2022 -08 -22 **3,377,500.00**

VALDES SAENZ NIDIA ANASTACIA

TRES MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **15852**

Beneficiario: VALDES SAENZ NIDIA ANASTACIA
Concepto : ACTA PARCIAL 6 DE JULIO DE 2022 CONTRATO N° 2041/2022 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO Y LA GESTIÓN DE LA DIMENSIÓN DE EMERGENCIAS Y DESASTRES EN EL MUNICIPIO DE SOACHA BMP2022257540005.
Valor Egreso: 3,377,500.00 **Orden:** 15663
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta Nº :** 22113580074

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.15663

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
RETENCION ICA 5 X MIL	-0,50	3,500,000.00		-17.500,00
Adulto Mayor	-3,00	3,500,000.00		-105.000,00
			-$	**122,500.00**
		VALOR NETO	**$**	**3.377.500,00**

Paula Cristina Suarez

PAULA CRISTINA SUAREZ DUARTE
TESORERA GENERAL

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 15,852

No Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
				Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 53893786	VALDES SAENZ NIDIA ANASTACIA	3,377,500.00			Corriente		
	TOTAL	**3,377,500.00**					

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: LAGARZONL

COPIA

PCT Enterprise

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2022 **Orden de Pago No. 15663**

Lugar y Fecha: SOACHA 19-ago.-2022
Tipo de Orden: HONORARIOS
Pagado a: VALDES SAENZ NIDIA ANASTACIA **Nit/C.C. :** 53893786 Regimen Simplifi
Documento_: Contrato 2041
Facturas: ACTA PARCIAL 6 DE JULIO DE 2022 del 19/08/2022-;
Concepto: ACTA PARCIAL 6 DE JULIO DE 2022 CONTRATO N° 2041/2022 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO Y LA GESTIÓN DE LA DIMENSIÓN DE EMERGENCIAS Y DESASTRES EN EL MUNICIPIO DE SOACHA BMP2022257540005.
Programa:

Registro Presupuestal: **2046** Vigencia Registro: **2022** Contrato : 2041

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0111 - 2.3.19.03.011.2.3.2.02.02.00	3.500.000,00
	$ 3.500.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 5 X MIL	-0,500	3,500,000.00	-17.500,00
Adulto Mayor	-3,000	3,500,000.00	-105.000,00
			$-122.500,00
			$ 3.377.500,00

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
24362702	0.00	17.500.00	RETENCION ICA 5 X MIL
249054	0.00	3.377.500.00	Honorarios
24909009	0.00	105.000.00	Fondo Adulto mayor
55020501	3.500.000.00	0.00	Honorarios
	3.500.000,00	3.500.000,00	

CLAUDIA ESPERANZA BARRIOS ARDILA
CONTADORA MUNICIPAL

19 Ago 22

IMPRIMIO : ESPERANZA RAMIREZ

Pct Enterprise CE 15852 COPIA

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: SAL188A
Secuencia: X
Número de cuenta a debitar: 22113580074

