MUNICIPIO DE CAICEDONIA
NIT: 891900660
Tel. 6022164537
Email. contabilidadcai@caicedonia-valle.gov.co
Autorización No. 18764034246349 válida desde 22/08/2022 hasta 22/08/2023 rango desde ADS-1 hasta ADS-1000.

Proveedor: JHON JAIDER TOVAR CASTRO
NIT : 1115192853-7
Dirección: MZ C CASA 15 LA GUYANA, Caicedonia, Valle Del Cauca, Colombia

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

ADS299

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**07:06:51**
FECHA FIRMADO:	**06/12/2022 12:07:13**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
06	12	2022	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	35820000-8	Equipo de apoyo PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PROMOCIONAR Y DESARROLLAR ESTRATEGIAS ENCAMINADAS AL TRATO DIGNO DE LOS ANIMALES DEL MUNICIPIO DE CAICEDONIA. **Fecha Inicio:** 06/12/2022 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$1.125.000,00		0,00	$1.125.000,00

Notas: PRESTACION DE SERVICIOS PARA PROMOCIONAR Y DESARROLLAR ESTRATEGIAS ENCAMINADAS AL TRATO DIGNO DE LOS ANIMALES DEL MUNICIPIO DE CAICEDONIA.

SON: (Un millon ciento veinticinco mil pesos)
CUDS : **03051bad53ccec72a5ad2e10eeb223c29b6353018116c1e136a2e63e7b94a3697c9e3c5cc2bfb2ec4325ef51949f3634**

Subtotal:	$1.125.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$1.125.000,00

Firma Digital: Un/Y3NRz5MnRkJ15GfJlxArRMqC27yRvqMCYNvBv1nWg0ShUQJn6x7Ih/AkTUxB+ TzKvA2zkWIACZdGjTW3M8fg2SNthOjjlyWzZGlruaJuXg98L0g
237jDuki6vSU6+ CzdFgCWBbIk3h3tb+gzraBZfYpOPu/srF3l0mtCXfF38gl4tGDO3aEZmv/+Bbxx4 OVfCfiZhnksrRSOgls6DxVxfN/OT7/H6ufk
c0XdvseifCA2P0t5bQeyG4l1gYVwg kO+blugYpzwFGxgUAT7G/kEoiB7ITe3JWpZbSBgRiwKXeBtX7X+Xd2jV+tEYVedp wVPULZR4Rj/NKzK2Krfj
+Q==

Representacion impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

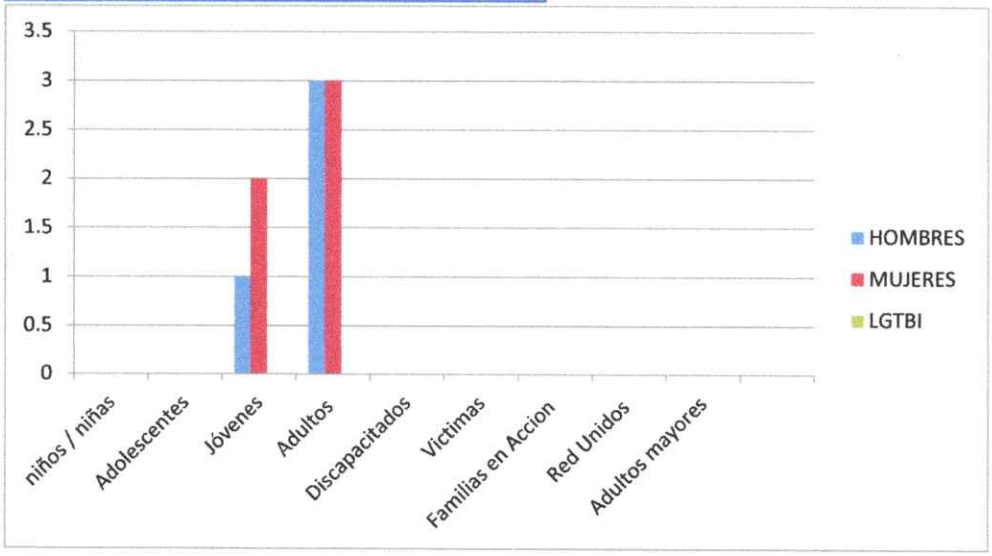
FORMATO INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES			INFORME: No. 3
CONTRATO No: 218	TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
Nombre Contratistia	JHON JAIDER TOVAR CASTRO		
Documento de Identidad	1115192853		
Valor del Contrato	4,500,000		
Valor Pago Parcial	1,125,000		
Fecha de Inicio	08-sep-22	Fecha final	30-dic-22

TIPO DE APORTE	PLANILLA No	MES COTIZADO	VALOR
SALUD	22410560	DICIEMBRE	122.700
PENSIÓN	22410560	DICIEMBRE	157.000
ARL	22410560	DICIEMBRE	20,300

OBJETO CONTRACTUAL: Prestacion de servicios para promocionar y desarrollar estrategias encaminadas al trato digno de los animales del municipio de caicedonia.

