2023 -03 -09 **2,566,900.00**

VALDES SAENZ NIDIA ANASTACIA

DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **2166**

Beneficiario: VALDES SAENZ NIDIA ANASTACIA
Concepto : ACTA PARCIAL 1 DEL 10 AL 28 FEB 2023. CONTRATO 698/2023 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO Y LA GESTIÓN DE LA DIMENSIÓN EMERGENCIAS Y DESASTRES DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA. BMP2023257540092
Valor Egreso: 2,566,900.00 **Orden:** 1444
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta Nº :** 22113580074

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.1444

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
RETENCION ICA 5 X MIL	-0,50	2,660,000.00		-13.300,00
Adulto Mayor	-3,00	2,660,000.00		-79.800,00
			-$	**93,100.00**
		VALOR NETO	**$**	**2.566.900,00**

Paula Cristina Suarez

PAULA CRISTINA SUAREZ DUARTE
DIRECTORA DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 2,166

No	Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
					Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	53893786	VALDES SAENZ NIDIA ANASTACIA	2,566,900.00			Corriente		
		TOTAL	**2,566,900.00**					

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: LAGARZONL

COPIA

PCT Enterprise

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2023 **Orden de Pago No. 1444**

Lugar y Fecha: SOACHA 8-mar.-2023
Tipo de Orden: HONORARIOS
Pagado a: VALDES SAENZ NIDIA ANASTACIA **Nit/C.C. :** 53893786 Regimen Simplifi
Documento_: Contrato 698
Facturas: ACTA PARCIAL 1 DEL 10 AL 28 FEB 2023 del 08/03/2023-;
Concepto: ACTA PARCIAL 1 DEL 10 AL 28 FEB 2023. CONTRATO 698/2023 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO Y LA GESTIÓN DE LA DIMENSIÓN EMERGENCIAS Y DESASTRES DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA. BMP2023257540092
Programa:

Registro Presupuestal: **928** Vigencia Registro: **2023** Contrato : 698

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0111 - 2.3.19.05.030.092.2.3.2.02.0	2.660.000,00
	$ 2.660.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 5 X MIL	-0,500	2,660,000.00	-13.300,00
Adulto Mayor	-3,000	2,660,000.00	-79.800,00
			$-93.100,00
			$ 2.566.900,00

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	13.300.00	RETENCION ICA 5 X MIL
249054	0.00	2.566.900.00	Honorarios
24909009	0.00	79.800.00	Fondo Adulto mayor
55020501	2.660.000.00	0.00	Honorarios
	2.660.000,00	2.660.000,00	

9/03/2023

CLAUDIA ESPERANZA BARRIOS ARDILA
CONTADORA MUNICIPAL

0074

IMPRIMIO : ESPERANZA RAMIREZ

Pct Enterprise CE # 2166 COPIA

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: SAL026BI
Secuencia: Y
Número de cuenta a debitar: 22113580074

Fecha: 13-03-2023 **Hora:** 11:39:31
Fecha de Generación: 13-03-2023

Fecha de envío del pago: 09-03-2023
Fecha para Procesar el pago: 09-03-2023

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 4	**Registros Procesados:** 4	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $8,747,200.00	**Valor Registros Procesados:** $8,747,200.00	**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
19279637626	Ahorros	53890438	CAROL ADRIANA MORA	2,880,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	09-03-2023
23107607366	Ahorros	1073669608	DIANA CATALINA TOB	1,955,734.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	09-03-2023
22118081611	Ahorros	1024498532	YIRLEY DAYANA GUER	1,344,566.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	09-03-2023
04574647415	Ahorros	53893786	NIDIA ANASTACIA VA	2,566,900.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	09-03-2023

	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
1444	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA RECIBIO 115818 Hora

TF 14

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	698

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO Y LA GESTIÓN DE LA DIMENSIÓN EMERGENCIAS Y DESASTRES DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA

FECHA DE CONTRATO	08 de febrero de 2023
PLAZO DE EJECUCION	Cuatro (4) meses, sin que supere el 31 de Diciembre de 2023.
FECHA DE INICIO	10 DE FEBRERO DE 2023
FECHA DE FINALIZACION	09 de junio de 2023
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	
ZULMA GIRALDO RATIVA	
CARGO	Profesional universitaria
DEPENDENCIA	Secretaría de Salud
CORREO	secsalud@alcaldiasoacha.gov.co

2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	X	N°.	1
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

PERIODO	10/02/2023 AL 28/02/2023
VALOR DEL PAGO	2.660.000,00

VALOR DEL PAGO EN LETRAS

DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE

N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	045-746474-15		
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO	AHORROS

