Alcaldía Municipal de Caicedonia
Liliana Fernández Duque
Alcaldesa 2024-2027

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: HUMBERTO BAENA BURITICA
NIT : 98493138-9
Dirección: CR 10 B 3 11 BRR CENTINELA, Caicedonia, Valle Del Cauca, Colombia, CP 762540
Teléfono: 3183164915
Email: hubabu3@gmail.com

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

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSE1518

MONEDA: COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN: 06:37:42
FECHA FIRMADO: 30/07/2024 11:37:59

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
30	07	2024	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	85000000-9	Servicios de salud y asistencia social PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO Y SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES TRANSECTORIALES QUE REALIZA LA UNIDAD EJECUTORA DE SANEAMIENTO (UES). **Fecha de Compra:** 30/07/2024 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$2.202.444,00		0,00	$2.202.444,00

Notas: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO Y SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES TRANSECTORIALES QUE REALIZA LA UNIDAD EJECUTORA DE SANEAMIENTO (UES).

Subtotal:	$2.202.444,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.202.444,00

SON: (dos millones doscientos dos mil cuatrocientos cuarenta y cuatro pesos)
CUDS : **c780ec227747439913fe9427503936f1a974c77cdd66fddebcbfaffdc3e91f29db6f4d586bc1c7e84419a1c8bb549473**

Firma Digital: Pi7tzWRJBotgSn4xxHew4ZfxGjW0SVI6L4kLdTTE7LtFNeOwKfkB70UvfROJsU h49XiC1CND0ruIC8hp1J/agpp7ltfIQVp0X2lf1d9DGIAsjqs B1CN3nPIF1hqfn 2yJGBRJoDWjcbw9r+6R5E+34LxPM8uRV5ZsBJSB1W0Te6+VYZNbRt49ypocOXCBT NjRrkil64FZCDfOc74zUGq4qtyKWh75jPam jA8Lk71y4MH+EY+utv4k4n2t4ZqvS QE7XV1MGO1nQ8/9p88nWEhunOKJgIssqJM+1BWFAMUnJDjMDk+ePjdOoSi1BB0q8 37SLbafefy/udi8fz2+M iw==

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

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

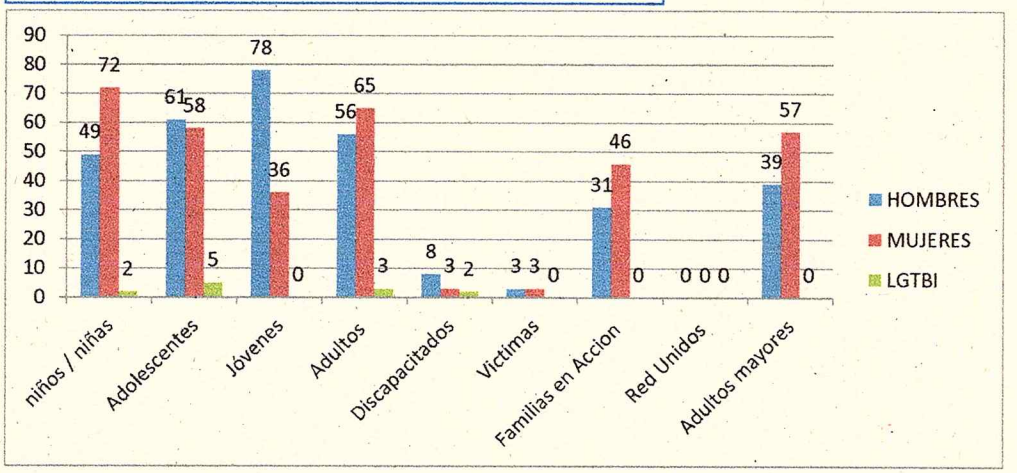
FORMATO INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES			INFORME: No. 04
CONTRATO No: 057	TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
Nombre Contratistia	HUMBERTO BAENA BURITICA		
Documento de Identidad	98493138		
Valor del Contrato	$ 19,822,000		
Valor Pago Parcial	$ 2,202,444		
Fecha de Inicio	26 DE MARZO 2024	Fecha final	26 DE DICIEMBRE DE 2024

TIPO DE APORTE	PLANILLA No	MES COTIZADO	VALOR
SALUD	4561062599	JUNIO	164.000
PENSIÓN	4561062599	JUNIO	209.900
ARL	4561062599	JUNIO	6.900

OBJETO CONTRACTUAL:
Prestacion de servicios para realizar acompañamientoy seguimiento a las activividades transectoriales que realiza la Unidad Ejecutora de Saneamiento (UES).