	HOMBRES	MUJERES	LGTBI
niños / niñas	0	0	0
Adolescentes	0	0	0
Jóvenes	1	2	0
Adultos	3	3	0
Discapacitados	0	0	0
Victimas	0	0	0
Familias en Accion			
Red Unidos			0
Adultos mayores	0	0	

MES REPORTADO:
05 de noviembre a 05 de diciembre

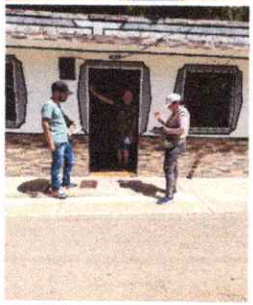


Total Personas Atentidas mes.	9

ACTIVIDADES DEL CONTRATO	
Realizar en acompañamiento de la UES 25 jornadas de vacunación antirrábica a caninos y felinos del área urbana y rural; cada actividad debe ir acompañada de acciones preventivas y de promoción de la vacunación y tenencia responsable a un total de 2.644 animales durante la vigencia del contrato: El dia jueves.01 de diciembre desde las 9:00 am hasta la 1:00 pm se realiza acompañamimento a funcionaras de la UES quienes llevan a cabo jonada de vacunacion antirabica en el barrio Zuñiga y desde las 2:00 pm hasta las 4:00 pm se realiza el acompañaiento de la misma jornada en el barrio Valle del Vauca. Estas acompañadas de una socializacion de norma por la tenencia responsable de mascotas.	**Realizar 4 reuniones ordinarias de la junta defensora de animales:** Duante este periodo se realizaron cuatro reuniones de la junta defensoa de animales. **1. Primera reunion:** 25 de noviembre de 2022, se realizo reunion con el area juridica de la secretaria de salud municipal con el objetivo de revisar y conformar mediante decreto municipal 202 la junta defensora de animales del municipio de caicedonia, en concordancia con lo remitido por la secretaria de salud departamental frente a las modicificaciones y conformaciones de estas juntas en el valle del cauca. Se anexa deceto de confomacion. **2.. Segunda reunion:** El 28 de noviembbre se rrealiza reunion con el objjetivo de realizar la entrega de los carnets de miembros activos de la junta defensora de animales municipal a los integrantes de esta juta, quienes son: Alcalde, secretaria de gobierno, Seccretaria de Salud, Secretaria de desarrollo social Secretaria de Educacion, Inspeccion de policia, Bomberos, Policia nacional, medicos veterinarios, representantes civiles de proteccion animal, personeria. **3. Tercera reunion:** El dia 05 de diciembre a las 4:00 pm se realiza reunion con los nuevos miembros de la junta defensoa de animales en cumplimiento al decreto municipal 202 del 25 de noviembre del año 2022 . En esta reunion se realizo la socalizacion de las funciones de esta junta al igual que las responsabilidad adquiridas al ser miemrbos de esta junta. Se anexa acta de la reunion y formato de asistencia. **4. Cuarta reunion.** El dia 06 de diciembre a las 9::00 am se realiza cuata reunion de la junta defensoa de animales, en la cual se socaliza el plan de accion desarrollado por el contratista JAIDER TOVAR para el cumplimiento del contrato: Prestacion del servicio para la promocion y desarrollo de estrrategias encaminadas al trato digno a los animales en el municipio de caicedonia el cual servira como modelo para la implementacion del plan de accion del comite para la vigencia 2023.
Construir un 1 plan de acción para la junta defensora de animales con un mínimo de 5 actividades, las cuales deben ser coordinadas y lideradas por el contratista: Se expone el plan de accion en la reunion de la junta defensora de animales, como modelo a implementar en la vigencia 2023.	