Fecha: 24-08-2022 **Hora:** 16:51:19
Fecha de Generación: 24-08-2022

Fecha de envio del pago: 22-08-2022
Fecha para Procesar el pago: 22-08-2022

Impreso por: Nrocriguez1

Total Registros del Lote: 12	**Registros Procesados:** 12	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $31,834,646.00	**Valor Registros Procesados:** $31,834,646.00	**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
38838389608	Ahorros	1030576853	ANDRES HERNANDO BU	2,364,250.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	22-08-2022
22100046348	Ahorros	1023891579	DIANA CAROLINA PIN	1,452,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	22-08-2022
22123218411	Ahorros	39671113	LUZ MERY GAITAN	2,335,300.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	22-08-2022
29996324441	Ahorros	1030603611	IVAN DARIO RINCON	2,335,300.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	22-08-2022
22142202941	Ahorros	1013624864	MARLYN BRIYITH GON	4,439,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	22-08-2022
15487420309	Ahorros	1026588902	PAOLA ANDREA ALVAR	2,335,300.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	22-08-2022
04574647415	Ahorros	53893766	NIDIA ANASTACIA VA	3,377,500.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	22-08-2022
22116104401	Ahorros	52021237	SONIA ALEXANDRA VA	3,360,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	22-08-2022
22157622424	Ahorros	1024575737	JEAN RANDOLPH PEÑA	1,812,096.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	22-08-2022
11313336583	Ahorros	1022329199	JONATHAN ANDRES DE	2,323,200.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	22-08-2022
91212331592	Ahorros	1030622886	YENNIFER ROCIO VER	3,377,500.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	22-08-2022
25006055004	Ahorros	1016012970	MARISOL CALDERON R	2,323,200.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	22-08-2022

Hacerlo F. 9.

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

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION	CENTRAL DE CUENTAS
15663	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA RECIBIO Fecha AGO 11 106333

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	2041

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO Y LA GESTIÓN DE LA DIMENSIÓN DE EMERGENCIAS Y DESASTRES DEL MUNICIPIO DE SOACHA.

FECHA DE CONTRATO	28/01/2022
PLAZO DE EJECUCION	6 meses
FECHA DE INICIO	7/02/2022
FECHA DE FINALIZACION	6/08/2022
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	

CONTRATISTA			
NIDIA ANASTACIA VALDES SAENZ			
C.C.	X	NIT	53893786
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU			6522
REGIMEN DE VENTAS			NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
ELIZABETH RAMOS CANTOR	
CARGO	DIRECTORA DE SALUD PUBLICA
DEPENDENCIA	DIRECCIÓN SALUD PUBLICA
CORREO	eramos@alcaldiasoacha.gov.vo

2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

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

PERIODO	01 AL 31 DE JUILIO 2022
VALOR DEL PAGO	3.500.000,00

VALOR DEL PAGO EN LETRAS

TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	4574647415		
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO	AHORRO

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	3.383.333,00
ABRIL	3.500.000,00
MAYO	3.500.000,00
JUNIO	3.500.000,00
JULIO	3.500.000,00
AGOSTO	3.616.667,00
SEPTIEMBRE	
OCTUBRE	
NOVIEMBRE	
DICIEMBRE	
REZAGO	
TOTAL	**21.000.000,00**

Nidia Valdes Saenz.

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE	ANOTACIONES
APROBADO	
NO APROBADO	

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

REVISADO FINANCIERA SALUD

11-08

306-3

La Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F02	
		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
		29	11	2018

NUMERO DE CONTRATO	2041
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO Y LA GESTIÓN DE LA DIMENSIÓN DE EMERGENCIAS Y DESASTRES DEL MUNICIPIO DE SOACHA.	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	X		
ACTA PARCIAL	0	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 acontinuacion se detallan, corresponden a los ingresos percibidos por el presente contrato, para el perioro de liquidacion de esta acta.

SALUD	
ENTIDAD	SANITAS
PERIODO	JULIO
PLANILLA	9437577526
I.B.C.	1.400.000,00
APORTE	175.000,00

PENSION	
ENTIDAD	PROTECCIÓN
PERIODO	JULIO
PLANILLA	9437577526
I.B.C.	1.400.000,00
APORTE	224.000,00

ARL	
ENTIDAD	COLPATRIA
PERIODO	JULIO
PLANILLA	9437577526
I.B.C.	1.400.000,00
APORTE	34.200,00

CONTRATISTA	NIDIA ANASTACIA VALDES SAENZ
C.C. O NIT	53893786
E-MAIL	Loza.ne@hotmail.com
TELEFONO	3162332095
	Nidia Valdes Saenz
	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	DIRECCIÓN SALUD PUBLICA
E-MAIL	eramos@alcaldiasoacha.gov.co
TELEFONO	7306060 EXT 2020
	FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS
1		
2		
3		
4		
5		

N.	ANEXO	FOLIOS

	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	CODIGO	GF-05-F04	
		VERSION	2	
		FECHA DE APROBACION		
Alcaldía Municipal de Soacha	FORMATO DE CERTIFICACION PARA LA RETENCION EN LA FUENTE	DD	MM	AA
		29	11	2018

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

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

1. Yo, Nidia Anastacia Valdes Saenz identificado con Cédula de Ciudadanía No. 53.893.786 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 del 01 al 31 de Julio de 2022

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA DE SOACHA	2041	7-feb.-22	6-ago.-22	21.000.000,00	3.500.000,00

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	COMÚN	

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

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL

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

Nidia Valdes Saenz

FIRMA DEL CONTRATISTA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA

INFORME DE SUPERVISIÓN A PRESTACIÓN DE SERVICIOS
CODIGO:FSC-00-7048 / VERSION: 1.0 / FECHA 15/07/2020

SECRETARIA DE HACIENDA

I. INFORMACION DE SUPERVISION

Fecha de Expedicion DD MM AA	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
	ELIZABETH RAMOS CANTOR DIRECTORA SALUD PUBLICA	7306060 EXT 2020

II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION

	Nombre: GUSTAVO GONZALEZ GRISALES Cargo: REFERENTE EMERGENCIAS Y DESASTRES	7306060 EXT 2020

III. INFORMACION CONTRACTUAL

Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
NIDIA ANASTACIA VALDES SAENZ	53.893.786

IV. TIPO DE CONTRATO:

Contrato	O.P.S.	Conve	Fecha:	Contrato No.
	X		28/01/2022	2041
FECHA INICIO:			Plazo Inicial	Adición
7/02/2022			SEIS (6) MESES	NO

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO Y LA GESTIÓN DE LA DIMENSIÓN DE EMERGENCIAS Y DESASTRES DEL MUNICIPIO DE SOACHA.

V. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
1/07/2022	31/07/2022	6

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
Realizar mínimo 5 visitas mensuales de seguimiento a la implementación de planes de gestión del riesgo hospitalarios a las instituciones prestadoras de servicios de salud de acuerdo al Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud REPS.	1. Se realizo entrega de 5 informes de asistencias tecnicas a EPS (CONVIDA, MARIO GAITAN YANGUAS, COMPENSAR, ESE MUNICIPAL, NUEVA EPS), que operan en el municipio de Soacha, dando cump0limiento a la programación de la dimensión de amergencias y desastres en el mes de Julio
Realizar mínimo 5 visitas mensuales de seguimiento a la implementación de planes de gestión del riesgo a empresas industriales para apoyar el mejoramiento de respuesta a emergencias.	1. Se realizo entrega de 6 actas de visitas a empresas de la comuna 1 y 2, (Oreste de juesus Villegas sede espuma, acolochado, enfundado, emsamble, dulces dys sas, estufas continental sa) ,del municipio de Soacha, de acuerdo a la programación de la dimensión de amergencias y desastres, en el mes de Julio
Realizar mínimo 5 visitas mensuales a las empresas, actividades comerciales y de servicios en la implementación de los planes de gestión del riesgo.	1. Se realizo entrega de 5 actas de visitas a actividades comerciales (mercados cahs sas sede silo y fragua, mercados delta, merke max, merkafamiliar jyd) en el municipio de Soacha, de acuerdo a la programación de la dimensión de amergencias y desastres, en el mes de Julio
Realizar mínimo 5 visitas de seguimiento a las instituciones educativas, públicas y privadas para verificar la implementación del plan de gestión de riesgo escolar.	1. Se realizo entrega de 5 actas de visitas a instituciones educactivas del del municipio de Soacha (san dec sede administrativa,prescolar y primaria, institución educativa satelite sede administrativa y principal) , de acuerdo a la programación de la dimensión de amergencias y desastres, en el mes de Julio
Participar activamente en el 100% de las convocatorias del Consejo Municipal de Gestión del Riesgo y presentar informe ejecutivo con los compromisos adquiridos dentro del comité.	1. Se asistio a la convocatoria realizada via correo electronico por Gestión del Riesgo, la cual se llevo a cabo de manera virtual
Realizar 1 (una) jornada al mes que incluya acciones de fortalecimiento en el tema de gestión de riesgo (asesorías, capacitación y/o sensibilización) con las Instituciones Prestadoras de Servicios de salud, Industrias , comercio , Instituciones Educativas , identificadas para dar cumplimiento a la programación establecida mensualmente de la dimensión de emergencias y desastres en salud pública.	1.Se realizo entrega de listado y copias de los documentos de personas para capacitación con sena.
Apoyar la realización de dos (2) simulacros parciales y dos (2) simulacros generales de evacuación en la secretaria de Salud.	1.Se realizo entrega de informe de simulacro parcial, de clasificación del triage en sede A, secretaria de salud, en las areas de aseguramiento y gestión del riesgo 1.1. Se realizo entrega de lista de participantes del simulacro 1.2. Se realizo entrega de evidencia fotografica 2. Se realizo entrega de informe de simulacro general, de clasificación del triage y eveacuación en sede A, secretaria de salud 2.1. Se realizo entrega de lista de participantes del simulacro 2.2. Se realizo entrega de evidencia fotografica
Participar Mensualmente del COVE (Comité de Vigilancia Epidemiológica) y COVECOM _ (Comité de vigilancia epidemiológica) municipal, para realizar fortalecimiento en temas inherentes a manejo de emergencias en salud pública.	1. El COV E municipal se encuentra programado para el mes de agosto de acuerdo a la programación de la dimensión de epidemiologia 2. se asistio y participo en el COVECOM del mes de Julio
Revisar los planes de salud del plan de emergencias y contingencias de los eventos masivos que se planeen desarrollar en el municipio y sean presentados ante la secretaria de salud para el respectivo concepto, de acuerdo con el lineamiento establecidos.	1. Se realizo la verificación del plan de emergencias del evento batalle del despecho 1.1 Se realizo entrega de registro fotografico

Apoyar a la subdirección del Laboratorio de Salud Pública todas las solicitudes realizadas para captación de Donantes en su territorio.	1. Se realizo entrega de base de datos de posibles donantes captados durante el mes de Julio al laboratorio de salud publica
Apoyar el liderazgo de las acciones de donación de órganos y sangre en el Municipio.	1. Se realizo entrega de socialización con la población intervenida de la importancia de la donación de saangre y organos
Acatar las obligaciones generales dispuestas en el contrato.	1 Se realizo entrega de pago de seguridad social 2. Se sealizo entrega de soporte de PQRS

Así 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
Firma del supervisor

Gustavo Gonzalez Grisales
Apoyo a la supervisión

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-P04		
		VERSION	1		
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	FECHA DE APROBACION	DD	MM	AA
			28	11	2018

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORÍA.

Fecha de Expedicion MM	AA	Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
		ELIZABETH RAMOS CANTOR DIRECTORA SALUD PUBLICA	7306060

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista	CC / Nit
NIDIA ANASTACIA VALDES SAENZ	53.893.786

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato	O.P.S	Convenio	Fecha	No.
	X		28/01/2022	2041

Fecha de Inicio	Plazo de ejecucion
7/02/2022	6 MESES

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO Y LA GESTIÓN DE LA DIMENSIÓN DE EMERGENCIAS Y DESASTRES DEL MUNICIPIO DE SOACHA.

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA
1/07/2022	31/07/2022

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
Realizar mínimo 5 visitas mensuales de seguimiento a la implementación de planes de gestión del riesgo hospitalarios a las instituciones prestadoras de servicios de salud de acuerdo al Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud REPS.	1. Se realizo entrega de 5 informes de asistencias tecnicas a: EPS (CONVIDA, MARIO GAITAN YANGUAS, COMPENSAR, ESE MUNICIPAL, NUEVA EPS), que operan en el municipio de Soacha, dando cumplimiento a la programación de la dimensión de amergencias y desastres en el mes de Julio	1. Se entregaron 5 informes de asistencias tecnicas en magnetico, soporte fisico reposa en el archivo de la dimensión de RIAS
Realizar mínimo 5 visitas mensuales de seguimiento a la implementación de planes de gestión del riesgo a empresas industriales para apoyar el mejoramiento de respuesta a emergencias.	1. Se realizo entrega de 6 actas de visitas a empresas de la comuna 1 y 2, (Oreste de juesus Villegas sede espuma, acolchado, enfundado, ensamble, dulces dys sas, estufas continental sa) ,del municipio de Soacha, de acuerdo a la programación de la dimensión de amergencias y desastres, en el mes de Julio	1. Se entregaron 5 actas de diagnostico en fisico y magnetico, soporte fisico reposa en el contrato # 2041- 2022
Realizar mínimo 5 visitas mensuales a las empresas, actividades comerciales y de servicios en la implementación de los planes de gestión del riesgo.	1. Se realizo entrega de 5 actas de visitas a actividades comerciales (mercados cahs sas sede sito y fragua, mercados delta, merke max, merkafamiliar jyd) en el municipio de Soacha, de acuerdo a la programación de la dimensión de amergencias y desastres, en el mes de Julio	1. Se entregaron 5 actas de diagnostico en fisico y magnetico, soporte fisico reposa en el contrato # 2041- 2022
Realizar mínimo 5 visitas de seguimiento a las instituciones educativas, públicas y privadas para verificar la implementación del plan de gestión de riesgo escolar.	1. Se realizo entrega de 5 actas de visitas a instituciones educactivas del del municipio de Soacha (san dec sede administrativa,prescolar y primaria, institución educativa satelite sede administrativa y principal) , de acuerdo a la programación de la dimensión de amergencias y desastres, en el mes de Julio	1. Se entregaron 5 actas de diagnostico en fisico y manetico, soporte fisico reposa en el contrato # 2041- 2022
Participar activamente en el 100% de las convocatorias del Consejo Municipal de Gestión del Riesgo y presentar informe ejecutivo con los compromisos adquiridos dentro del comité.	1. Se asistio a la convocatoria realizada via correo electronico por Gestión del Riesgo, la cual se llevo a cabo de manera virtual	1. Se entrego acta de consejo de gestión de riesgo, soporte fisico reposa en gestión del riesgo
Realizar 1 (una) jornada al mes que incluya acciones de fortalecimiento en el tema de gestión de riesgo (asesorías, capacitación y/o serasibilización) con las Instituciones Prestadoras de Servicios de salud, Industrias , comercio , Instituciones Educativas , identificadas para dar cumplimiento a la programación establecida mensualmente de la dimensión de emergencias y desastres en salud pública.	1.Se realizo entrega de listado y copias de los documentos de personas para capacitación con sena.	1. Se realizo entrega de formato sena en excel en digital de personas para la apertura de la ficha de capacitación en primeros auxilios, soporte digital reposa en el contrato # 2041- 2022
Apoyar la realización de dos (2) simulacros parciales y dos (2) simulacros generales de evacuación en la secretaria de Salud.	1.Se realizo entrega de informe de simulacro parcial, de clasificación del triage en sede A, secretaria de salud, en las areas de aseguramiento y gestión del riesgo 1.1. Se realizo entrega de lista de participantes del simulacro 1.2. Se realizo entrega de evidencia fotografica 2. Se realizo entrega de informe de simulacro general, de clasificación del triage y eveacuación en sede A, secretaria de salud 2.1. Se realizo entrega de lista de participantes del simulacro 2.2. Se realizo entrega de evidencia fotografica	1. Se realizo entrega de informe de simulacro en magnetico, fisico reposa en el contrato 2036-2022. 1.1. Se realizo entrega de lista de asistencia, en magnetico fisico reposa en el contrato 2036-2022. 1.2. Se realizo entrega de registro fotografico en magnetico 2. Se realizo entrega de informe de simulacro en magnetico, fisico reposa en el contrato 2036-2022. 2.1. Se realizo entrega de lista de asistencia, en magnetico fisico reposa en el contrato 2036-2022. 2.2. Se realizo entrega de registro fotografico en magnetico
Participar Mensualmente del COVE (Comité de Vigilancia Epidemiológica) y COVECOM _ (Comité de vigilancia epidemiológica) municipal, para realizar fortalecimiento en temas inherentes a manejo de emergencias en salud pública	1. El COV E municipal se encuentra programado para el mes de agosto de acuerdo a la programación de la dimensión de epidemiologia 2. se asistio y participo en el COVECOM del mes de Julio	1. El COV E municipal se encuentra programado para el mes de agosto de acuerdo a la programación de la dimensión de epidemiologia. 2. Se realizo entrega de acta de reunión del COVECOM, fisico reposa en el soportes de la dimensión de epidemiologia de la secretaria de salud de Soacha

