MUNICIPIO DE CAICEDONIA
NIT: 891900660-6
Tel. 2164587
Email. contabilidadcai@caicedonia-valle.gov.co
Autorización No. 18764054683182 válida desde 28/08/2023 hasta 28/08/2024 rango desde DSE-1001 hasta DSE-2000.

Proveedor: PAULA ALEJANDRA OSORIO OSORIO
NIT : 66962231-2
Dirección: CL 6 15 47, Caicedonia, Valle Del Cauca, Colombia, CP 762540

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

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSE1279

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**11:56:54**
FECHA FIRMADO:	**14/12/2023 16:57:16**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
14	12	2023	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	81112006	servicios de almacenamiento de datos ACTIVIDADES D EPRESTACION DE SERVICIOS EN EPIDEMIOLOGIA PARA REALIZAR APOYAR A LAS ACCCIONES DE PREVENCION DE LA SALUD DE LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL **Fecha inicio:** 14/12/2023 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$2.984.000,00		0,00	$2.984.000,00

Notas: ACTIVIDADES D EPRESTACION DE SERVICIOS EN EPIDEMIOLOGIA PARA REALIZAR APOYAR A LAS ACCCIONES DE PREVENCION DE LA SALUD DE LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

SON: (dos millones novecientos ochenta y cuatro mil pesos)
CUDS : **51577467dd611734d5e56dc0b21d35908bcc934f67fe5034619c6890669bec73c82a189c4a21f9b658b941c33387efa0**

Subtotal:	$2.984.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.984.000,00

Firma Digital: auvW4DXWazOrLSIBKlqxc031aaepL2YlyGJ2TKh22CT5mDSvu7E+WA+wC9Fn6NH
VvmBOXZEPuNjbnES2RiZ/ZDHnUv3oGAgUBmDXbrWgwoXys4/w
2r7xrroYNzPTm zjUYPjDHUuAi0IZQzhr/zuf1ul99ntlxvO1xdk8VrRNFvmWrq7GkwSoJcjQNbb RbR3EmovPmRsC/n+6PNPPBOBY7NcZ9pFx
DT9A18MEyPYssJd+Z8*4GXTlalE 9GuOD4H4TKP9n7FeCajCkic+FBUeCmqg/fLl4/Jm82Wv6cfYlMnYbqpw/60a9Kv5J /rzKNqPWhMCnXdqL5/r
wQ==

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

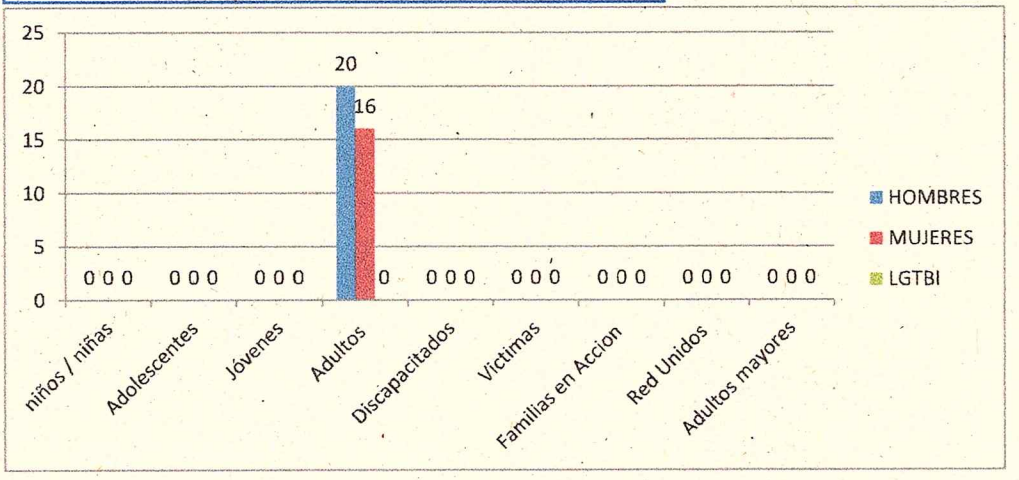
FORMATO INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES			INFORME: No. 05
CONTRATO No: 254	TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
Nombre Contratistia	PAULA ALEJANDRA OSORIO OSORIO		
Documento de Identidad	66962231		
Valor del Contrato	14.920.000		
Valor Pago Parcial	2.984.000		
Fecha de Inicio	9 DE AGOSTO	Fecha final	30 DE DICIEMBRE

TIPO DE APORTE	PLANILLA No	MES COTIZADO	VALOR
SALUD	72712593	Noviembre	145.000
PENSIÓN	72712593	Noviembre	185.600
ARL	72712593	Noviembre	6.100

OBJETO CONTRACTUAL:
actividades de prestación de servicios en epidemiologia para realizar apoyo a las acciones de prevención de la salud de la secretaria de salud municipal.

	HOMBRES	MUJERES	LGTBI
niños / niñas	0	0	0
Adolescentes	0	0	0
Jóvenes	0	0	0
Adultos	20	16	0
Discapacitados	0	0	0
Victimas	0	0	0
Familias en Accion	0	0	0
Red Unidos	0	0	0
Adultos mayores	0	0	0

MES REPORTADO:
1 Diciembre - 14 Diciembre 2023



Total Personas Atentidas mes.	36

ACTIVIDADES DEL CONTRATO	
ACTIVIDA 1 **Realizar planes de contingencia en eventos de salud pública y gestión del riesgo que puedan afectar la salud de los habitantes del municipio de Caicedonia y realizar la respectiva presentación *el comité municipal de gestión del riesgo (fiestas aniversarias, pólvora, ola de calor, IRA y EDA)*** Un Plan de Contingencia contiene acciones orientadas a la implementación de estrategias que promuevan la información, comprensión y modificación de actitudes, comportamientos y hábitos en la población general ante la amenaza o presentación de una emergencia sanitaria. Durante este mes se desarrolla no se desarrollan planés de contingencia, de acuerdo a la necesidad orientada por emergencia sanitaria y/o eventos masivos en el municipio y por solicitud directa del departamento segun alertas nacionales ya se finalizaron	**ACTIVIDAD 2** **Realizar investigación epidemiológica de Campo IEC en los casos de mortalidad y eventos de salud pública de contagio directo notificados a la dirección local de salud, remitiendo los *informes correspondientes a la dirección departamental de* salud** Las investigaciones en el ámbito sanitario son de suma importancia para el mejoramiento de la salud a nivel mundial, ya sea su objetivo, identificar problemas que permitan el mejoramiento de las condiciones actuales o el promover la innovación científica en los diversos campos de interés. Durante este mes no se realizan IEC, ya que eventos para esta actividad no se presentaron.
ACTIVIDAD 3 **Realizar apoyo en las unidades de análisis en los casos de mortalidad, eventos de salud pública de contagio directo y remitir los informes solicitados por la secretaria departamental de salud** La unidad de análisis es una metodología utilizada para la caracterización de las condiciones en las cuales ocurrió la defunción, con el fin de plantear acciones de mejoramiento que permitan prevenir, mitigar y eliminar la morbilidad o la mortalidad relacionada con eventos de interés en salud pública. Durante este mes no se realizo unidad de analisis ya que eventos que requiera este tipo de actividad no se presentaron.	**ACTIVIDAD 4** **Elaboración de un perfil epidemiológico del cuatrienio con su respectivo análisis, cualitativo, cuantitativo y recomendaciones** Un perfil epidemiológico es la identificación de una serie de indicadores de salud pública en una población como la mortalidad infantil, materna, morbilidad, etc. En el diagnóstico epidemiológico se conocer las características de la salud enfermedad, identificar las causas, l y las soluciones colectivas y personales para satisfacer necesidades cuando se aplican programas de protección de la salud, prevención de la enfermedad, curación y rehabilitación del enfermo. El diagnóstico es un instrumento de observación, descripción, análisis epidemiológico, programación local y guía de trabajo para ejecutar acciones eficientes, eficaces y efectivas, que evaluadas demuestren cambios e impactos para los objetivos reales que son coherentes con la concepción integral.

ACTIVIDADES DEL CONTRATO	
CONTINUACION ACTIVIDAD 4 Los resultados se refieren a dos aspectos: la Calidad de Vida y los Perfiles Epidemiológicos, en el primero se engloban: aspectos socioeconómicos, culturales, consumo de bienes de servicios, ambientales y de las personas. En los perfiles epidemiológicos se citan causas de: Atención ambulatoria, morbilidad hospitalaria , Notificación de enfermedades y mortalidad. **DOCUMENTO REPOSA EN PC DE SECRETARIA DE SALUD CARPETA COMPARTIDA.** **ACTIVIDAD 5** **Apoyar diariamente a la dirección local de salud en el análisis de informe de vigilancia en salud pública, durante la vigencia del contrato** Se realiza apoyo a la direccion local 1. Gestion documental en organización, escaneo de contratos del semestre. 2, Acompañamiento en reuniones ASIS para su posterior desarrollo 3. Gestion en respuesta de solicitides frente a salud.	**ACTIVIDAD 6** **Estudio de eventos prevalentes en salud pública con su respectivo análisis, propuesta de intervención y ejecución de la misma para la mitigación de las problemáticas identificadas.** El estudio transversal de eventos prevalentes en salud publica es útil para examinar las condiciones de salud de una población en un tiempo y lugar definidos. Puede estimar la prevalencia de enfermedades y factores de riesgo. Durante este mes se realiza el estudio del mes de NOVIEMBRE de 2023, arrojando lo siguiente de acuerdo a su nivel de priorizacion en la notificacion. La base de datos es sumistrada por el sistema de SIVIGILA 1. Violencia de genero 2 Agresiones por animal Para lo que se realiza las siguientes recomendaciones: • Fortalecer las acciones de Prevención y Control del Mordeduras de perro - gato en nuestro Municipio en acompañamiento de la Unidad Ejecutora de Saneamiento UES y protección animal. • Fortalecer la vigilancia epidemiológica en salud pública con *el fin de Identificar, cuantificar y monitorear las tendencias y* patrones del proceso salud-enfermedad en las poblaciones, Observando los cambios en los patrones de ocurrencia de los agentes y huéspedes para la presencia de enfermedades, Detectando así cambios en las prácticas de salud y monitoreando el control de las mismas en las pacientes con una vigilancia activa del paciente por parte la DLS. • *articular acciones de promocion y prevencion de violencia* de genero con la oficina de la mujer y comisaria de familia. **DOCUMENTO REPOSA EN PC DE SECRETARIA DE SALUD CARPETA COMPARTIDA.**

ACTIVIDAD 7

Realizar 4 foros en autocuidado, identificación y prevención de riesgos y enfermedad laboral, riegos ergonómicos, dirigido a población mayor de 18 años, con un mínimo de 312 personas atendidas durante la vigencia del contrato; se deben realizar encuestas de satisfacción con su respectivo análisis por cada foro realizado

ACTIVIDAD FINALIZADA

ACITIVIDAD 8

Realizar 2 inspecciones a los principales actividades económicas (GOTIS) frente a los riesgos identificados en la Matrices de peligro

ACTIVIDAD FINALIZADA

ACTIVIDAD 9

Actualizar las matrices de peligros de acuerdo a las actividades económicas de los grupos de trabajadores informales identificados por la secretaría de salud municipal.

Para este mes se realiza 5 matriz de riesgo al sector economico de del municipio.Logisica, Zapateros, Tenderos, Vigimotos, Frutas y verduras.

La informacion se reolecta realizando entrevista con las trabajadores de los puestos establecidos y reconocidos por la comunidad para así determinar los riesgos que serán registrados y evaluados en la Matriz de Riesgo.

El modelo de Matriz de riesgo es tomado de la Guía Técnica Colombiana (GTC 45), la cual involucra características especiales de la gestión del riesgo en Seguridad y Salud Ocupacional y los vínculos con las herramientas de la misma.

DOCUMENTO REPOSA EN PC DE SECRETARIA DE SALUD CARPETA COMPARTIDA.

ACTIVIDAD FINALIZADA

ACTIVIDADES DEL CONTRATO

ACTIVIDAD 10

Realizar 4 reuniones ordinarias de coordinación del comité municipal de seguridad y salud laboral y realizar, ejecutar y evaluar el plan de acción del comité

Se realiza entrega de EPP para los GOTIS Grupos de Trabajadores Informales que fueron capacitados durante este periodo en Promoción y Mantenimiento de la Salud.

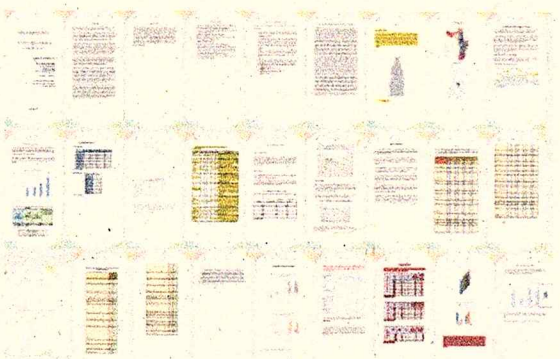
Carretilleros 16
Confiteros
Arepas
Recuperadores
Vigimotos
Frutas y verduras

ACTI

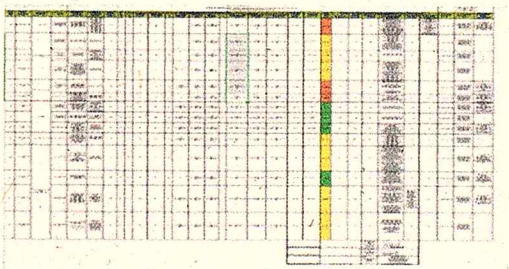
EPI	UTILIDAD	ESPECIFICACIONES TECNICAS	FOTOGRAFIA EPI
PARASOLES TIPO SOMBRILLA	es un utensilio portátil o una estructura fija o plegable para dar sombra. Es usado para protegerse del sol.	PARASOL SOMBRILLA DE 8 CARAS EN POLIESTER DE 1 METRO DE LARGO POR 2,35 METROS DE DIAMETRO ESTRUCTURA EN ACERO COLOR AZUL ESTAMPADO EN UN COLOR CON LOGO DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL	

REGISTRO FOTOGRAFICO

ACTIVIDAD 4



ACTIVIDAD 9:





ACTIVIDAD 10.

ENTREGA DE EPP GOTIS

EPI	UTILIDAD	ESPECIFICACIONES TECNICAS	FOTOGRAFIA EPI
PARASOLES TIPO SOMBRILLA	es un utensilio portátil o una estructura fija o plegable para dar sombra. Es usada para protegerse del sol.	PARASOL SOMBRILLA DE 8 CARAS EN POLIESTER DE 2 METRO DE LARGO POR 2,35 METROS DE DIAMETRO ESTRUCTURA EN ACERO COLOR AZUL. ESTAMPADO EN UN COLOR CON LOGO DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL.	

Firma contratista

Firma Supervisor Contrato

1. Anexar: Listados de asistencia numerados y en original.
2. Anexar: Copia de pago de seguridad Social sellado por la empresa y si consignación bancaria, con el respctivo soporte PILA.
OBSERVACIONES:

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	66962231	PAULA ALEJANDRA OSORIO OSORIO		CALLE 5 No 14 05	2161303	paulaalejandraosoriooosorio@gmail.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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-11	I	04/12/2023	72712593	$336.700	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	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	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	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	6.100				6.100	0	0	6.100			61	6.100	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	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	6.100	6.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	336.700	336.700

PAGADA

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

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	66962231	PAULA ALEJANDRA OSORIO OSORIO	CALLE 5 No 14 05	2161303	paulaalejandraosoriooosorio@gmail.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: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-11	2023-11	I	04/12/2023	72712593	$336.700

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
lo.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	Extranjero	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	66962231	OSORIO OSORIO PAULA ALEJANDRA	59	0				N																230301	1,160,000	185,600	0	0	0	0	EPS010	1,160,000	145,000	14-23	1,160,000	1	6,100		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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