	HOMBRES	MUJERES	LGTBI
niños / niñas	49	72	2
Adolescentes	61	58	5
Jóvenes	78	36	0
Adultos	56	65	3
Discapacitados	8	3	2
Victimas	3	3	0
Familias en Accion	31	46	0
Red Unidos	0	0	0
Adultos mayores	39	57	0

MES REPORTADO:
26 DE JUNIO AL 25 DE JULIO DEL 2024



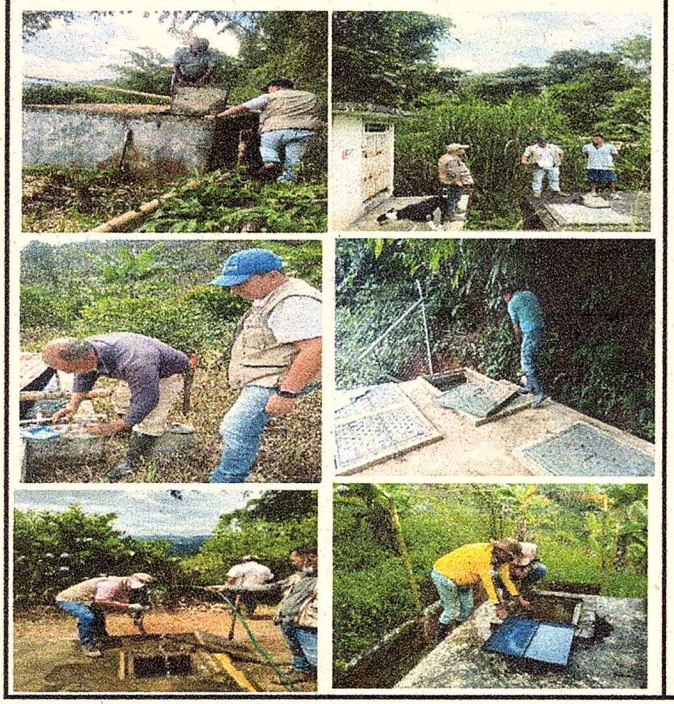
Total Personas Atentidas mes.	677

ACTIVIDADES DEL CONTRATO	
1,1 Realizar la actualizacion de los 22 planes de accion en los 22 sistemas de suministro de agua en la zona rural del municipio de caicedonia en el mes de marzo. (ACTIVIDAD YA CUMPLIDA)	**1,2 Realizar 72 visitas de asistencia técnica a las 22 juntas administradoras de los acueductos rurales en temas relacionados con el funciones y responsabilidades, estructura, trabajo en equipo, fuentes de financiación de las juntas administradoras, conservación del recurso hídrico e implementación de buenas prácticas sanitarias, con su respectiva encuesta de satisfacción y análisis.** En esta actividad se realizaron **(10) Diez visitas** a igual numero acueductos Rurales realizandose el respectivo diagnostico de necesidades de mejora de su infraestructura , seguimiento al Plan de Accion, asi como las recomendaciones pertinentes al fontanero y algunos integrantes de la junta administradora. Asi: 1-ACUEDUCTO RURAL EL KARARE el dia 02 de Julio, 2-ACUEDUCTO RURAL BARRAGAN BAJO el dia 04 de Julio. 3-ACUEDUCTO RURAL LAS DELICIAS el dia 06 de Julio,4-ACUEDUCTO RURAL LIMONES el dia 10 de Julio, 5-ACUEDUCTO RURAL LAS DELICIAS el dia 11 de Julio. 6-ACUEDUCTO RURAL BARRAGAN ALTO el dia 12 de Julio. 7-ACUEDUCTO RURAL BARRAGAN BAJO el dia 14 de Julio. 8-ACUEDUCTO RURAL SAN ISIDRO el dia 22 de Julio. 9-ACUEDUCTO RURAL BOLIVIA el dia 23 de Julio.10-ACUEDUCTO RURAL SAMARIA el dia 23 de Julio.
1,3 Realizar 3 seguimientos trimestrales a los resultados del plan de accion de los 22 acueductos rurales. 1 seguimiento a los resultados del plan de acción donde se evidencia el cumplimiento de las siguientes actividades:(Ver Cuadro anexo y registro fotografico).	**1,4 Realizar 1 reunion con la mesa tecnica pro-acueductos priorizando las necesidades de los 22 sistemas de acueductos rurales.** (ACTIVIDAD POR REALIZAR).
1,5 Realizar 1 acompañamiento y seguimiento a la toma de muestras de indice de riesgos por calidad del agua . (ACTIVIDAD YA CUMPLIDA).	**1.6 Realizar 48 seguimientos a las visitas realizadas por los funcionarios de la UES a los expendedores de alimentos y bebidas del municipio de Caicedonia; con su respectivo seguimiento trimestral.** (ACTIVIDAD YA CUMPLIDA).