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	2.786.667,00
ABRIL	3.800.000,00
MAYO	3.800.000,00
JUNIO	3.800.000,00
JULIO	1.013.333,00
AGOSTO	
SEPTIEMBRE	
OCTUBRE	
NOVIEMBRE	
DICIEMBRE	
REZAGO	
TOTAL	15.200.000,00

Nidia Valdes Soanz

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

REVISADO FINANCIERA SALUD

	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	698
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO Y LA GESTIÓN DE LA DIMENSIÓN EMERGENCIAS Y DESASTRES DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	X	N°	1
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	1129	FECHA	18 de enero de 2023
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.05.030.092.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.42-2		15.200.000	

CRP			
NUMERO	928	FECHA	09 de febrero de 2023
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.05.030.092.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.42-2		15.200.000	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	
0			

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	15.200.000
ADICION 1	
ADICION 2	-
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	15.200.000,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	$ 2.660.000		2.660.000
ACTA PARCIAL 2	$ -		-
ACTA PARCIAL 3	$ -		-
ACTA PARCIAL 4	$ -		-
ACTA PARCIAL 5	$ -		-
ACTA PARCIAL 6	$ -		-
ACTA PARCIAL 7	$ -		-
ACTA PARCIAL 8			-
ACTA PARCIAL 9			-
ACTA PARCIAL 10			-
ACTA PARCIAL 11			-
ACTA PARCIAL 12			-
TOTAL	2.660.000	-	2.660.000

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	2.660.000
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	2.660.000
POR AMORTIZAR	
POR EJECUTAR	12.540.000

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR		FECHA ACTA LIQUIDACION	

Nidia Valdes Saenz

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA

INFORME DE SUPERVISIÓN A PRESTACION DE SERVICIOS
CODIGO GC-01-F040 /VERSION 1.0 / FECHA 15 /01/2018

SECRETARIA DE HACIENDA

I. INFORMACION DE SUPERVISION		
Fecha de Expedicion	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
DD MM AA	ZULMA GERALDO RATIVA Profesional universitaria	7306060
II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION		
Nombre:	GUSTAVO GONZALEZ GRIZALEZ	3153880926
Cargo:	REFERENTE DE EMERGENCIAS Y DESASTRES	

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. Convenio	Fecha:	Contrato No.
X	08 de febrero de 2023	698
FECHA INICIO:	Plazo inicial	Adición
10 DE FEBRERO DE 2023	Cuatro (4) meses, sin que supere el 31 de Diciembre de 2023.	-

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO Y LA GESTIÓN DE LA DIMENSIÓN EMERGENCIAS Y DESASTRES DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA

V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
10/02/2023	28/02/2023	1

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1. REALIZAR MINIMO 6 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 6 ACTAS DE DIAGNOSTICO DE INTERVENCIONES EN CONSULTORIOS ODONTOLOGICOS, EN FISICO Y MAGENTICO 1.1. XUA SALUD ODONTOLOGIA 1.2. CONSULTORIO ODONTOLOGICO SAENZ Y GIRALDO 1.3. ODONTOLOGIA TU EXITO A TRAVES DE TU SONRISA 1.4. CONSULTORIOS ODONTOLOGICOS 1.5. CONSULTORIO ODONTOLOGICO DIEGO ALEXANDER HURTADO 1.6. NETT-DENTS
2. REALIZAR MINIMO 6 VISITAS MENSUALES DE SEGUIMIENTO A LA IMPLEMENTACIÓN DE PLANES DE GESTIÓN DEL RIESGO A EMPRESAS INDUSTRIALES PARA APOYAR EL MEJORAMIENTO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS	2. SE REALIZO ENTREGA DE 5 ACTAS DE DIAGNOSTICO PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE EMERGENCIAS EN INDUSTRIAS EN FISICO Y MAGNETICO 2.1 DIEGO MURILLO FUNDICIÓN 2.2 AUTOMETALICAS LG 2.3 FUNDICIONES NV 2.4 ECOCAMPANAS 2.5 IRIS CAT
3. REALIZAR MINIMO 6 VISITAS MENSUALES A LAS EMPRESAS, ACTIVIDADES COMERCIALES Y DE SERVICIOS EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS PLANES DE GESTIÓN DEL RIESGO	3. SE REALIZO ENTREGA DE ACTAS DE DIAGNOSTICO DE INTERVENCIONES A SUPERMERCADOS, EN FISICO Y MAGNETICO 3.1 D1 LIBERTADORES 3.2 SURTIMAYORISTA CIUDAD VERDE 3.3 SURTIMAX YANGUAS 3.4 D1 SOACHA BALCONES 3.5 GERONIMO MARTINS COLOMBIA 3.6 D1 SOACHA CENTRO
4. REALIZAR MINIMO 6 VISITAS DE SEGUIMIENTO A LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS Y PRIVADAS PARA VERIFICAR LA IMPLEMENTACIÓN DE PLAN DE GESTIÓN DEL RIESGO ESCOLAR	4. SE REALIZO ENTREGA DE 6 ACTAS DE VISITAS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS PRIVADAS DE LA COMUNA 6, EN FISICO Y MAGNETICO 4.1 LICEO PEDAGOGICO CUNDINAMARCA 4.2 LICEO EDUCATIVO FONTANAR 4.3 LICEO INFANTIL PARQUE DEL SOL SEDE PREESCOLAR 4.4 LICEO INFANTIL PARQUE DEL SOL SEDE PRIMARIA 4.5 LICEO TECNICO EROES NACIONALES 4.6 INSTITUTO TECNOLOGICO LOS ANDES
5. APOYAR EL DESARROLLO DE DOS (2) SIMULACROS DE EVACUACIÓN EN LA SECRETARIA DE SALUD DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO	5.1 SE REALIZO ENTREGA DE ACTA DE DESARROLLO DE SIMULACRO DE EVACUACIÓN EN MAGNETICO, ORIGINAL REPOSA EN CONTRATO 656-2023
6. REALIZAR UNA JORNADA AL MES QUE INCLUYA ACCIONES D EFORTALECIMIENTO EN EL TEMA DE GESTIÓN DEL RIESGO (ASESORIAS, CAPACITACIÓN Y/O SENSIBILIZACIÓN) CON LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SALUD, INDUSTRIAS, COMERCIO, INSTITUCIONES EDUCATIVAS IDENTIFICADAS PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA MENSUALMENTE EN LA DIMENSIÓN DE EMERGENCIAS Y DESASTRES EN SALUD PUBLICA	6.1 SE REALIZO ENTREGA DE FICHA TECNICA DE LOS TEMAS TRATADOS EN CAPACITACIÓN, EN FISICO Y MAGNETICO 6.1.1 SE REALIZO ENTREGA DE 3 PLANILLAS DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN EN FISICO Y MAGNETICO. 6.1.3 SE REALIZO ENTREGA DE REGISTRO FOTOGRAFICO

