2023 -08 -29 **4,735,000.00**

VALDES SAENZ NIDIA ANASTACIA

CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA

COMPROBANTE DE EGRESO N° **14593**

Beneficiario: VALDES SAENZ NIDIA ANASTACIA
Concepto : ACTA 2 DE JULIO 2023. CONTRATO 3149/2023 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO REFERENTE DE LA DIMENSIÓN EMERGENCIAS Y DESASTRES , PARA LA GESTION Y EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA -CUNDINAMARCA. BMP2023257540092.
Valor Egreso: 4,735,000.00 **Orden:** 14054
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta N° :** 22113580074

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.14054

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
Adulto Mayor	-3,00	5,000,000.00		-150.000,00
RETENCION ICA 5 X MIL	-0,50	5,000,000.00		-25.000,00
Rentas de Trabajo	0,00	4,502,000.00		-90.000,00
			-$	**265,000.00**
		VALOR NETO	**$**	**4.735.000,00**

PAULA CRISTINA SUAREZ DUARTE
DIRECTORA DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 14,593

No	Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
					Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	53893786	VALDES SAENZ NIDIA ANASTACIA	4,735,000.00			Corriente		
		TOTAL	**4,735,000.00**					

Elaboro: NRODRIGUEZ1

COPIA

PCT Enterprise

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2023 **Orden de Pago No. 14054**

Lugar y Fecha: SOACHA 28-ago.-2023
Tipo de Orden: HONORARIOS
Pagado a: VALDES SAENZ NIDIA ANASTACIA **Nit/C.C. :** 53893786 Regimen Simplifi
Documento_: Contrato 3149
Facturas: ACTA 2 DE JULIO 2023 del 28/08/2023-;
Concepto: ACTA 2 DE JULIO 2023. CONTRATO 3149/2023 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO REFERENTE DE LA DIMENSIÓN EMERGENCIAS Y DESASTRES , PARA LA GESTION Y EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA -CUNDINAMARCA. BMP2023257540092.
Programa:

Registro Presupuestal: **4102** Vigencia Registro: **2023** Contrato : 3149

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0111 - 2.3.19.05.030.092.2.3.2.02.0	5.000.000,00
	$ 5.000.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
Adulto Mayor	-3,000	5,000,000.00	-150.000,00
RETENCION ICA 5 X MIL	-0,500	5,000,000.00	-25.000,00
Rentas de Trabajo	0,000	4,502,000.00	-90.000,00
			$-265.000,00

$ 4.735.000,00

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
243615	0.00	90.000.00	Rentas de trabajo
24362702	0.00	25.000.00	RETENCION ICA 5 X MIL
249054	0.00	4.735.000.00	Honorarios
24909009	0.00	150.000.00	Fondo Adulto mayor
55020501	5.000.000.00	0.00	Honorarios
	5.000.000,00	5.000.000,00	

CLAUDIA ESPERANZA BARRIOS ARDILA
CONTADORA MUNICIPAL

Ago 28/2023

14593.

IMPRIMIO : ESPERANZA RAMIREZ

0079

Pct Enterprise

ORIGINAL Pag. 1

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: SAL227BY
Secuencia: M
Número de cuenta a debitar: 22113580074

Fecha: 30-08-2023 **Hora:** 15:15:57
Fecha de Generación: 30-08-2023

Fecha de envío del pago: 29-08-2023
Fecha para Procesar el pago: 29-08-2023

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 2	**Registros Procesados:** 2	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $8,383,000.00	**Valor Registros Procesados:** $8,383,000.00	**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
52525535860	Ahorros	1032447910	LEIDY PAOLA CASTRO	3,648,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-08-2023
04574647415	Ahorros	53893786	NIDIA ANASTACIA VA	4,735,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-08-2023

F=9.