1,7 Apoyar, orientar, recepcionar y dar curso a las quejas o reclamos de tipo ambiental que presentan los ciudadanos a través de la secretaria de salud. (esta actividad es permanente) Se atendieron 10 (DIEZ) solicitudes o requerimientos Asi: 1-NOMBRE: Hernando Rincon Moreno. DIRECCION: Kra 13 No 9-32 CELULAR: 316-2566530 MOTIVO DE LA SOLICITUD: Proliferacion de Caracol Africano. ESTADO DE LA SOLICITUD: Cerrada. 2-NOMBRE: Luz Elena Castaño. DIRECCION: Calle 15 No 17-25 CELULAR: 310-4138705 MOTIVO DE LA SOLICITUD: Predio estado de abandono. ESTADO DE LA SOLICITUD: Cerrada. 3-NOMBRE: Marlene del Socorro Sanchez. DIRECCION: Parque principal. CELULAR: 320-3413084 MOTIVO DE LA SOLICITUD: Estado Palomas del parque. ESTADO DE LA SOLICITUD: Abierta. 4-NOMBRE: Margarita Fernandez y Cindy Yuliana Agudelo Acosta. DIRECCION: Calle 12 No 5-15 B/ La Esperanza CELULAR: 313-6283376 MOTIVO DE LA SOLICITUD: Mal Trato Animal Adultos Mayores en Abandono. ESTADO DE LA SOLICITUD: Cerrada. 5-NOMBRE: Diego Fernando Granada. DIRECCION: Kra 15 No 9-66 CELULAR: 310-6947926 MOTIVO DE LA SOLICITUD: Concepto Sanitario. ESTADO DE LA SOLICITUD: Cerrada. 6-NOMBRE: Willian Galindo Orjuela. DIRECCION: Kra 16 No 12-51. CELULAR: 319-3414941 MOTIVO DE LA SOLICITUD: Malos olores. ESTADO DE LA SOLICITUD: Cerrada. 7-NOMBRE: Fernando Soto Salazar. DIRECCION: Kra 11 No 10-70 CELULAR: 311-3395689 MOTIVO DE LA SOLICITUD: Malos Olores. ESTADO DE LA SOLICITUD: Cerrada. 8-NOMBRE: Lizeth Alejandra Forero. DIRECCION: Kra 16 No 7-45 CELULAR: 324-5702852 MOTIVO DE LA SOLICITUD: Concepto Sanitario. ESTADO DE LA SOLICITUD: Cerrada. 9-NOMBRE: Roger Donado. DIRECCION: Ues Tulua. CELULAR: 319-3414941 MOTIVO DE LA SOLICITUD: Apoyo Profesional. ESTADO DE LA SOLICITUD: Cerrada. 10-NOMBRE: Maria Fernanda Ospina Garcia. DIRECCION: Ponal Caicedonia. CELULAR: 313-78556300 MOTIVO DE LA SOLICITUD: Control Sanitario prestadores de sertvicios turisticos y gastronomia. ESTADO DE LA SOLICITUD: Cerrada.	**1,8 Realizar evaluaciones de satisfacción trimestral a los usuarios y beneficiarios de las acciones en salud ambiental realizadas por la secretaria de salud municipal, estas evaluaciones se deben realizar a 312 personas.** En este periodo se aplicaron 120 encuestas para un total de 312, encuestas realizadas a ciudadanos beneficiarios de los diferentes programas que realiza la secretaria de salud en el municipio. Esta actividad se ejecutó en las jornadas desarrolladas desde la secretaria de salud municipal como: El defensor del paciente en tú barrio, talleres de manipulación de alimentos, Jornadas de Bienestar animal, visitas a acueductos rurales y atención de las PQRS ambientales. Evaluando los siguientes indicadores CALIDAD DE LA ATENCION, EDUCACION AMBIENTAL, MONITOREO AMBIENTAL Y SATISFACION DEL USUARIO parámetros de calificación (EXCELENTE, BUENO, REGULAR Y MALO). Obteniéndose los siguientes resultados: **1-CALIDAD DE LA ATENCION:** Se evalúa si es precisa y oportuna la atención, Tramites de PQRS radicados y si la información suministrada es de manera clara y oportuna. El 79.9% de los encuestados califican la atención como EXCELENTE el 20,1% Califican la atención como BUENA. **2-EDUCACION AMBIENTAL:** Se dan a conocer las acciones educativas realizadas por la secretaria de salud en relación a manejo de residuos, propagación de algunas plagas, actividades de prevención de algunas enfermedades producidas por vectores, buenas prácticas de manufactura, higiene y manipulación de alimentos. El 75.2 % de los encuestados califican estas acciones como EXCELENTES y el 24.8 % la Califican como BUENA. **3-MONITOREO AMBIENTAL:** Inspección y seguimiento a los hallazgos y recomendaciones realizadas por las autoridades ambientales El 76.5 % de los encuestados califican esta actividad como EXCELENTE Y EL 23.5% La califican como BUENA. **4-SATISFACION DEL USUARIO:** El 78.8% de los encuestados califican este punto como EXCELENTE Y EL 21.2 % La califican como BUENO. Se anexa consolidado de análisis de encuestas diligenciadas. Las encuestas físicas reposan en el archivo de la secretaria de salud. NOTA: Las Encuestas reposan en el archivo documental de la Secretaria de Salud.