7. FORTALECER LA ARTICULACIÓN INTERSECTORIAL Y COMUNITARIA PARA GARANTIZAR RECONOCIMIENTO Y ACTIVAACIÓN DE RUTAS ANTE POSIBLES EMERGENCIAS Y DESASTRES EN EL MUNICIPIO	7. SE REALIZO ENTREGA DE ACTA MECI DE ARTICULACIÓN CON REFERENTE DE SALUD PUBLICA COMUNITARIA EN MAGNETICO FISICO REPOSA EN EL CONTRATO 811-2023
8. APOYAR A LA SUBDIRECCIÓN DEL LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA TODAS LAS SOLICITUDES REALIZADAS PARA CAPTACIÓN DE DONANTES EN SU TERRITORIO	8. PARA EL MES DE FEBRERO DE NO SE REALIZARON SOLICITUDES DE DONACIONES EN LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA
9. PARTICIPAR EN REUNIONES CONVOCADAS POR LA SECRETARIA DE SALUD, DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA, ALCALDIA MUNICIPAL Y/O CONVOCADAS POR EL REFERENTE DE LA DIMENSIÓN	8. TENIENDO EN CUENTA QUE LA INFORMACIÓN GENERADA DURANTE LOS CONSEJOS DE GOBIERNO Y PMU, NO SE PEMITE EL ESCANER DEL CONTENIDO DE LAS ACTAS. 8.1 SE REALIZO ENTREGA DE LISTA DE ASISTENCIA A PMU DE PROTESTAS DE TAXISTAS EN MAGNETICO, ORIGINAL REPOSA EN ARCHIVO DOCUMENTAL DE LA SECRETARIA DE GOBERNO 8.1.1 SE REALIZO ENTREGA DE REGISTRO FOTOGRAFICO 8.2 SE REALIZO ENTREGA DE LISTA DE ASISTENCIA DE CONSEJO DE SEGURIDAD EXTRAORDINARIO #11EN MAGNETICO, ORIGINAL REPOSA EN ARCHIVO DOCUMENTAL DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO 8.2.1 SE REALIZO ENTREGA DE REGISTRO FOTOGRAFICO 8.3 SE REALSE REALIZO ENTREGA DE LISTA DE ASISTENCIA A PMU VISITA DEL EMBAJADOR DE FRANCIA EN MAGNETICO, ORIGINAL REPOSA EN ARCHIVO DOCUMENTAL DE LA SECRETARIA DE GOBERNO 8.3.1 SE REALIZO ENTREGA DE REGISTRO FOTOGRAFICO
10. GENERAR, CONSOLIDAR Y ADJUNTAR EL SOPORTE DOCUMENTAL ESTIPULADO EN EL ACTA DE DESIGNACIÓN DE PRODUCTOS Y PERIODICIDAD DE OBLIGACIONES CONCERTADO POR LA DIRECCIÓN Y EL APOYO A LA SUPERVISIÓN DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, PARA CADA OBLIGACIÓN ESPECIFICA	10. SE REALIZA ENTREGA DE BASE DE DATOS A REFERENTE DE LA DIMENSIÓN DE EMERGENCIAS Y DESASTRES

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.

ZULMA GIRALDO RATIVA
Firma del supervisor

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F04	
		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.
MM	AA	ZULMA GIRALDO RATIVA Profesional universitaria	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

Contratc O:P:S Convenio		Fecha	No.
X		08 de febrero de 2023	698

Fecha de Inicio	10 DE FEBRERO DE 2023	Plazo de ejecucion	Cuatro (4) meses, sin que supere el 31 de Diciembre de 2023.

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO Y LA GESTIÓN DE LA DIMENSIÓN EMERGENCIAS Y DESASTRES DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Acta
10/02/2023	28/02/2023	1

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1. REALIZAR MINIMO 6 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	SE REALIZARON 6 VISITAS DE SEGUIMIENTO A LA IMPLEMENTACIÓN DE PLANES D EGESTIÓN DEL RIESGO A CONSULTIRIOS ODONTOLOGICOS DE LAS COMUNAS 5 Y 6 DEL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MES DE FEBRERO	1. SE REALIZO ENTREGA DE 6 ACTAS DE DIAGNOSTICO DE INTERVENCIONES EN CONSULTORIOS ODONTOLOGICOS, EN FISICO Y MAGENTICO 1.1. XUA SALUD ODONTOLOGIA 1.2. CONSULTORIO ODONTOLOGICO SAENZ Y GIRALDO 1.3. ODONTOLOGIA TU EXITO A TRAVES DE TU SONRISA 1.4. CONSULTORIOS ODONTOLOGICOS 1.5. CONSULTORIO ODONTOLOGICO DIEGO ALEXANDER HURTADO 1.6. NETT-DENTS
2. REALIZAR MINIMO 6 VISITAS MENSUALES DE SEGUIMIENTO A LA IMPLEMENTACIÓN DE PLANES DE GESTIÓN DEL RIESGO A EMPRESAS INDUSTRIALES PARA APOYAR EL MEJORAMIENTO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS	SE REALIZARON 5 VISITAS DE SEGUIMIENTO A LA IMPLEMENTACIÓN DE PLANES D EGESTIÓN DEL RIESGO A INDUSTRIAS DE LA COMUNA 4 DEL MUNICIPIO DE SOACHA , EN EL MES DE FEBRERO	2. SE REALIZO ENTREGA DE 5 ACTAS DE DIAGNOSTICO PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE EMERGENCIAS EN INDUSTRIAS EN FISICO Y MAGNETICO 2.1 DIEGO MURILLO FUNDICIÓN 2.2 AUTOMETALICAS LG 2.3 FUNDICIONES NV 2.4 ECOCAMPANAS 2.5 IRIS CAT
3. REALIZAR MINIMO 6 VISITAS MENSUALES A LAS EMPRESAS, ACTIVIDADES COMERCIALES Y DE SERVICIOS EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS PLANES DE GESTIÓN DEL RIESGO	SE REALIZARON 6 VISITAS DE SEGUIMIENTO A LA IMPLEMENTACIÓN DE PLANES DE GESTIÓN DEL RIESGO A ACTIVIDADES IECONOMICAS DE LAS COMUNAS 2,3,6 DEL MUNICIPIO DE SOACHA , EN EL MES DE FEBRERO	3. SE REALIZO ENTREGA DE ACTAS DE DIAGNOSTICO DE INTERVENCIONES A SUPERMERCADOS, EN FISICO Y MAGNETICO 3.1 D1 LIBERTADORES 3.2 SURTIMAYORISTA CIUDAD VERDE 3.3 SURTIMAX YANGUAS 3.4 D1 SOACHA BALCONES 3.5 GERONIMO MARTINS COLOMBIA 3.6 D1 SOACHA CENTRO
4. REALIZAR MINIMO 6 VISITAS DE SEGUIMIENTO A LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS Y PRIVADAS PARA VERIFICAR LA IMPLEMENTACIÓN DE PLAN DE GESTIÓN DEL RIESGO ESCOLAR	SE REALIZARON 6 INTERVENCIONES DE VERIFICACIÓN DEL PLAN DE GESTIÓN DEL RIESGO ESCOLAR EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS PRIVADAS DE LA COMUNA 6 DEL MUNICIPIO DE SOACHA, DURANTE EL MES DE FEBRERO	4. SE REALIZO ENTREGA DE 6 ACTAS DE VISITAS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS PRIVADAS DE LA COMUNA 6, EN FISICO Y MAGNETICO 4.1 LICEO PEDAGOGICO CUNDINAMARCA 4.2 LICEO EDUCATIVO FONTANAR 4.3 LICEO INFANTIL PARQUE DEL SOL SEDE PREESCOLAR 4.4 LICEO INFANTIL PARQUE DEL SOL SEDE PRIMARIA 4.5 LICEO TECNICO EROES NACIONALES 4.6 INSTITUTO TECNOLOGICO LOS ANDES