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

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION	
14054.	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARÍA DE HACIENDA CENTRAL DE CUENTAS RECIBIO Fecha: Hora: 126271 Firma:

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	3149

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO REFERENTE DE LA DIMENSIÓN EMERGENCIAS Y DESASTRES, PARA LA GESTIÓN Y EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA - CUNDINAMARCA

FECHA DE CONTRATO	22 DE JUNIO DE 2023
PLAZO DE EJECUCION	Cuatro (4) meses, sin que supere el 31 de Diciembre de 2023
FECHA DE INICIO	23 de Junio de 2023
FECHA DE FINALIZACION	22 de Octubre 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	
OSCAR ANDRES MORENO RODRIGUEZ	
CARGO	DIRECTOR DE SALUD PÚBLICA
DEPENDENCIA	Secretaría de Salud
CORREO	oscar.moreno@alcaldiasoacha.gov.co

2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	X	N°.	2
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

PERIODO	01 AL 31 DE JULIO DE 2023
VALOR DEL PAGO	5.000.000

VALOR DEL PAGO EN LETRAS

CINCO MILLONES DE PESOS MCTE

N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	045-746474-15		
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO	AHORROS

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	
JUNIO	
JULIO	1.500.000,00
AGOSTO	5.000.000,00
SEPTIEMBRE	5.000.000,00
OCTUBRE	5.000.000,00
NOVIEMBRE	3.500.000,00
DICIEMBRE	
REZAGO	
TOTAL	20.000.000,00

Nidia Valdes S

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

VoBo

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

	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	3149
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO REFERENTE DE LA DIMENSIÓN EMERGENCIAS Y DESASTRES, PARA LA GESTIÓN Y EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA - CUNDINAMARCA	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	X	N°.	2
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	4270	FECHA	18/05/2023
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.05.030.092.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.42-2		20.000.000	

CRP			
NUMERO	4102	FECHA	23/06/2023
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.05.030.092.2.3.2.02.02.009.9.1122.19.02.42-2		20.000.000	

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	20.000.000
ADICION 1	
ADICION 2	-
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	20.000.000,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	$ 1.333.333		1.333.333
ACTA PARCIAL 2	$ 5.000.000		5.000.000
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	6.333.333	-	6.333.333

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	6.333.333
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	6.333.333

POR AMORTIZAR	
POR EJECUTAR	13.666.667

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR	-	FECHA ACTA LIQUIDACION	

Nidia Valdes S

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

VOBO

	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	3149
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO REFERENTE DE LA DIMENSIÓN EMERGENCIAS Y DESASTRES, PARA LA GESTIÓN Y EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA - CUNDINAMARCA	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°.	2
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	JUNIO
PLANILLA	9453122192
I.B.C.	1.160.000
APORTE	145.000

PENSION	
ENTIDAD	PROTECCION
PERIODO	JUNIO
PLANILLA	9453122192
I.B.C.	1.160.000
APORTE	185.600

ARL	
ENTIDAD	AXA COLPATRIA
PERIODO	JUNIO
PLANILLA	9453122192
I.B.C.	1.160.000
APORTE	28.300

CONTRATISTA	NIDIA ANASTACIA VALDES SAENZ
C.C. O NIT	53893786
E-MAIL	NIDIA.VALDES@ALVALDIASOACHA.GOV.CO
TELEFONO	3214681883
	FIRMA: Nidia Valdes Saenz

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 Secretaría de Hacienda Municipal.

La presente certificacion se expide el: _____

SUPERVISOR	OSCAR ANDRES MORENO RODRIGUEZ
CARGO	DIRECTOR DE SALUD PÚBLICA
DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE SALUD
E-MAIL	oscar.moreno@alcaldiasoacha.gov.co
TELEFONO	7306060
	FIRMA

VoBo

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS
1		
2		
3		
4		
5		

N.	ANEXO	FOLIOS

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA

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

SECRETARIA DE SALUD

I. INFORMACION DE SUPERVISION

Fecha de Expedicion	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
DD MM AA	OSCAR ANDRES MORENO DIRECTOR DE SALUD PÚBLICA	7306060

III. INFORMACIÓN CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit.
NIDIA ANASTACIA VALDES SAENZ	53.893.286

IV. TIPO DE CONTRATO:

Contrato	O.P.S.	Convenio	Fecha:	Contrato No.
	X		22 de junio de 2023	3149
FECHA INICIO:			Plazo inicial	Adición
23 de junio de 2023			Cuatro (4) meses sin que supere el 31 de diciembre de 2023	-

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO REFERENTE DE LA DIMENSIÓN EMERGENCIAS Y DESASTRES, PARA LA GESTIÓN Y EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA - CUNDINAMARCA

V. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
1/07/2023	31/07/2023	2

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1. Realizar reporte, analisis y cargue de evidencias del resultado del seguimiento mensual y trimestral de los indicadores de plan de desarrollo, cobertura y demas indicadores de la dimension de emergencias y desastres.	1. Se realizo entrega de soporte de seguimiento y cargoe de indicadores del mes de Julio del 2023.
2.Apoyar la supervision de los contratos y/o acciones relacionadas con la dimension.	2. Se relaizo apoyo a la supervisión del equipo de emergencias y desastres en el mes de julio del 2023
3. Realizar seguimiento a la implementacion del SEM del municipio.	3. Se realizo entrega de soporte de estadisticas del Sistema de Emergencias Medicas Realizadas en el mes de Julio del 2023
4. Desarrollar reuniones mensuales del equipo de la dimensión incluido el equipo del SEM.	4. Se realizo reunión de equipo para la asignación de metas y productos de acuerdo a las obligaciones contractuales de cada profesional de la dimensión de emergencias y desastres de la Secretaria de Salud de Soacha
5. elaborar y consolidar informes de gestión y/o boletines de resultados solicitados por la direccion de salud pública, actores y/o antes que asi lo requieran.	5. Se realizo entrega de informe de los casos del Sistema de Emergencias Medicas en el mes de Julio

6. Participar reuniones de acticulación con la dirección de aseguramiento, RIAS, VSP y estrategia Soacha ciudad saludable, con el fin de articular acciones que permitan abordar las situaciones de emergencias y desastres en el municipio.	6. Se realizo articulación con VSP para el acompañamiento y apoyo al evento de la visita del superintendente de salud en el mes da julio
7. Revisar los planes de emergencias y contingencia de los eventos masivos qui se tengen desarrollar en el municipio y sean presentados ante la secretaria de salud para el respectivo concepto, de acuerdo con el lineamiento establecido.	7. Para el mes de Julio se realizo revisión y aprobación de planes de emergencias y contingencias de MESA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y PARTIDO DE FUTBOL PROFESIONAL COLOMBIANO
8. Realizar seguimiento a la implementación de planes de gestión del riesgo hospitelerios a las instituciones prestadores de servicios de salud de acuerdo al registro especial de prestadores de servicios de salud REPS, industrias, empresas, actividaes comerciales e instituciones educativas publicas y privadas	8. Se realizo entrega seguimiento a la implementación de palnes de gestión del riesgo a instituciones educativas y supermercados comerciales del Municipio de Soacha
9. Realizar asistencia tecnica con las Instituciones Prestadoras de Servicio de Salud Industries, Comercio, Instituciones Educativas identificadas.	9. Se realizo entrega seguimiento a la implementación de palnes de gestión del riesgo a empresas del Municipio de Soacha
10. Participara en reuniones convocadas por la direccion de salud pública y/o alcaldia incluida la reunión del consejo municipal de gestión del riesgo, COVE, COVECOM, de acuerdo a convocatoria.	10. Se participo en COVECOM el mes de julio de 2023, dando cumplimiento a contractuales del contrato 3149 del 2023, PMU partido de futbol profesional colombiano
11. Desarrollar simulacros de evacuación en la secretaria de salud de acuerdo a los lineamiento nacionales y municipales, durante la vigencia del contrato.	11. Se encuentra proyectado para el mes de agosto del 2023 de acuerdo al cronograma establecido por la dimensión de emergencias y desastres de la secretaria de salud de Soacha
12. Fortalecer la articulación intersectorial y comunitaria para garantizar reconocimiento y activación de rutas ante posibles emergencias y desastres en el municipio.	12. Se realizó articulación con Vigilancia en salud publica para la ejecución de capacitación en colegio Social Militar Compartir y desarrollo de capacitación CIDE Soacha
13. Generar, consolidar y adjuntar el soporte documental estipulado en el acta de asignación de productos y periodicidad de obligaciones concertadopor la dirección y el apoyo a la supervisión durante la vigencia del contrato, para cada obligación especifica.	13. Se entrega carpeta con soportes en fisico y en medio magnetico en carpeta drive compartida por el supervisor con los productos establecidos por cada obligacion contractual especifica para el mes de junio
14. Las demas actividades designadas por la direccion de salud publica durante la ejecución del contrato, que sean acordes a la naturaleza del objeto del contrato	14. Se realiza envio de alaertas hospitalarias durante el mes de julio para eventos de Visita FUNDACIÓN SANTO DOMINGO, PARTIDO DE FUTBOL PROFESIONAL COLOMBIANO E INSCRIPCIÓN DE CANDIDATOS A LA ALCADIA.DE AMBULANCIA, asi mismo se relaizo solicitud de ambulancia a ESE Municipal para traslado de pacientes Psiquiatricos

Asi mismo, el supervisor certifica que el contratista realizo 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.

OSCAR ANDRES MORENO
Firma del supervisor

VO BO

	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 INTERVENTORIA.

Fecha de Expedicion MM	AA	Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
		OSCAR ANDRES MORENO DIRECTOR DE SALUD PUBLICA	7306060

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del consultista	CC. / Nit
NIDIA ANASTACIA VALDES SAENZ	53.093.780

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato O.P.S Convenio	Fecha	No.
X	12 DE JUNIO DE 2023	3149

Fecha de Inicio	Plazo de ejecucion
13 DE JUNIO DE 2023	CUATRO (4) MESES SIN QUE SUPERE EL DIA DE DICIEMBRE DE 2023

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO REFERENTE DE LA DIMENSIÓN EMERGENCIAS Y DESATRES PARA LA GESTIÓN Y EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA-CUNDINAMARCA

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Acta
01/07/2023	31/07/2023	2

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1. Realizar reporte, analisis y cargue de evidencias del resultado de seguimiento mensual y trimestral de los indicadores de plan de desarrollo, cobertura y demas indicadores de la dimension de emergencias y desastres.	1. Se realizo entrega de soporte de seguimiento y cargue de indicadores del mes de Julio del 2023.	1.1 Se realizo entrega de acta meci de seguimiento a indicadores en fisico y magnetico en el mes de julio del 2023 1.2 Se realizo entrega de acta meci en fisico y digital de seguimiento a IEC con epidemiologia 1.3 se realizo entrega de acta meci de seguimiento a base de datos en fisico y magnetico
2.Apoyar la supervision de los contratos y/o acciones relacionadas con la dimension.	2. Se relaizo apoyo a la supervisión del equipo de emergencias y desatres en el mes de Julio del 2023	2.1 Se realizo entrega de acta meci de apoyo a la supervisión de productos del equipo de profesionales y APH de la dimensión de emrgencias y desatres, en fisico y magnetico
3. Realizar seguimiento a la implementacion del SEM del municipio.	3. Se realizo entrega de soporte de estadisticas del Sistema de Emergencias Medicas Realizadas en el mes de Julio del 2023	3.1 se realizo entrega de Formato excel seguimiento a casos del sistema de emergencias medicas
4. Desarrollar reuniones mensuales del equipo de la dimensión incluido el equipo del SEM.	4. Se realizo reunión de equipo para la asignación de metas y productos de acuerdo a las obligaciones contractuales de cada profesional de la dimensión de emergencias y desatres de la Secretaria de Salud de Soacha	4.1. Se realizo entrega de acta meci de reunión del equipo de emergencias y desastres de la secretaria de salud de Soacha, en fisico y magnetico
5. elaborar y consolidar informes de gestión y/o boletines de resultados solicitados por la direccion de salud pública, actores y/o entes que asi lo requieran.	5. Se realizo entrega de informe de los casos del Sistema de Emergencias Medicas en el mes de Julio	5.1. Se realizo envio a la dirección de aseguramiento de informe de estadisticas del SEM que contiene excel con resultados de casos 2022 y 2023, en el mes de Julio del 2023 en magnetico.
6. Participar reuniones de acticulación con la dirección de aseguramiento, RIAS, VSP y estrategia Soacha ciudad saludable, con el fin de articular acciones que permitan abordar las situaciones de emergencias y desastres en el municipio.	6. Se realizo articulación con VSP para el acompañamiento y apoyo al evento de la visita del superintendente de salud en el mes de julio	6.1. Se realizo entrega de correo electronico enviado a VSP para el acompañamiento y articulación durante la visita del superintendente de salud en magnetico. 6.2. Se realizo entrega de acta meci de Acompañamiento a visita del superintendente de salud en fisico y magnetico
7. Revisar los planes de emergencias y contingencia 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 establecido.	7. Para el mes de Julio se realizo revisión y aprobación de planes de emergencias y contingencias de MESA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y PARTIDO DE FUTBOL PROFESIONAL COLOMBIANO	7.1 Se realizo entrega de soporte en magnetico de envio de concepto favorable de evento MESA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA 7.2 Se realizo entrega de soporte en magnetico de envio de concepto favorable de PARTIDO DE FUTBOL PROFESIONAL COLOMBIANO
8. Realizar 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, industrias, empresas, actividades comerciales e instituciones educativas publicas y privadas	8. Se realizo entrega seguimiento a la implementación de palnes de gestión del riesgo a instituciones educativas y supermercados comerciales del Municipio de Soacha	8. se realizo entrega de actas de Diagnostico de 2 supermercados en fisico y 2 centros odontologicos en magnetico magnetico 8.1 D1 SAS PASEO REAL 8.2 D1 SAS BALCONES 8.3 XUA ODONTOLOGIA 8.4 OPTICA RAMIREZ