VACUNACION:






REUNION JUNTA DEFENSORA DE ANIMALES:






PLAN DE ACCION JUNTA DEFENSORA DE ANINMALES:

Meta producto Plan de Desarrollo	Actividad	Hora y Fecha	Responsable
Realizar (25) campañas cada año de vacunacion antirrábica, para atender como mínimo (2644) animales entre caninos y felinos del área urbana y rural de Caicedonia.	Realizar jornada de vacunación antirrábica en el barrio Obrero	20 de octubre	Junta defensora, secretaria de salud y UES
	Realizar jornada de vacunación antirrábica en el barrio Fundadores.	27 y 28 de octubre	Junta defensora, secretaria de salud y UES
	Realizar jornada de vacunación antirrábica en la vereda Samaria.	10 de noviembre	Junta defensora, secretaria de salud y UES
	Realizar jornada de vacunación antirrábica en la vereda Aures.	15 de noviembre	Junta defensora, secretaria de salud y UES
	Realizar jornada de vacunación antirrábica en la vereda la Rivera y la Leona	24 de noviembre	Junta defensora, secretaria de salud y UES
	Realizar jornada de vacunación antirrábica en los barrios El Carmen, M° Inmaculada y El Surco.	29 de noviembre	Junta defensora, secretaria de salud y UES
	Realizar jornada de vacunación antirrábica en el barrio la Ciudadela	02 de diciembre	Junta defensora, secretaria de salud y UES
	Realizar jornada de vacunación antirrábica a caninos en condiciones de calle del municipio	12 de diciembre	Junta defensora, secretaria de salud y UES
Realizar una (1) campaña sobre trato digno, protección y el bienestar de los animales en el Municipio de Caicedonia	Realizar en la IE Anexa una jornada de concientización en trato digno a los animales de compañía	28 de octubre	Junta defensora y secretaria de salud
	Realizar en la IE Santa Isabel una jornada de concientización en trato	18 de noviembre	Junta defensora y secretaria de salud

Firma contratista

Firma Supervisor Contrato

OBSERVACIONES:

Moviéndonos por Caicedonia
Carlos Alberto Orozco
Alcaldía Municipal 2020 - 2023

PROCESO: GESTIÓN EN SALUD
SUBPROCESO: GESTIÓN DE COMUICACION E INFORMACION
REGISTRO ASISTENCIA EXTERNO

Código: 130-04.1
Versión: 002
Fecha: 27.07.2018

FECHA: 05-12-22	LUGAR: C.A.M. Piso 5	MUNICIPIO SEDE: Caicedonia Valle	HORA INICIO:
FACILITADOR:			HORA DE TERMINACION:

						SEXO		ETNIA					CONDICION						EDAD				
NOMBRE APELLIDO	No CEDULA	TELEFONO	EPS	FIRMA	ENTIDAD/ ORGANIZACION	FEMENINO	MASCULINO	AFRO	INDÍGENA	ROM (gitana)	OTRO	MUJER CABEZA FLIA	LGBT	DISCAPACIDAD	DESPLAZADA (O)	VICTIMA	0-12 AÑOS	13-17 AÑOS	18-29 AÑOS	30-59 AÑOS	60 A MAS AÑOS
Jaider Tovar Castro.	1115.192.853.	3234047414			Sec/salud.		X												X		
Jenifer Gonzalez Duque	1115985221	3155003105			Psicologia	X															
Sergio Amaya Farfan	1944512	2164614			Dllo Social		X													X	X
Lucally Alvarez C.	66888728	3217425193			Fundacion Nacer Fijos	X														X	
OSCAR RODRIGO CASTAÑO A	94.250207	3155163691	S.O.S		Inspector															X	
Jhon C. Castillo Osorio	94'461.276	3193436120	Nueva EPS		Bomberos															X	
Luz Aida Agudelo M.	1115183681	3241143379	Nueva EPS.	Luzaida	Bomberos	X														X	
Alberto Perdomo P.	10337932555	3177066573	Sura		P. veterinario		X													X	
Danna Quiroga Botero	1115191465	3106128969	Nueva EPS		M. veterinaria	X													X		
Diana Cardinal Escobar	66963904	32189[illegible]	Sura		Educación	X														X	
Paula Tatiana Cano R	66969.279	3143574845	SURA		Sec Salud	X														X	

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1.115.192.853	JHON JAIDER TOVAR CASTRO		Guyana Mz C casa # 15	3234047414	J.aider11@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	CAICEDONIA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2022-12	2022-12	I	25/11/2022	22410560	$300.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
ESSC18	NUEVA - EPS	900156264-2	122.700	0		0		0	0	0	0	122.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	157.000	0	0	0	0	0	0		157.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	20.300				20.300	0	0	20.300			103	20.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	122.700	122.700
Pensión	1	157.000	157.000
Riesgos Laborales	1	20.300	20.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	300.000	300.000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información