5. APOYAR EL DESARROLLO DE DOS (2) SIMULACROS DE EVACUACIÓN EN LA SECRETARIA DE SALUD DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO	SE TREALIZO SIMULACRO GENERAL DE EVACUACIÓN EN LA SEDE B DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA EN EL MES DE FEBRERO	5.1 SE REALIZO ENTREGA DE ACTA DE DESARROLLO DE SIMULACRO DE EVACUACIÓN EN MAGNETICO, ORIGINAL REPOSA EN CONTRATO 656-2023
6. REALIZAR UNA JORNADA AL MES QUE INCLUYA ACCIONES D EFORTALECIMIENTO EN EL TEMA DE GESTIÓN DEL RIESGO (ASESORIAS, CAPACITACIÓN Y/O SENSIBILIZACIÓN) CON LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SALUD, INDUSTRIAS, COMERCIO, INSTITUCIONES EDUCATIVAS IDENTIFICADAS PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA MENSUALMENTE EN LA DIMENSIÓN DE EMERGENCIAS Y DESASTRES EN SALUD PUBLICA	SE REALIZO CAPACITACIÓN PRIMER RESPONDIENTE EN INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE LA COMUNA 6, CON INTENSIDAD HORARIO DE 2 HORAS, DURANTE EL MES DE FEBRERO	6.1 SE REALIZO ENTREGA DE FICHA TECNICA DE LOS TEMAS TRATADOS EN CAPACITACIÓN, EN FISICO Y MAGNETICO 6.1.1 SE REALIZO ENTREGA DE 3 PLANILLAS DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN EN FISICO Y MAGNETICO. 6.1.3 SE REALIZO ENTREGA DE REGISTRO FOTOGRAFICO
7. FORTALECER LA ARTICULACIÓN INTERSECTORIAL Y COMUNITARIA PARA GARANTIZAR RECONOCIMIENTO Y ACTIVAACIÓN DE RUTAS ANTE POSIBLES EMERGENCIAS Y DESASTRES EN EL MUNICIPIO	SE REALIZO ARTICULACIÓN EN VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA COMUNITARIA PARA FORTALECER LOS PROCESOS MEDIANTE CAPACITACIONES A LA COMUNIDAD EN PRIMER RESPONIENTE	7. SE REALIZO ENTREGA DE ACTA MECI DE ARTICULACIÓN CON REFERENTE DE SALUD PUBLICA COMUNITARIA EN MAGNETICO FISICO REPOSA EN EL CONTRATO 811 2023
8. APOYAR A LA SUBDIRECCIÓN DEL LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA TODAS LAS SOLICITUDES REALIZADAS PARA CAPTACIÓN DE DONANTES EN SU TERRITORIO	PARA EL MES DE FEBRERO DE NO SE REALIZARON SOLICITUDES DE DONACIONES EN LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA	8. PARA EL MES DE FEBRERO DE NO SE REALIZARON SOLICITUDES DE DONACIONES EN LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA
9. PARTICIPAR EN REUNIONES CONVOCADAS POR LA SECRETARIA DE SALUD, DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA, ALCALDIA MUNICIPAL Y/O CONVOCADAS POR EL REFERENTE DE LA DIMENSIÓN	SE ASISTIO A 1 CONSEJO DE SEGURIDAD Y 2 PMU CONVOCADOS POR LA SECRETARIA DE GOBIERNO DURANTE EL MES DE FEBRERO Y	9. TENIENDO EN CUENTA QUE LA INFORMACIÓN GENERADA DURANTE LOS CONSEJOS DE GOBIERNO Y PMU, NO SE PEMITE EL ESCANER DEL CONTENIDO DE LAS ACTAS. 9.1 SE REALIZO ENTREGA DE LISTA DE ASISTENCIA A PMU DE PROTESTAS DE TAXISTAS EN MAGNETICO, ORIGINAL REPOSA EN ARCHIVO DOCUMENTAL DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO 9.1.1 SE REALIZO ENTREGA DE REGISTRO FOTOGRAFICO 9.2 SE REALIZO ENTREGA DE LISTA DE ASISTENCIA DE CONSEJO DE SEGURIDAD EXTRAORDINARIO #11EN MAGNETICO, ORIGINAL REPOSA EN ARCHIVO DOCUMENTAL DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO 9.2.1 SE REALIZO ENTREGA DE REGISTRO FOTOGRAFICO 9.3 SE REALSE REALIZO ENTREGA DE LISTA DE ASISTENCIA A PMU VISITA DEL EMBAJADOR DE FRANCIA EN MAGNETICO, ORIGINAL REPOSA EN ARCHIVO DOCUMENTAL DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO 9.3.1 SE REALIZO ENTREGA DE REGISTRO FOTOGRAFICO
10. GENERAR, CONSOLIDAR Y ADJUNTAR EL SOPORTE DOCUMENTAL ESTIPULADO EN EL ACTA DE DESIGNACIÓN DE PRODUCTOS Y PERIODICIDAD DE OBLIGACIONES CONCERTADO POR LA DIRECCIÓN Y EL APOYO A LA SUPERVISIÓN DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, PARA CADA OBLIGACIÓN ESPECIFICA	SE INCLUYO INFORMACIÓN DE LAS INTERVENCIONES REALIZADAS EN EL MES DE FEBRERO EN DRIVE DE LA DIMENSIÓN DE EMERGECIAS Y DESASTRES	10. SE REALIZA ENTREGA DE BASE DE DATOS A REFERENTE DE LA DIMENSIÓN DE EMERGENCIAS Y DESASTRES