REGISTRO FOTOGRAFICO

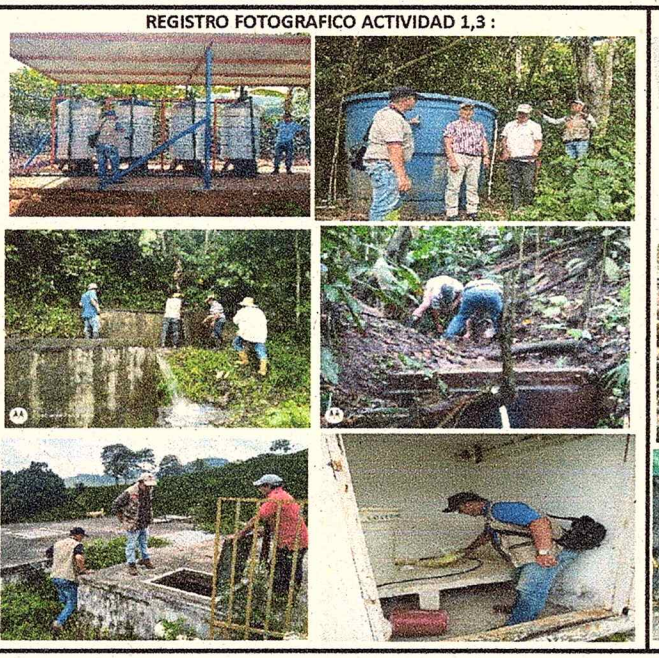
REGISTRO FOTOGRAFICO ACTIVIDAD 1,2 :



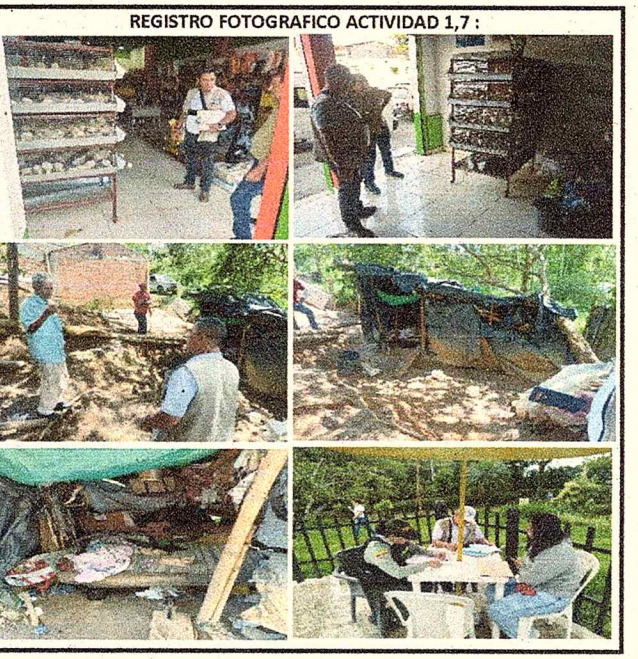
REGISTRO FOTOGRAFICO ACTIVIDAD 1,2 :



REGISTRO FOTOGRAFICO ACTIVIDAD 1,3 :



REGISTRO FOTOGRAFICO ACTIVIDAD 1,7 :



REGISTRO FOTOGRAFICO ACTIVIDAD 1,7 :






REGISTRO FOTOGRAFICO ACTIVIDAD 1,8 :








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:	

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CIAL:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	98493138
	CAICEDONIA	DEPARTAMENTO:	HUMBERTO BAENA BURITICA
	CRA 10B # 3 - 11	TELÉFONO:	VALLE
	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	2260767
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	I-INDEPENDIENTE
CIÓN:	ÚNICO		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
DO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4561062599	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2024		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO	2024
DÍAS DE MORA:		12			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/07/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9999412764

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
5-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.900	$ 0	$ 209.900	$ 1.900	$ 209.900
									$ 209.900	$ 1.900	$ 209.900

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
IA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 1.500	$ 0	$ 162.500	$ 1.500	$ 0	$ 164.000
												$ 162.500	$ 1.500	$ 0	$ 164.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
4-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 100	$ 0	$ 6.900
								$ 6.800	$ 100	$ 0	$ 6.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																										PENSIÓN									SALUD						ARP															
																													FSP			APORTES VOLUNTARIOS																								
TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	98493138	$ 6.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 380.800

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada