajo interinstitucionales y con diferentes actores del sector, con el propósito de formular estrategias orientadas al aseguramiento universal de la población del municipio.	Del 01 al 28 de julio de 2026 se adelantaron acciones de planeación y articulación interinstitucional para la organización de una jornada de atención integral dirigida a la población migrante, mediante la solicitud formal de acompañamiento a las diferentes dependencias de la Secretaría de Salud y a entidades estratégicas.Esta gestión tuvo como propósito coordinar la participación de los diferentes actores institucionales, fortalecer el trabajo intersectorial y formular estrategias conjuntas que permitan facilitar el acceso de la población migrante a la oferta institucional, promoviendo el aseguramiento al Sistema General de Seguridad Social en Salud y la garantía del acceso a los servicios de salud en el municipio de Soacha.	Evidencia en sharpoint carpeta, Diana Castillo actividad. 1_Solicitud de acompañamiento interinstitucional – Jornada de atención integral para poblaciónmigrante

III. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Periodo de pago	JULIO
No. Planilla	9508744726
ITEM	ENTIDAD
SALUD	SALUD TOTAL
PENSIÓN	COLPENSIONES
ARL	SEGUROS DE VIDA AURORA

¿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	$	15.656.000,00
VALOR ADICIONES	$	7.828.000,00
VALOR INICIAL MAS ADICIONES	$	23.484.000,00
VALOR TOTAL EJECUTADO	$	23.484.000,00
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%	
SALDO POR EJECUTAR		

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

Powered by CamScanner

Alcaldía de SOACHA	GESTIÓN FINANCIERA	CÓDIGO:	GF-FR-001
		VERSIÓN:	4
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	FECHA DE APROBACIÓN	16/03/2026

No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	1627 de 28/01/2026		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	1/07/2026	HASTA	28/07/2026

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 o suplencia verifica 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, asi 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.

En caso de que el supervisor del contrato se ausente de manera temporal y sea designado un supervisor suplente, en las firmas de supervisión se deberá especificar de manera clara el nombre del supervisor encargado, cargo, docuento de identidad y el período exacto durante el cual ejerció dicha función, indicando las fechas de inicio y finalización del encargo.

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

Fecha de elaboración: JULIO 2026

NOMBRE SUPERVISOR CONTRATO: DISLEIN WILCHES DUARTE **CARGO:** PROFESIONAL UNIVERSITARIO **CEDULA DE CIUDADANIA:** 52045854 **FECHA DE SUPERVISIÓN:** 01/07/2026 al 28/07/2026	**NOMBRE SUPERVISOR SUPLENTE:** **CARGO:** **CEDULA DE CIUDADANIA:** **FECHA DE SUPERVISIÓN:**

NOMBRE CONTRATISTA:	**DIANA MILENA CASTILLO RODRIGUEZ**
CARGO O PERFIL:	**PROFESIONAL 1**
CÉDULA DE CIUDADANÍA	**53.894.464**
No. DE CONTACTO:	**3105575081**

REVISÓ CENTRAL DE CUENTAS	

Powered by CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

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
2026-07	2026-07	517817641	9508744726	I	2026/08/19	2026/07/28	NEQUI	0	$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
1	CC	53894464	CASTILLO DIANA																	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-8	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	0	$0	$0	No	$508,300
Total Afiliados(1)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300

Powered by CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

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	Días Mora	Valor
2026-06	2026-06	502497182	9507102624	I	2026/07/16	2026/07/22	NEQUI	6	$510,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
1	CC	53894464	CASTILLO DIANA																	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-8	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	0	$0	$0	No	$508,300
Total			**Afiliados(1)**																			$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300

Powered by CamScanner

Alcaldía Municipal de Soacha	GESTIÓN FINANCIERA	CÓDIGO	GF-FR-F006	
		VERSIÓN	3	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	TRAMITE DE PAGO - FORMATO DE RETENCIÓN EN LA FUENTE	DD	MM	AA
		19	9	2025

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

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

1. Yo,DIANA MILENA CASTILLO RODRIGUEZ, identificada con Cédula de Ciudadanía No 53894464 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 en el municipio de Soacha del 01 -07-2026 al 28-07-2026

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	1627	29-ene.-26	28-may.-26	15.656.000	0
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	ADICION 1 Y PÓRROGA 1 DEL CONTRATO 1627-2026	29-may.-26	28-jul.-26	7.828.000	3.653.067

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
ERICK SANTIAGO GONZALEZ	17	HIJO	1.500.000

La presente Certificación se expide julio 2026

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

Diana Castillo

FIRMA:

C.C. 53.894.464 **DE** Soacha

Powered by CamScanner