ZULMA GIRALDO RATIVA
FIRMA DEL SUPERVISOR

Nidia Valdes Saenz
NIDIA ANASTACIA VALDES SAENZ
FIRMA DEL CONTRATISTA

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CODIGO	GF-05-F04	
		VERSION	2	
		FECHA DE APROBACION		
	FORMATO DE CERTIFICACION PARA LA RETENCIÓN 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. C.C. **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 desde el 10/02/2023 hasta el 28/02/2023

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
Alcaldia Municipal de Soacha	698	10 DE FEBRERO DE 2023	09 de junio de 2023	15.200.000	2.660.000

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:

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.

NIDIA ANASTACIA VALDES SAENZ
FIRMA DEL CONTRATISTA

REVISADO FINANCIERA SALUD

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

NUMERO DE CONTRATO	698
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO Y LA GESTIÓN DE LA DIMENSIÓN EMERGENCIAS Y DESASTRES DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°.	1
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	ENERO
PLANILLA	9445124752
I.B.C.	1.160.000,00
APORTE	145.000,00

PENSION	
ENTIDAD	PROTECCIÓN
PERIODO	ENERO
PLANILLA	9445124752
I.B.C.	1.160.000,00
APORTE	185.600,00

ARL	
ENTIDAD	AXA COLPATRIA
PERIODO	ENERO
PLANILLA	9445124752
I.B.C.	1.160.000,00
APORTE	28.300,00

CONTRATISTA	NIDIA ANASTACIA VALDES SAENZ
C.C. O NIT	53893786
E-MAIL	VALDESNIDIA3@GMAIL.COM
TELEFONO	3214681883
	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	ZULMA GIRALDO RATIVA
CARGO	Profesional universitaria
DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE SALUD
E-MAIL	ZGIRALDO@ALCALDIASOACHA.GOV.CO
TELEFONO	3164982313
	FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS
1		
2		
3		
4		
5		

N.	ANEXO	FOLIOS

REVISADO
FINANCIERA SALUD

EL CAMBIO AVANZA	**PROCESO:** **GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL** **FORMATO:** **COMPROBACIÓN DE CONTRIBUCIONES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL**	**Código:** GJ-FR-01 **Versión:** 01 **Fecha:** 22 NOV 2022

FECHA: **1 DE MARZO DE 2023**

Se comprueban los siguientes datos:

CONTRATO	N°. 698. DEL 8 DE FEBRERO de 2023.		
CONTRATISTA	NIDIA ANASTACIA VALDES SAENZ		
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO Y LA GESTIÓN DE LA DIMENSIÓN EMERGENCIAS Y DESASTRES DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PUBLICA EN EL MUNICIÍO DE SOACHA		
VALOR DEL CONTRATO	15.200.000 QUINCE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/C		
FECHA DE INICIO	10 DE FEBRERO DE 2023.	**FECHA DE TERMINACIÓN**	9 DE JUNIO DE 2023.

