7-101 C 7016

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	3033 de 13/08/2026		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	1/09/2026	HASTA	30/09/2026

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 LA PLANEACIÓN, EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LOS EQUIPOS DE PROMOCIÓN A LA AFILIACIÓN, CARACTERIZACIÓN, CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA Y EVASIÓN Y ELUSIÓN DE LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA -SS410.	Espacio para sello	
Valor total del Contrato*	**$ 19.570.000**	**Reserva presupuestal**	**No**
Plazo total Contrato**	**CINCO (05) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026**	**Vo.Bo Dir. Presupuesto**	
Acta de pago Número	2		
Valor del pago en numeros	$ 3.914.000,00		
Valor del pago en letras	**TRES MILLONES NOVECIENTOS CATORCE MIL PESOS M/CTE**		
No. CRP y fecha de expedición	6495 de 14/08/2026		
No. Del rubro de CRP	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:	14/08/2026	**Fecha de Terminación contrato:**	31/12/2026
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.	Durante el mes de septiembre de 2026 se elaboraron y presentaron los informes de avance correspondientes al mes de julio 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	3033 de 13/08/2026		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	1/09/2026	HASTA	30/09/2026

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.	Durante el mes de septiembre de 2026 se desarrolló una reunión de planeación con los diferentes equipos de trabajo de la Dirección de Aseguramiento, realizada el 04 de septiembre de 2026, con el propósito de socializar las metas y lineamientos operativos correspondientes los meses de septiembre octubre y noviembre y diciembre, 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. Se realiza capacitación de fortaleimiento de capacidades con la oficina de Sisben sobre temas de RUI, Se realiza seguimiento interno de las metas de plan de desarrollo.	Evidencia en sharpoint carpeta, Diana Castillo actividad. 1_ SL-AC-606-AS 2_SL-AC-607-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.	Durante el mes de septiembre de 2026 se brindó apoyo a la coordinación y seguimiento de las jornadas extramurales programadas por la Dirección de Aseguramiento. Se realiza acompañamiento a jornada de traslados territoriales el dia 18 de septiembre en el barrio Julio Rincon comuna 4	Evidencia en sharpoint carpeta, Diana Castillo actividad. 1_ SL-AC-638-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 SGSSS o con otros procesos propios del aseguramiento en salud.	En el mes de septiembre se atendieron y gestionaron de manera oportuna nueve (9) 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 ID 313490 ID 316131 ID 316640 ID 317150 ID 318479 ID 318975 ID314208 ID318308 ID321493 -
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.	Durante el mes de septiembre de 2026 se elaboraron y remitieron dos informes requeridos por las diferentes instancias institucionales relacionados con la gestión del aseguramiento en salud. 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. Se envio reporte de jornadas realizadas en el area durante la vigencia de 2026 y el reporte de portafolios de servicios 2026.	Evidencia en sharpoint carpeta, Diana Castillo actividad 1_ Relación Jornadas 2026 2_Reporte Portafolio Servicios Actividades 2026
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.	Durante el mes de septiembre 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 tres (3) 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 septiembre julieth - Cto. 2595-2026 y Viviana -CTO 2945 -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	3033 de 13/08/2026		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	1/09/2026	HASTA	30/09/2026
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 demás aspectos relevantes.		Durante el mes de septiembre 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 MES DE SEPTIEMBRE REPORTE PLAN DE DESARROLLO MES DE SEPTIEMBRE 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.		Durante el mes de septiembre de 2026, se participó en diferentes mesas de trabajo y espacios de articulación interinstitucional con la Secretaría de Gobierno, ICBF, Capital Salud y otros actores del sector, orientados al fortalecimiento de las rutas de afiliación y aseguramiento en salud de la población del municipio, incluyendo la población privada de la libertad (PPL). Asimismo, se participó en mesa intersectorial realizada el 30 de septiembre de 2026, contribuyendo a la coordinación de acciones para el fortalecimiento del aseguramiento universal.	Evidencia en sharpoint carpeta, Diana Castillo actividad. 1_SL-AC-628-AS SSSD-1189-2026	

III. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Periodo de pago	AGOSTO
No. Planilla	91094760036
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	$	19.570.000,00
VALOR ADICIONES		
VALOR INICIAL MAS ADICIONES	$	19.570.000,00
VALOR TOTAL EJECUTADO	$	6.131.933,00
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	31%	
SALDO POR EJECUTAR	$	13.438.067,00

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	3033 de 13/08/2026		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	1/09/2026	HASTA	30/09/2026

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, 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.

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: SEPTIEMBRE 2026

NOMBRE SUPERVISOR CONTRATO: KARIN JOHANNA MENDOZA ESPITIA **CARGO: DIRECTORA DE ASEGURAMIENTO** **CEDULA DE CIUDADANIA:** 52.933.909 **FECHA DE SUPERVISIÓN:** 01/09/2026 al 30/09/2026	**NOMBRE SUPERVISOR SUPLENTE:** **CARGO:** **CEDULA DE CIUDADANIA:** **FECHA DE SUPERVISIÓN:**

Diana Castillo.

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

REVISO CENTRAL DE CUENTAS	

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, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 53.894.464 de Soacha en aplicación a lo establecido en el Artículo 172 del Decreto reglamentario 0099 de 2013, que reglamenta las tarifas y procedimientos para la aplicación de retención en la fuente para empleados, certifico que los contratos relacionados a continuación se encuentran vigentes y representan la totalidad de mis ingresos por contratos de prestación de servicios en el municipio de Soacha del 01/09/2026 al 30/09/2026

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	3033	14-ago.-26	31-dic.-26	19.570.000	3.914.000

2. Bajo la gravedad de juramento certifico que la renta. SI [ ] NO [x] , soy declarante del impuesto sobre

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 en Septiembre de 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