9. Realizar asistencia tecnica con las Instituciones Prestadoras de Servicio de Salud Industrias, Comercio, Instituciones Educativas identificadas.	9. Se realizo entrega seguimiento a la implementación de palnes de gestión del riesgo a empresas del Municipio de Soacha	9. se realizo entrega de actas meci de asistencias tecnicas durante el mes de Julio 9.1 Institución Educativa Caruca 9.2 Institución educativa Luis arlos Galan
10. Participara en reuniones convocadas por la direccion de salud pública y/o alcaldia incluido la reunión del consejo municipal de gestión del riesgo, COVE, COVECOM, de acuerdo a convocatoria.	10. Se participo en COVECOM el mes de julio de 2023, dando cumplimiento a contractuales del contrato 3149 del 2023, PMU partido de futbol profesional colombiano	10.1 Se realizo entrega de Acta meci en digital de participación en COVECOM en el mes de julio del 2023 10.2 Se realizo entrega de listra de asistencia a PMU Futbol profesional Colombiano
11. Desarrollar simulacros de evacuación en la secretaria de salud de acuerdo a los lineamientos nacionales y municipales, durante la vigencia del contrato.	11. Se encuentra proyectado para el mes de agosto del 2023 de acuerdo al cronograma establecido por la dimensión de emergencias y desastres de la secretaria de salud de Soacha	11.Se llevalizo entrega de Acta meci de Programación de simulacro para el mes de Agosto del 2023, en fisico y magnetico
12. Fortalecer la articulación intersectorial y comunitaria para garantizar reconocimiento y activación de rutas ante posibles emergencias y desastres en el municipio	12. Se realizó articulación con Vigilancia en salud publica para la ejecución de capacitación en colegio Social Militar Compartir y desarrollo de capacitación CDE Soacha	12.1. Se realizo entrega de acta MECI digital, original reposa en contrato 3999-2023 de articulación con VSP. 12.2 Se realizo entrega de ficha tecnica de capacitación primer respondiente en fisico y magnetico 12.3. se realizo entrega de 4 listas de asistencia a capacitación primer respondiente en magnetico
13. Generar, consolidar y adjuntar el soporte documental estipulado en el acta de asignación de productos y periodicidad de obligaciones concertadopor la dirección y el apoyo a la supervisión durante la vigencia del contrato, para cada obligación especifica.	13. Se entrega carpeta con soportes en fisico y en medio magnetico en carpeta drive compartida por el supervisor con los productos establecidos por cada obligacion contractual especifica para el mes de junio	Soportes en medio magnetico CD; Obligacion 13 1. Cuenta de cobro junio 2023 2. Formato informe de supervision junio 2023 4. Pago planilla junio 5. MIPG 6. PGR
14. Las demas actividades designadas por la direccion de salud publica durante la ejecución del contrato, que sean acordes a la naturaleza del objeto del contrato	14. Se realizo envio de alertas hospitalarias durante el mes de julio para eventos de Visita FUNDACIÓN SANTO DOMINGO, PARTIDO DE FUTBOL PROFESIONAL COLOMBIANO E INSCRIPCIÓN DE CANDIDATOS A LA ALCADIA.DE AMBULANCIA, asi mismo se relaizo solicitud de ambulancia a ESE Municipal para traslado de pacientes Psiquiatricos	14.1 Se realizo entrega en magnetico de solicitud de ambulancia a ESE Municipal 14.2 Se realizo entrega de correo electronico en magnetico de alerta hospitalaria VISITA FUNDACIÓN SANTO DOMINGO. 14.3 Se realizo entrega de correo electronico en magnetico de alerta hospitalaria partido de futbol profesional colombiano. 14.4 Se realizo entrega de correo electronico en magnetico de alerta hospitalaria inscripción de candidatos a alcaldia 14.5 Inspección a plan de emergencias evento mesa de participación ciudadana en fisico y ,magentico 14.6 Verificación ambulancia partido de futbol en fisico y ,agnetico

