2022 -08 -25 **1,792,000.00**

CASTRO MOYA LEIDY PAOLA

UN MILLóN SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **16157**

Beneficiario: CASTRO MOYA LEIDY PAOLA
Concepto : ACTA PARCIAL 6 DE 01 AL 16 DE JULIO DE 2022 CONTRATO N° 1560/2022 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA EN EL PROCESO DE REACTIVACIÓN ECONÓMICA PARA VERIFICAR PROCESOS DE IMPLEMENTACIÓN DE PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA. EN EL MUNICIPIO DE SOACHA. BMP2022257540006

Valor Egreso: 1,792,000.00 **Orden:** 15875
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta N° :** 22133464542

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.15875

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	1,866,667.00		-18.667,00
Adulto Mayor	-3,00	1,866,667.00		-56.000,00
			-S	**74,667.00**
		VALOR NETO	**S**	**1.792.000,00**

Paula Cristina Suarez

PAULA CRISTINA SUAREZ DUARTE
TESORERA GENERAL

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 16,157

No Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
				Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 1032447910	CASTRO MOYA LEIDY PAOLA	1,792,000.00			Corriente		
	TOTAL	**1,792,000.00**					

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: LAGARZONL

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2022 **Orden de Pago No. 15875**

Lugar y Fecha: SOACHA 23-ago.-2022
Tipo de Orden: HONORARIOS
Pagado a: CASTRO MOYA LEIDY PAOLA **Nit/C.C. :** 1032447910 4 Persona Natural
Documento_: Contrato 1560
Facturas: ACTA PARCIAL 6 DE 01 AL 16 DE JULIO DE 2022 del 23/08/2022-;
Concepto: ACTA PARCIAL 6 DE 01 AL 16 DE JULIO DE 2022 CONTRATO N° 1560/2022 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA EN EL PROCESO DE REACTIVACIÓN ECONÓMICA PARA VERIFICAR PROCESOS DE IMPLEMENTACIÓN DE PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA. EN EL MUNICIPIO DE SOACHA. BMP2022257540006
Programa:

Registro Presupuestal: **1555** Vigencia Registro: **2022** Contrato : 1560

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0111 - 2.3.19.05.035.2.3.2.02.02.00	1.866.667,00
	$ 1.866.667,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	1,866,667.00	-18.667,00
Adulto Mayor	-3,000	1,866,667.00	-56.000,00
			$-74.667,00

$ 1.792.000,00

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.

CAMILO ANDRES CEPEDA CARRERO
SECRETARIO DE HACIENDA

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24362705	0.00	18.667.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249054	0.00	1.792.000.00	Honorarios
24909009	0.00	56.000.00	Fondo Adulto mayor
55020501	1.866.667.00	0.00	Honorarios
	1.866.667,00	1.866.667,00	

CLAUDIA ESPERANZA BARRIOS ARDILA
CONTADORA MUNICIPAL

23 AGO 2

065854

IMPRIMIO : ESPERANZA RAMIREZ

Pct Enterprise CE 16157 ORIGINAL

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: MUNICIPIO DE SOACHA
NIT: 800094755
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: OGS185A
Secuencia: B
Número de cuenta a debitar: 22133464542

Fecha: 26-08-2022 **Hora:** 11:49:44
Fecha de Generación: 26-08-2022

Fecha de envío del pago: 25-08-2022
Fecha para Procesar el pago: 25-08-2022

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $1,792,000.00	**Valor Registros Procesados:** $1,792,000.00	**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
0000000720027138	Ahorros	1032447910	LEIDY PAOLA CASTRO	1,792,000.00	ITAU	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	25-08-2022

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F01	
Alcaldía Municipal de Soacha		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
		29	11	2018

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION	CENTRAL DE CUENTAS
15875	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA RECIBIO Fecha 1 DIC 11 A

TF 7 106294

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	1560
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LAS ACCIONES DE INSPECCION Y VIGILANCIA EN EL PROCESO DE REACTIVACION ECONOMICA PARA VERIFICAR PROCESOS DE IMPLEMENTACION DE PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA, EN EL MUNICIPIO DE SOACHA

FECHA DE CONTRATO	28/01/2022
PLAZO DE EJECUCION	5 MESES Y 15 DIAS
FECHA DE INICIO	2/02/2022
FECHA DE FINALIZACION	16/07/2022
PRORROGAS EN TIEMPO	3
SUSPENSIONES EN TIEMPO	

CONTRATISTA			
LEIDY PAOLA CASTRO MOYA			
C.C.	X	NIT	1032447910
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU			8622
REGIMEN DE VENTAS			NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
ELIZABETH RAMOS CANTOR	
CARGO	DIRECTORA DE SALUD PUBLICA
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD
CORREO	secsalud@alcaldiasoacha.gov.co

2. INFORMACIÓN PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACIÓN DEL TIPO DE PAGO

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

PERIODO	DEL 1 AL 16 DE JULIO DE 2022
VALOR DEL PAGO	1.866.667,00
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	UN MILLÓN OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE
N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	720027138		
BANCO	HELM BANK	TIPO	AHORRO

PAC

ENERO	
FEBRERO	350.000,00
MARZO	3.500.000,00
ABRIL	3.500.000,00
MAYO	3.500.000,00
JUNIO	3.500.000,00
JULIO	3.500.000,00
AGOSTO	1.400.000,00
SEPTIEMBRE	
OCTUBRE	
NOVIEMBRE	
DICIEMBRE	
REZAGO	
TOTAL	19.250.000,00

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-05-F02
		VERSIÓN	2
		FECHA DE APROBACIÓN	
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	DD: 29	MM: 11	AA: 2018

NUMERO DE CONTRATO	1560
OBJETO	
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LAS ACCIONES DE INSPECCION Y VIGILANCIA EN EL PROCESO DE REACTIVACION ECONOMICA PARA VERIFICAR PROCESOS DE IMPLEMENTACION DE PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA, EN EL MUNICIPIO DE SOACHA	

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	1360	FECHA	7/01/2022
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.05.035.2.3.2.02.02.009.3.2-2		19.250.000,00	

CRP			
NUMERO	1555	FECHA	28/01/2022
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.05.035.2.3.2.02.02.009.3.2-2		19.250.000,00	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	19.250.000,00
ADICION 1	
ADICION 2	
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	19.250.000,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	3.383.333,00		3.383.333,00
ACTA PARCIAL 2	3.500.000,00		3.500.000,00
ACTA PARCIAL 3	3.500.000,00		3.500.000,00
ACTA PARCIAL 4	3.500.000,00		3.500.000,00
ACTA PARCIAL 5	3.500.000,00		3.500.000,00
ACTA PARCIAL 6	1.866.667,00		1.866.667,00
ACTA PARCIAL 7			-
ACTA PARCIAL 8			-
ACTA PARCIAL 9			-
ACTA PARCIAL 10			-
ACTA PARCIAL 11			-
ACTA PARCIAL 12			-
TOTAL	19.250.000,00	-	19.250.000,00

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	19.250.000,00
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	19.250.000,00
POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	-

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR		FECHA ACTA LIQUIDACION	

FIRMA CONTRATISTA	FIRMA SUPERVISOR

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO		GF-05-F03
Alcaldía Municipal de Soacha		VERSIÓN		2
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
		29	12	2018

NUMERO DE CONTRATO	1560

OBJETO

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LAS ACCIONES DE INSPECCION Y VIGILANCIA EN EL PROCESO DE REACTIVACION ECONOMICA PARA VERIFICAR PROCESOS DE IMPLEMENTACION DE PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA, EN EL MUNICIPIO DE SOACHA

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 soacial que acontinuación se detallan, corresponden a los ingresos percibidos por el presente contrato, para el periodo de liquidacion de esta acta.

SALUD	
ENTIDAD	FAMISANAR
PERIODO	JULIO
PLANILLA	1047490408
I.B.C.	746.667,00
APORTE	93.400,00

PENSION	
ENTIDAD	PORVENIR
PERIODO	JULIO
PLANILLA	1047490408
I.B.C.	746.667,00
APORTE	119.500,00

ARL	
ENTIDAD	AXA COLPATRIA
PERIODO	JULIO
PLANILLA	1047490408
I.B.C.	746.667,00
APORTE	18.200,00

CONTRATISTA	LEIDY PAOLA CASTRO MOYA
C.C. O NIT	1032447910
E-MAIL	estudioexplicit2@gmail.com
TELEFONO	3187763408
	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 Secretaria de Hacienda Municipal.

La presente certificacion se expide el: _____

SUPERVISOR	ELIZABETH RAMOS CANTOR
CARGO	DIRECTORA DE SALUD PUBLICA
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD
E-MAIL	Sgarcia@alcaldiasoacha.gov.co
TELEFONO	3103341825
	FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		

N.	ANEXO	FOLIOS
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F04
		VERSIÓN	2
		FECHA DE APROBACIÓN	
	FORMATO DE CERTIFICACIÓN PARA LA RETENCIÓN EN LA FUENTE	DD	AA
		29	2018

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

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

Yo, LEIDY PAOLA CASTRO MOYA, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1032447910 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 del 1 al 16 de JULIO de 2022.

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	1560	2-feb.-22	16-jul.-22	19.250.000,00	1.866.667,00

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:

NO RESPONSABLE DE IVA	X	RESPONSABLE DE IVA	

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

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL
DYLAN SANTIAGO ORJUELA	14	HIJO	$ 500.000,00
DANNA ALEJANDRA ORJUELA	7	HIJA	$ 500.000,00

La presente certificación se expide el:

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. 1032447910

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-P05	
		VERSIÓN	1	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	DD	MM	AA
		29	11	2018

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORÍA.

Fecha de Expedicion	Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
	NOMBRE: ELIZABETH RAMOS CANTOR	7306060
	Cargo: DIRECTORA DE SALUD PUBLICA	

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista	CC. / Nit
LEIDY PAOLA CASTRO MOYA	1.032.447.910

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato	O.P.S	Convenio	Fecha	No.
	x		28/01/2022	1560

Fecha de Inicio	2/02/2022	Plazo de ejecucion	5 MESES Y 15 DIAS

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LAS ACCIONES DE INSPECCION Y VIGILANCIA EN EL PROCESO DE REACTIVACION ECONOMICA PARA VERIFICAR PROCESOS DE IMPLEMENTACION DE PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA, EN EL MUNICIPIO DE SOACHA

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
1/07/2022	16/07/2022	6

IV. CUMPLIMIENTO SEGUN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1. PRACTICAR VISITA DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA A ESTABLECIMIENTOS QUE ESTÁN EN PROCESO DE REACTIVACIÓN ECONÓMICA CON ENFOQUE EN SALUD OCUPACIONAL ACORDE A LAS DISPOSICIONES DEL GOBIERNO NACIONAL EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR COVID-19, PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA MENSUALMENTE POR LA DIMENSIÓN.	1.1 SE REALIZO EN EL MES DE JULIO VISITA DE INSPECCION Y VIGILANCIA DE REACTIVACIÓN ECONOMICA A VEINTE (7) ESTABLECIMIENTOS EN PROCESO DE REACTIVACIÓN COMERCIAL EN LOS BARRIOS: DUCALES, NEMESIS COMUNA UNO (1) DEL MUNICIPIO DE SOACHA. 1.2 SE REALIZO EN EL MES DE JULIO VISITA DE INSPECCION Y VIGILANCIA DE REACTIVACIÓN ECONOMICAVEINTE (7) EMPRESAS EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR COVID-19 EN LOS BARRIOS: DUCALES, SANTA ANA, VILLA FLOR COMUNA (1), Y LAS EMPRESAS EN COMUNA UNO (1) DEL MUNICIPIO DE SOACHA.	ACTIVIDAD QUE SOPORTA EL CONTRATO N° 1560 EN FORMATOS PDF EN CD MES DE JULIO QUE REPOSA EN LA OFICINA DE LA COORDINACION PIC DIRECCION DE SALUD PUBLICA Y ORIGINALES QUE REPOSAN EN LA CARPETA DE LA OFICINA DE SALUD PUBLICA
2. REALIZAR CARACTERIZACIÓN SOCIAL Y AMBIENTAL A TRABAJADORES INFORMALES DE ACUERDO A LAS ACTIVIDADES DE REACTIVACIÓN ECONÓMICA INCLUIDAS EN EL CRONOGRAMA MENSUAL ASIGNADO Y ARTICULAR CON EL REFERENTE DE SALUD LABORAL.	2.1 SE REALIZO EN EL MES DE JULIO CARACTERIZACION SOCIAL Y AMBIENTAL A (8) TRABAJADORES INFORMALES EN PROCESO DE REACTIVACION ECONOMICA COMERCIAL EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR COVID-19 EN EL MUNICIPIO DE SOACHA.	ACTIVIDAD QUE SOPORTA EL CONTRATO N° 1560 CON (8) FORMATOS PDF EN CD MES DE JULIO QUE REPOSA EN LA OFICINA COORDINACION PIC, DIRECCION DE SALUD PUBLICA, Y ORIGINALES QUE REPOSAN EN LA CARPETA DE LA DIMENSION DE SALUD LABORAL.
3. REALIZAR FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES DIRIGIDO A POBLACIÓN TRABAJADORA DEL MUNICIPIO NO AFILIADA AL INCLUYENDO POBLACIÓN VULNERABLE PARA LA ATENCION A LA PANDEMIA POR COVID 19.	3.1 SE REALIZO EN EL MES DE JULIO FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES A (8) TRABAJADORES , POBLACIÓN NO AFILIADA DEL MUNICIPIO DE SOACHA, CON TEMAS, AUTOCUIDADO O AUTOASISTENCIA, LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN, LAVADO E HIGIENE DE MANOSY USO DE TAPABOCAS.	ACTIVIDAD QUE SOPORTA EL CONTRATO N° 1560 EN FORMATO PDF EN CD MES DE JULIO QUE REPOSA EN LA OFICINA DE COORDINACION PIC DE DIRECCION DE SALUD PUBLICA.
4. DIGITAR Y ENTREGAR CONSOLIDADO DE LAS ASISTENCIAS TECNICAS Y/O VISITAS REALIZADAS PARA LA ATENCIÓN A LA PANDEMIA POR COVID-19 Y ENTREGAR AL PROFESIONAL RESPONSABLE DE LA CONSOLIDACIÓN DE LA INFORMACIÓN.	4.1 SE REALIZO EN EL MES DE JULIO LA DIGITACIÓN DE LAS VISITAS CON SUS RESPECTIVO CONCEPTO Y ENTREGA DE ACTAS EN FISICO AL ÁREA DE DIGITACIÓN CON SOPORTE DE ENTREGA DE LOS MISMOS	ACTIVIDAD QUE SOPORTA EL CONTRATO N° 1560 CON EL FORMATO FISICO Y PDF EN CD MES DE JULIO QUE REPOSA EN LA OFICINA DE COORDINACIÓN PIC DE LA DIRECCION DE SALUD PUBLICA.
5. ACATAR LAS OBLIGACIONES GENERALES DISPUESTAS EN LOS ESTUDIOS Y PROCESO DE CONTRATACIÓN.	5.1 SE ACATARON EN EL MES DE JULIO LAS OBLIGACIONES GENERALES DISPUESTAS. 5.2 SE INFORMA AL SUPERVISOR DEL CONTRATO SOBRE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES DEL MES DE JULIO SOPORTANDO LA INFORMACION EN MEDIO FISICO Y MAGNETICO. 5.3 CON MIPG 5.4 PLANILLA DE PAGO DE PARAFISCALES. 5.5 PAZ Y SALVO PQRS	ACTIVIDAD QUE SOPORTA EL CONTRATO 1560 CON: MIPG PLANILLA DE PAGO, PAZ Y SALVO PQR, FORMATOS PDF EN CD MES DE JULIO QUE REPOSA EN LA OFICINA DE LA COORDINACION PIC DIRECCION DE SALUD PUBLICA, ORGINAL PQRS REPOSA EN LA CARPETA PIC CONTRATO 1563 DE ZAIRE CECILIA GUTIERREZ MUNEVAR, SE SOPORTA CON ACTA MECI QUE ESTA EN PDF CD DEL MES DE JULIO.

Firma del contratista
NOMBRE: LEIDY PAOLA CASTRO MOYA
Documento de Identificación No. 1032447910

Firma del supervisor
ELIZABETH RAMOS CANTOR
En mi calidad de supervisor y/o interventor, previa verificación de los productos recibidos, avalo el contenido del presente informe.

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F06	
		VERSIÓN	1	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO DE INFORME DE SUPERVISION A PRESTACION DE	DD	MM	AA
		29	11	2018

SECRETARIA DE HACIENDA

I. INFORMACION DE SUPERVISION

echa de Expedicio	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
	NOMBRE: ELIZABETH RAMOS CANTOR Cargo: DIRECTORA DE SALUD PUBLICA	3103341825

II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION

	NOMBRE: ZAIRE CECILIA GUTIERREZ MUNEVAR CONTRATO N° 1583 Cargo: COORDINADORA REACITIVACION COVID	7306060

III. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
LEIDY PAOLA CASTRO MOYA	1.032.447.910

IV. TIPO DE CONTRATO:

Contrato O.P.S. Convenio	Fecha:	Contrato No.
X	28/01/2022	1560
FECHA INICIO:	**Plazo inicial**	**Adición**
2/02/2022	**5 MESES Y 15 DIAS**	

OBJETO

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LAS ACCIONES DE INSPECCION Y VIGILANCIA EN EL PROCESO DE REACTIVACION ECONOMICA PARA VERIFICAR PROCESOS DE IMPLEMENTACION DE PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA, EN EL MUNICIPIO DE SOACHA

V. PERIODO CERTIFICADO

esde: DD/MM/A	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
1/07/2022	16/07/2022	6

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1)- PRACTICAR VISITA DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA A ESTABLECIMIENTOS QUE ESTÁN EN PROCESO DE REACTIVACIÓN ECONÓMICA CON ENFOQUE EN SALUD OCUPACIONAL ACORDE A LAS DISPOSICIONES DEL GOBIERNO NACIONAL EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR COVID-19, PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA MENSUALMENTE POR LA DIMENSIÓN	1.1 SE REALIZO EN EL MES DE JULIO VISITA DE INSPECCION Y VIGILANCIA DE REACTIVACIÓN ECONOMICA A VEINTE (7) ESTABLECIMIENTOS EN PROCESO DE REACTIVACIÓN COMERCIAL EN LOS BARRIOS: DUCALES, NEMESIS, COMUNA UNO (1) DEL MUNICIPIO DE SOACHA 1.2 SE REALIZO EN EL MES DE JULIO VISITA DE INSPECCION Y VIGILANCIA DE REACTIVACIÓN ECONOMICAVEINTE (7) EMPRESAS EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR COVID-19 EN LOS BARRIOS: DUCALES, SANTA ANA, VILLA FLOR COMUNA (1), Y LAS EMPRESAS EN COMUNA UNO (1) DEL MUNICIPIO DE SOACHA
2)- REALIZAR CARACTERIZACION SOCIAL Y AMBIENTAL A TRABAJADORES INFORMALES DE ACUERDO A LAS ACTIVIDADES DE REACTIVACIÓN ECONÓMICA INCLUIDAS EN EL CRONOGRAMA MENSUAL ASIGNADO Y ARTICULAR CON EL REFERENTE DE SALUD LABORAL	2.1 SE REALIZO EN EL MES DE JULIO CARACTERIZACION SOCIAL Y AMBIENTAL A (8) TRABAJADORES INFORMALES EN PROCESO DE REACTIVACION ECONOMICA COMERCIAL EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR COVID-19 EN EL MUNICIPIO DE SOACHA
3)- REALIZAR FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES DIRIGIDO A POBLACIÓN TRABAJADORA DEL MUNICIPIO NO AFILIADA AL INCLUYENDO POBLACIÓN VULNERABLE PARA LA ATENCION A LA PANDEMIA POR COVID 19	3.1 SE REALIZO EN EL MES DE JULIO FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES A (8) TRABAJADORES , POBLACIÓN NO AFILIADA DEL MUNICIPIO DE SOACHA, CON TEMAS, AUTOCUIDADO O AUTOASISTENCIA, LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN, LAVADO E HIGIENE DE MANOSY USO DE TAPABOCAS.
4)- DIGITAR Y ENTREGAR CONSOLIDADO DE LAS ASISTENCIAS TECNICAS Y/O VISITAS REALIZADAS PARA LA ATENCIÓN A LA PANDEMIA POR COVID-19 Y ENTREGAR AL PROFESIONAL RESPONSABLE DE LA CONSOLIDACIÓN DE LA INFORMACIÓN.	4.1 SE REALIZO EN EL MES DE JULIO LA DIGITACIÓN DE LAS VISITAS CON SUS RESPECTIVO CONCEPTO Y ENTREGA DE ACTAS EN FISICO AL ÁREA DE DIGITACIÓN CON SOPORTE DE ENTREGA DE LOS MISMOS
5)- ACATAR LAS OBLIGACIONES GENERALES DISPUESTAS EN LOS ESTUDIOS Y PROCESO DE CONTRATACIÓN.	5.1 SE ACATARON EN EL MES DE JULIO LAS OBLIGACIONES GENERALES DISPUESTAS 5.2 SE INFORMA AL SUPERVISOR DEL CONTRATO SOBRE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES DEL MES DE JULIO SOPORTANDO LA INFORMACION EN MEDIO FISICO Y MAGNETICO. 5.3 CON MIPG 5.4 PLANILLA DE PAGO DE PARAFISCALES. 5.5 PAZ Y SALVO PQRS

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.

ELIZABETH RAMOS CANTOR
DIRECTORA DE SALUD PUBLICA
Supervisor

ZAIRE CECILIA GUTIERREZ MUNEVAR
COORDINADORA REACITIVACIÓN COVID

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-06-14, 04:32:27 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1046796715

Periodo Cotización: junio de 2022 **Periodo Servicio:** junio de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8867536520

PAGADO 14/06/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEIDY PAOLA CASTRO MOYA		
Documento	CC1032447910	**Dirección**	CR 7 #7 - 13 SUR BARRIO NEMESIS
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3187763408
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRG	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	CUN	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 1032447910	LEIDY PAOLA CASTRO MOYA	54	00																	0	30	30	30	0	(25)(037) PORVENIR	$ 1.400.000	$ 224.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.400.000	$ 175.000	2,436 %	$ 1.400.000	$ 34.200	(MN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 433.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.400.000	$ 1.400.000	$ 1.400.000	$ 0	$ 224.000	$ 175.000	$ 34.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 433.200	$ 0	$ 433.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-07-18, 02:13:20 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1047490408

Periodo Cotización: julio de 2022 **Periodo Servicio:** julio de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8872388160

PAGADO 18/07/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEIDY PAOLA CASTRO MOYA		
Documento	CC1032447910	**Dirección**	CR 7 #7 - 13 SUR BARRIO NEMESIS
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3187763408
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	INT	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APO	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 1032447910	LEIDY PAOLA CASTRO MOYA	59	00		X															0	16	16	16	0	[25000] PORVENIR	$ 746,667	$ 119,500	[EPS017] FAMISANAR EPS	$ 746,667	$ 93,400	2.436	$ 746,667	$ 18,200	[MIN-CCI] NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 231,100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 746,667	$ 746,667	$ 746,667	$ 0	$ 119,500	$ 93,400	$ 18,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 231,100	$ 0	$ 231,100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446834 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA		Código:	DO-01-F04	
		Versión:	2.0	
	FORMATO ENTREGA FINAL CONTRATISTA	Fecha de Aprobación		
		DD	MM	AA
		23	06	2022

Contrato Número:	1560	Fecha Inicio:	02	Febrero	2022
		Fecha Terminación:	16	Julio	2022
Objeto:	Prestación de Servicios Profesionales para la coordinar las Acciones de inspección y vigilancia en el proceso de Reactivación Economica para Verificar procesos de implementación de Protocolo de Bioseguridad en el marco de emergencia Sanitaria en el municipio de Soacha.				

Nombre del Contratista:	Leidy Paola Castro Moya.
Nombre del Supervisor	
Secretaría / Oficina Asesora y/o Dependencia	Secretaria de Salud de Soacha/ Dirección de Aseguramiento / Reactivación Economica Covid-19

El (LA) SUPERVISOR (A) del Contrato referido, certifica que el contratista con el cual se suscribe el presente formato entregó:	SI	NO	N/A
El inventario documental que soporta su gestión junto con archivos físicos y magnéticos, de conformidad a la normatividad vigente			N/A
Inventario Físico , de bienes muebles, enseres y equipos de oficina . Se anexa acta de asignación de bienes muebles, ensares y equipos de oficina			N/A
El 100% de la correspondencia asignada dentro término establecido y de conformidad con la normatividad vigente.			N/A
El 100% de los trámites asignados en la Bandeja de gestión del software documental Control Doc			N/A
Carnet institucional (W/A) y chaqueta (OK).	N/A		
Usuarios (Dominio, Correo, usuario Control Doc) LPcastro.saludsoacha@gmail.com	N/A		
Contraseñas a cargo leidysaludsoacha2022	N/A		
Bases de datos a cargo			N/A
Archivo de Gestión (según formato)			N/A
PQRSD (según formato)	N/A		

Otros	Tableros de control		Políticas Publicas	Ronsoda 07/07/22	
	Plan Desarrollo	Ronsoda 07/07/22	Victimas	Ronsoda 07/07/22	
	IEC (VA)		MIPG	Ronsoda 07/07/22	
	RIAS				
Observaciones	Informe Final				

Nombres y apellidos del supervisor	Cargo o Contrato	Firma	Fecha
Elizabeth Ramos Cantor	Directora Salud Pública		04/08/22

Nombres, apellidos, firma y cédula Contratista que entrega	Fecha		
Leidy Paola Castro Moya 1.032 447.910	16	07	22
	DD	MM	AA