Revisar los planes de salud del plan de emergencias y contingencias de los eventos masivos que se planeen desarrollar en el municipio y sean presentados ante la secretaria de salud para el respectivo concepto, de acuerdo con el lineamiento establecidos.	1. Se realizo la verificación del plan de emergencias del evento batalle del deepecho 1.1 Se realizo entrega de registro fotografico	1. Se realizo entrega de lista de chequeo del plande emergencias y de atención a apciente durante el evento 1.1 Se realizo entrega de registro fotografico en PDF
Apoyar a la subdirección del Laboratorio de Salud Pública todas las solicitudes realizadas para captación de Donantes en su territorio.	1. Se realizo entrega de base de datos de posibles donantes captados durante el mes de Julio al laboratorio de salud publica	Se entrego base de datos en fisico de posibles donantes captados durante el mes de Julio, original reposa en el contrato 2041-2022
Apoyar el liderazgo de las acciones de donación de órganos y sangre en el Municipio.	1. Se realizo entrega de socialización con la poblaciòn intervenida de la importancia de la donación de saangre y organos	1. Se realizo entrega de acta MECI , en fisico y magnetico, soporte fisico reposa en el contrato # 2041- 2022
Acatar las obligaciones generales dispuestas en el contrato	1 Se realizo entrega de pago de seguridad social 2. Se sealizo entrega de soporte de PQRS	1. Se realizo entrega de soporte en fisico y magnetico del pago de seguridad social 2. se realizo entrega de soporte de PQRS del mes de Junio en fisico y magnetico

ELIZABETH RAMOS CANTOR
FIRMA DEL SUPERVISOR

Dicla Valdes Saenz.
FIRMA DEL CONTRATISTA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53893786		VALDES SAENZ NIDIA ANASTACIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 14D # 32 12 Sur	SOACHA-CUNDINAMARCA	9000189	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-07	1563118639	94375775 26	1	2022/08/19	2022/07/21	BANCOLOMBIA	0	$433,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$224,000	$0	$0	$224,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$224,000	$0	$0	$224,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,200	$0	$0	$34,200
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$34,200	$0	$0	$34,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$175,000	$0	$0	$175,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$175,000	$0	$0	$175,000
TOTAL				1	$433,200	$0	$0	$433,200

2022/07/21 07:21 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53893788		VALDES SAENZ NIDIA ANASTACIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 140 # 32 12 Sur	SOACHA-CUNDINAMARCA	9000189	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-07	1563118639	94375775	I	2022/08/19	2022/07/21	BANCOLOMBIA	0	$431,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$34,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$34,200		$0	$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)						$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$34,200		$0	$0
1	CC	53893788	VALDES NIDIA	130301	30	$1,400,000	$224,000	EPS009	30	$1,400,000	$175,000		0	$0	$0	14	30	$1,400,000	$34,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$34,200		$0	$0

2022/07/21 07:21 AM