OSCAR ANDRES MORENO
FIRMA DEL SUPERVISOR

NIDIA ANASTACIA 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
2023-06	2023-06	[illegible]87434	94[illegible]2192	I	2023/07/24	2023/07/25	REQUI	1	$359,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	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 NID A	23020	30	$1,160,000	$185,600	CPI005	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

2023/07/25 03:14 PM

Powered by CamScanner

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 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
2023-06	2023-06	64687434	9453122192	I	2023/07/24	2023/07/25	NEQUI	1	$359,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$300	$0	$185,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$185,600	$300	$0	$185,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$100	$0	$28,400
COLPATRIA ARP	14-4	860.002.183	9	1	$28,300	$100	$0	$28,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$200	$0	$145,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$200	$0	$145,200
TOTAL				1	$358,900	$600	$0	$359,500

2023/07/25 03:14 PM

Powered by CamScanner

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CODIGO	GF-05-F04	
		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACION		
	FORMATO DE CERTIFICACIÓN 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. 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 01/07/2023 hasta el 31/07/2023

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
Alcaldia unicipal de Soacha	3149	23-jun-23	22-oct-23	20.000.000	5.000.000

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 S

NIDIA ANASTACIA VALDES SAENZ
FIRMA DEL CONTRATISTA

RENTAS

BASE - 4.302

RETEN - 90

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	23/06/2023	22/10/2023

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 viernes 23 de junio de 2023 a las 11:27:41 a.m.

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

Powered by CamScanner

Gmail in:sent 3149

Redactar

Recibidos 237
Destacados
Pospuestos
Enviados
Más

Etiquetas

REPROGRAMACIONES AGOSTO 11 3

Tatiana Bernal Buitrago <tbernal.saludsoacha@gmail.com>
para reprogramacionpresupuestal, ivonne.pereira

Cordial saludo.

Me permito enviar reprogramaciones de los contratos 3401, 2767, 3116, 3149, 3432, 2856, 675, y 1557.

Para su conocimiento y fines pertinentes.

--
Tatiana Bernal Buitrago. |Profesional Universitario Financiera | Secretaria de Salud | Alcaldia Municipal de Soacha.

PBX: +57 (1) 7306060 Ext 2002

Dirección Cll 13 No 1-03 Soacha - Cundinamarca, Colombia. Código postal:250053

http://www.alcaldiasoacha.gov.co |Facebook: Alcaldia de Soacha |

Un archivo adjunto • Analizado por Gmail



Responder Responder a todos Reenviar

Soacha - Cundinamarca, **agosto 11 de 2023**.

Señores
DIRECCIÓN DE PRESUPUESTO FINANCIERO
ATN. IVONNE MARGARITA PEREIRA SALAZAR
Secretaría de Hacienda de Soacha
Ciudad

ASUNTO: REPROGRAMACIÓN P.A.C – CONTRATO N° 3149/2023

Respetados Señores:

Por medio de la presente me permito solicitar se ajuste la programación anual de caja proyectada en el Certificado de Registro Presupuestal N° **4102** con fecha **23 de junio de 2023**, correspondiente al contrato de la referencia, a nombre de **VALDES SAENZ NIDIA ANASTACIA**, el cual debe ser programado de la siguiente manera:

VALDES SAENZ NIDIA ANASTACIA		
MES A PROGRAMAR	VALOR ACTUAL	VALOR A MODIFICAR
JULIO	$ 1.500.000	
AGOSTO	$ 5.000.000	$ 6.333.333
SEPTIEMBRE	$ 5.000.000	$ 5.000.000
OCTUBRE	$ 5.000.000	$ 5.000.000
NOVIEMBRE	$ 3.500.000	$ 3.666.667
SUMAS	$20.000.000	$20.000.000

Cordialmente,

IVAN MAURICIO MORENO ESCOBAR
Secretario de Salud de Soacha

Elaboró:	Rosa Leydi Martínez Bustos – Profesional financiero Salud – CTO 2376/2023	
Revisó:	Yaqueline Peña Pacheco – Profesional Financiero Salud – CTO 2820/2023	