COMPROBACIÓN DE COTIZACIÓN DE ENERO				
PLATAFORMA ADMINISTRADORA DE PAGO	APORTES EN LINEA			
NÚMERO DE PLANILLA	9445124752		**FECHA**	13-02-2023
SALUD	ENERO	145000	**ENTIDAD**	SANITAS
PENSIÓN	ENERO	185600	**ENTIDAD**	PROTECCIÓN
RIESGOS LABORALES	ENERO	28300	**ENTIDAD**	AXA COLPATRIA

Atentamente,

ZULMA GIRALDO RATIVA
Supervisor
Cargo: PROFESIONAL UNIVERSITARIO
Municipio de Soacha

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53893786		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		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-01	191343987	9445124752	I	2023/02/20	2023/02/13	BANCOLOMBIA	0	$358,900

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)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
1	CC 53893786	VALDES NIDIA	230201	30	$1,160,000	$185,600	EPS009	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0

REVISADO FINANCIERA SALUD

2023/02/12 07:40 AM

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53893786		VALDES SAENZ NIDIA ANASTACIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 14D # 32 12 Sur	SOACHA-CUNDINAMARCA	4000189	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-01	1913439867	9445124752	I	2023/02/20	2023/02/13	BANCOLOMBIA	0	$358,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$0	$0	$28,300
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$28,300	$0	$0	$28,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$358,900	$0	$0	$358,900

2023/02/12 07:40 AM

Powered by CamScanner

CONTRATO No.	698 DEL 8 de Febrero de 2023
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO Y LA GESTIÓN DE LA DIMENSIÓN EMERGENCIAS Y DESASTRES DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA
VALOR:	QUINCE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE $15.200.000 M/CTE
CONTRATISTA:	NIDIA ANASTACIA VALDES SAENZ C.C. 53893786
PLAZO DE EJECUCION:	Cuatro (4) meses, sin que supere el 31 de Diciembre de 2023.
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	10 de Febrero de 2023
FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO:	09 de Junio de 2023

De conformidad con lo expuesto en el articulo 41 Ley 80 de 1993 y el articulo 23 Ley 1150 de 2007, los suscritos mediante el presente documento ACUERDAN DAR INICIO a la ejecución del contrato anteriormente citado.

La presente acta se firma bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella.

Dada en el Municipio de Soacha – Cundinamarca, el 10 de Febrero de 2023

El Supervisor	El contratista
ZULMA GIRALDO RATIVA **Profesional Universitario** Secretaría de Salud de Soacha Supervisora	**NIDIA ANASTACIA VALDES SAENZ** **C.C. 53893786**

Original: MUNICIPIO
Copias: Contratista, Supervisor

Funcionario / Contratista	Nombre, cargo, No de contrato (si aplica)	Firma
Elaboró:	Julián Andrés Chía López – técnico Contratista - Secretaría de Salud de Soacha	
Reviso:	Edisson Steven Párraga Ardila– Profesional Contratista - Secretaría de Salud de Soacha	

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14523062754

(415)7707212489984(8020) 000001452306275 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 3 8 9 3 7 8 6	4	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	53893786	2003/03/10

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Soacha 7 5 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VALDES	SAENZ	NIDIA	ANASTACIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Soacha 7 5 4

41. Dirección principal: CR 14 D 32 12 SUR BRR COMPARTIR

42. Correo electrónico: NIYITAVS1@GMAIL.COM

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	7 2 6 4 8 7 6	3 2 1 4 6 8 1 8 8 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 5 2 2	2018/06/01						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros	Exportadores
54. Código	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2019 - 05 - 22

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante: Nidia Valdes S

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firme autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



AXA COLPATRIA

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que el personal relacionado a continuación pertenece a la empresa ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA como trabajador independiente con número de afiliación 161846 y con número de NIT 800,094,755, está afiliado a LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES DE AXA COLPATRIA para el cubrimiento de las contingencias de accidente de trabajo y enfermedad laboral, según se describe a continuación:

Nombre	T. I	Número de Identificacion	Fecha de Inicio cobertura	Fecha deTerminacion del Contrato
NIDIA ANASTACIA VALDES SAENZ	C.C.	53,893,786	10/02/2023	08/06/2023

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de Internet www.axacolpatria.co, el Thursday February 9 2023 a las 11:40:59 PM

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009 578-6

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	RAMO	No. PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C	ANTIGUO COUNTRY	21	21 46 101061699	0

FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE				VIGENCIA HASTA				TIPO MOVIMIENTO
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	HORAS	DÍA	MES	AÑO	HORAS	
06	02	2023	07	02	2023	00:00	31	12	2023	21:59	EMISIÓN ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
VALDES SAENZ NIDIA ANASTACIA		C.C. 51,831,786	
DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO	
CR 14 A NRO. 32 - 12 SUR	SOACHA - CUNDINAMARCA	3214681881	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
MUNICIPIO DE SOACHA		NIT. 800,094,755-7	
DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO	
CL 13 NRO. 7 - 36	SOACHA - CUNDINAMARCA	7305500	

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECUBIOR, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 698-2023 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO Y LA GESTION DE LA DIMENSION EMERGENCIAS Y DESASTRES DE LA DIRECCION DE SALUD PUBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPARO	VIGENCIA DESDE:	VIGENCIA HASTA:	SUMA ASEGURADA:
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	07/02/2023	31/12/2023	$ 1,520,000.00

SEGUROS DE LIMA
CEL: 320 335 1831

ACLARACIONES:

VALOR PRIMA NETA:	GASTOS EXPEDICIÓN:	IVA:	TOTAL A PAGAR:	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO:
$ 20,000.00	$ 8,000.00	$ 5,320.00	$ 33,320.00	$ 1,520,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE:	CLAVE:	% PART:	NOMBRE COMPAÑÍA:	% PART:	VALOR ASEGURADO:
DELIMA GRUPO EMPRESARIAL	93093	100,00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

PARA EFECTO DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELÉFONO: 4590601 - BOGOTA, D.C.

21-46-101061699
FIRMA AUTORIZADA: Gabriela Zaramo - Secretaria General

Nidia Valdes
FIRMA TOMADOR

NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE POR NINGUN CONCEPTO * RESPONSABLE IVA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SOACHA Secretaría de Hacienda | Dirección de Impuestos Municipales

Código 06

INDUSTRIA Y COMERCIO - AVISOS Y TABLEROS

FORMULARIO No. 2113004377

Régimen Preferencial **Año Gravable** 2021-

"Recuerde que el pago y presentación de la declaración debe hacerse conforme lo establecido en la normatividad Municipal vigente"

DISTRIBUCIÓN GRATUITA

DECLARACIÓN INICIAL [X] CORRECCIÓN [ ] Formulario No. _____

A. INFORMACION DEL CONTRIBUYENTE

1. APELLIDOS			2. NOMBRES: VALDES SAENZ NIDIA ANASTACIA		
3. IDENTIFICACIÓN	NIT [ ]	CC [X]	CE [ ]	No. 53003786	DV 4
4. NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO	VALDES SAENZ NIDIA ANASTACIA				
5. DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO	CARRERA 14 D Nº 32 -12 SUR COMPARTIR SOACHA			6. BARRIO: compartir	
7. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL	Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p.			8. CÓDIGO ACTIVIDAD CIIU	7490
9. DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN	CARRERA 14 D Nº 32 -12 SUR COMPARTIR SOACHA				
10. BARRIO: compartir		11. CIUDAD: Soacha		12. TELEFONO RESIDENCIAL / MOVIL	3214681883

B. LIQUIDACIÓN IMPUESTO A CARGO

1. RANGO DE INGRESOS BRUTOS		2. MARQUE CON UNA "X" EL RANGO DE INGRESOS	3. TARIFA EXPRESADA EN NUMERO DE U.V.T.	4. U.V.T. APLICABLE SEGÚN RANGO DE INGRESOS	5. UNIDAD IMPUESTO PREDIO Y VALORES	6. SOBRETASA BOMBERIL 4.5%	7. TOTAL IMPUESTO A CARGO
DESDE	HASTA						
$ 0	$ 29.849.999	X	6 UVT	$ 210.000	$ 33.000	$ 3.000	$ 254.000
$ 29.849.999	$ 59.699.999		12 UVT	$ 434.000	$ 65.000	$ 7.000	$ 506.000

C. LIQUIDACIÓN PRIVADA

1. ACTIVIDAD INDUSTRIAL Y COMERCIAL	$ 221,000
2. AVISOS Y TABLEROS	$ 171,600
3. [illegible]	$ 49,000
4. SANCIONES	$ 0
5. TOTAL IMPUESTO A CARGO	$ 49,000

D. PAGO

1. TOTAL IMPUESTO A CARGO	$ 49,000
2. SALDOS A FAVOR	$ 0
3. TOTAL A PAGAR	$ 49,000

E. FIRMA

FIRMA DEL DECLARANTE

NOMBRES Y APELLIDOS

TI [ ] CC [X] CE [ ]

Recaude a favor Nacional
Banco BBVA
Banco Davivienda
Banco Agrario
Banco Bogotá
Banco Caja Social
Banco Popular
Bancolombia
Bancos de Occidente

ESPACIO EXCLUSIVO PARA USO DEL BANCO

51-023 H.N.

21 ABR. 2022

CAJERO 4

RECIBIDO CON PAGO

Carrera 8 No. 12 - 29
Código Postal: 250051
Teléfono 732 69 00 - 732 80 72
registrotributario@alcaldiasoacha.gov.co
www.alcaldiasoacha.gov.co

ORIGINAL DIRECCION DE IMPUESTOS

Certificado
Bancario

Lunes, 6 de febrero de 2023

Señor(a)
Secretaria de salud soacha

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que NIDIA ANASTACIA VALDES SAENZ identificado(a) con CC 53893786, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	04574647415	2011/09/30	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia