Alcaldía de Caldas

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO

Fecha: DEL 27 AL 30 DE AGOSTO DE 2024 Y DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024

CONTRATANTE: MUNICIPIO DE CALDAS (ANTIOQUIA)
CONTRATISTA: MARIANA JIMÉNEZ GARCÍA
OBJETO: "Apoyo como profesional ambiental, para la gestión de la dimensión salud ambiental, a través de las acciones de Inspección, Vigilancia y Control sanitario en el Municipio de Caldas Antioquia."
VALOR TOTAL: Dieciséis millones quinientos treinta y tres mil trescientos treinta y dos pesos. ($16.533.332)
DURACIÓN: Cuatro (4) meses y cuatro (4) días del año 2024 contados a partir de la suscripción del acta de inicio o hasta el 30 de diciembre de 2024

Fecha de inicio: 27 de agosto de 2024
Fecha de terminación: 30 de diciembre de 2024

Con el objeto de realizar el seguimiento al avance de la ejecución del contrato N°480 de 2024, se presenta el informe mensual de supervisión, del contrato referido, con fundamento en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Decreto 1082 de 2015, y demás normas que regulan la materia.

INFORME TÉCNICO

Descripción de las actividades desarrolladas del 27 al 30 de agosto de 2024 y del 01 al 30 de septiembre del 2024:

1. **Apoyar a la Secretaría de Salud en la realización de las acciones de inspección, vigilancia y control de los factores de riesgos asociados al ambiente, alimentos, vectores, zoonosis, riesgo químico, medicamentos y residuos generados en la atención en salud y otras actividades, de acuerdo a la competencia del ente Municipal y al modelo de enfoque de riesgo, y expedir los conceptos correspondientes de acuerdo a los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social y a la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia.**

- ✓ Ingreso de solicitudes de visita sanitaria por parte de la comunidad a documentos en Excel llamados programación PQRSDF, Cronograma Ambiental y Cronograma Alimentos, y se delega la solicitud de acuerdo al requerimiento que sea a cada uno de los técnicos del área de salud ambiental.
- ✓ Realizo inspección, vigilancia y control:
  - 26 Muestreo Conjunto de Aguas.
  - 1 Muestreo Conjunto de Piscinas
  - 3 Sujeto Sanitario y/o área pública

2. **Actualizar el mapa de riesgo con los aspectos más relevantes de orden sanitario.**

- ✓ En el mes de septiembre, realizo la actualización del mapa de riesgo con los aspectos más relevantes de orden sanitario, en la toma de muestra con EPM el día 03 de septiembre de 2024

3. **Apoyar a la Secretaría de Salud, en la elaboración, el seguimiento y actualización del plan operativo de visitas de inspección, vigilancia y control sanitario, conforme al modelo de enfoque de riesgo.**

- ✓ Realizo el cronograma de actividades para cada funcionario de Salud Ambiental por tipo de actividad, se actualiza el Formato Único de programación anual F-VC-79 y se actualiza el archivo de programación de PQRSDF's.

4. **Apoyar en la asesoría y acompañamiento a las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud del municipio, sobre temas relacionados con salud ambiental, para lo cual debe definir un cronograma y realizar su respectivo seguimiento.**

- ✓ En el mes de septiembre, no se requiere el acompañamiento a las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud.

5. **Apoyar la formulación de los proyectos y de los procesos de contratación, relacionados con la dimensión de salud ambiental y las acciones de inspección, vigilancia y control sanitario del Municipio.**

- ✓ En el mes de septiembre, no se requiere la formulación de los proyectos y de los procesos de contratación.

6. **Apoyar a la Secretaría de Salud en la articulación y coordinación intra e intersectorial de las acciones de inspección, vigilancia y control sanitario y participar en las reuniones y comités que le sean solicitados por el Secretario de Salud.**

- ✓ Asistió a COVE Municipal para revisión de PAI, Vigilancia Epidemiológica, implementación de la estrategia RIAS por parte de las EPS, revisión y seguimiento de casos pendientes por ajustes con el Gesis e IPS.
- ✓ Asistió a jornada de inducción y reinducción proceso de vigilancia y control sanitario e intervenciones de promoción de la salud de parte del Ministerio de Salud.
- ✓ Asistió al Comité Ambiental Municipal.
- ✓ Asistió a reunión de revisión técnica del aplicativo Filezilla.
- ✓ Asistió a reunión de presentación de líderes ante la nueva GESIS de la Secretaría de Salud.
- ✓ Asistió a reinducción de la Superintendencia Nacional de Salud.
- ✓ Asistió a reunión de revisión de formatos del Sistema Integrado de Gestión en el área de Salud Ambiental.
- ✓ Asistió al Comité de control de la pólvora.
- ✓ Asistió al Plan Departamental de Contingencia para Dengue.

7. **Realizar los informes de gestión y demás informes requeridos, relacionados con las acciones de inspección, vigilancia y control sanitario y apoyar el seguimiento al Plan Operativo Anual de Inversiones (COAI), el Plan de Acción de Salud (PAS) y el Plan de Desarrollo.**

- ✓ Diligenciamiento y envío de muestreos conjuntos en aplicativo ArcGis y SIVICAP
- ✓ Envío de reporte de trámites mensual para archivo
- ✓ Reporte de productos importados del INVIMA
- ✓ Envío de datos del mes para reporte boletín mensual
- ✓ Envío de informes de visitas de IVC con enfoque de riesgo para los establecimientos a la Secretaria de Despacho de la Secretaría de Salud

8. **Acompañar las investigaciones epidemiológicas de campo ante situaciones de brote, alerta o emergencias por intoxicaciones por sustancias químicas y otros.**

- ✓ En el mes de septiembre, no se presentan eventos de control y vigilancia epidemiológica por intoxicaciones por sustancias químicas.

9. **Apoyar las actividades extramurales programadas por la Secretaría de Salud y los demás informes solicitados por el supervisor del contrato.**

- ✓ Realizo las respectivas visitas en atención a las PQRSDF de la comunidad caldeña y se crearon las comunicaciones internas y externas acordes a cada caso particular.
- ✓ Asistencia a jornada de inducción y reinducción para funcionarios de planta y contratistas, de la Secretaría de Servicios Administrativos.
- ✓ Apoyo en actividad lúdico recreativa y pedagógica en la conmemoración en el mes del Adulto Mayor

Nivel de Ejecución del contrato: 27,42%

INFORME ADMINISTRATIVO: (Indicar el cumplimiento o si existe alguna observación respecto de las actividades realizadas y enumeradas en el informe técnico)

Alcaldía de Caldas	INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO

Período de cotización (mes)	N° de planilla	Pago Salud	Pago Pensión	Pago ARL	Total pagado en el periodo
AGOSTO	4567081595	$ 26.700	$ 34.200	$ 1.200	$ 62.100

INFORME FINANCIERO

CDP	COMPROMISO	SECRETARÍA	PERIODO	VALOR FACTURADO	SALDO
1152	2215	Secretaría de Salud Caldas Antioquia	DEL 27 DE AGOSTO AL 30 DE 2024 Y DEL 01 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE 2024	$4.533.332	$12.000.000

INFORME JURÍDICO

(Indicar cumplimiento de la documentación jurídica requerida y el cumplimiento de garantías en el evento de requerirlo).

Una vez evidenciado el avance técnico, financiero y los demás aspectos señalados del contrato el suscrito Supervisor autoriza el pago parcial por valor de Cuatro Millones Quinientos Treinta y Tres Mil Trescientos Treinta y Dos pesos. ($4.533.332) (incluido el IVA).

Caldas Antioquia, 30 de septiembre del 2024

CGM Condado Jiménez

Firma del supervisor
No. de cédula: 32.150.807

Alcaldía de Caldas	RECIBIDO A SATISFACCIÓN

Caldas, 30 de septiembre de 2024

Leny Beatriz Londoño Jiménez, en calidad de supervisor(a), hago constar que recibí a satisfacción las actividades o suministro realizadas por el (la) contratista **Mariana Jiménez García**, comprendidas entre el 27 y el 30 de agosto, y el 01 y el 30 de septiembre de 2024 y/o correspondiente a la cuenta de cobro, de acuerdo a las actividades del contrato de Prestación de servicios personales Nº 0480 de 2024 que tiene como objeto Apoyo como profesional ambiental, para la gestión de la dimensión salud ambiental, a través de las acciones de Inspección, Vigilancia y Control sanitario en el Municipio de Caldas Antioquia.

La cuenta de cobro o factura por valor de Cuatro Millones Quinientos Treinta y Tres Mil Trescientos Treinta y Dos pesos ($4.533.332), se realiza con cargo al (los) articulo (s) presupuestal (es)

CDP	COMPROMISO	RUBRO	VALOR FACTURADO
1152	2215	03.2.3.2.02.02.009.2.02	$4.533.332

Además, certifico que los documentos anexos al contrato se encuentran a la orden del día.

Leny Londoño Jiménez

Supervisor (a)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1026157713
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIANA JIMENEZ GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CIUDAD BOLIVAR	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 138 C SUUR NO 47 A 41	TELÉFONO:	5961683
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	02 - 02
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4567081595**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/09/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9999857228

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
X																

Planilla Pagada SOI

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 34.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 34.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 26.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 26.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 1.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 1.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 62.100**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 62.100**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1026157713
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIANA JIMENEZ GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CIUDAD BOLIVAR	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 138 C SUUR NO 47 A 41	TELÉFONO:	5961683
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	02 - 02
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4567081595	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/09/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9999657228

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 34.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 34.200	$ 0	$ 34.200
SUBTOTALES:										$ 34.200	$ 0	$ 34.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 26.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 26.700	$ 0	$ 0	$ 26.700
SUBTOTALES:													$ 26.700	$ 0	$ 0	$ 26.700

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.200	$ 1.200	$ 0	$ 0	$ 1.200	
SUBTOTALES:									$ 1.200	$ 0	$ 0	$ 1.200	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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 C/T	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1026157713	JIMENEZ GARCIA MARIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.600.000				NO	27															230301-PORVENIR	4	$ 213.334	$ 34.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 34.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	4	$ 213.334	$ 26.700	$ 0	$ 26.700	14-11 - ARL SURA	4	$ 213.334	102615771	$ 1.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 62.100

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

NÚMERO DE CONTRATO:	480 de 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Mariana Jiménez García
FECHA DE INICIO:	27 Agosto 2024
PLAZO TOTAL:	Cuatro (4) meses y cuatro (4) días del año 2024 contados a partir de la suscripción del acta de inicio o hasta el 30 de diciembre de 2024
OBJETO:	"Apoyo como profesional ambiental, para la gestión de la dimensión salud ambiental, a través de las acciones de Inspección, Vigilancia y Control sanitario en el Municipio de Caldas Antioquia"
VALOR TOTAL:	$16.533.332

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO	DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO	EVIDENCIAS
Apoyar a la Secretaría de Salud en la realización de las acciones de inspección, vigilancia y control de los factores de riesgos asociados al ambiente, alimentos, vectores, zoonosis, riesgo químico, medicamentos y residuos generados en la atención en salud y otras actividades, de acuerdo a la competencia del ente Municipal y al modelo de enfoque de riesgo, y expedir los conceptos correspondientes de acuerdo a los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social y a la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia.	Ingreso de solicitudes de visita sanitaria por parte de la comunidad a documentos en Excel llamados programación PQRSDF, y se delega la solicitud de acuerdo al requerimiento que sea a cada uno de los técnicos del área de salud ambiental. *Se realiza inspección, vigilancia y control: Muestreo Conjunto de Aguas: 26 Muestreo Conjunto de Piscinas: 1 Sujeto Sanitario y/o área pública: 3	**Carpeta en USB: 1** **ANEXO 1** **Cód: 11011** **BPIN: 2020051290038** **Subcarpeta 1: Programación PQRSDF** **ANEXO 2** **Cód: 11011** **BPIN: 2020051290038** **Subcarpeta 2: Muestreo Conjunto de Aguas** **Subcarpeta 3: Muestreo Conjunto de Piscinas** **Subcarpeta 4: Sujeto Sanitario y/o área pública**
Actualizar el mapa de riesgo con los aspectos más relevantes de orden sanitario.	En el mes de septiembre, se realiza la actualización del mapa de riesgo con los aspectos más relevantes de orden sanitario, en la toma de muestra con EPM el día 03 de Septiembre de 2024	**Carpeta en USB: 2** **ANEXO 3** **Cód: 11011** **BPIN: 2020051290038** **Archivos nombrados** **Subcarpeta 1: Actualización de Mapa de Riesgo**
Apoyar a la Secretaría de Salud, en la elaboración, el seguimiento y actualización del plan operativo de visitas de inspección, vigilancia y control sanitario, conforme al modelo de enfoque de riesgo.	Se realiza el cronograma de actividades para cada funcionario de Salud Ambiental por tipo de actividad, se actualiza el Formato Único de programación anual F-VC-79 y se actualiza el archivo de programación de PQRSDF's.	**Carpeta en USB: 3** **ANEXO 4** **Cód: 11011** **BPIN: 2020051290038** **Archivos nombrados**

		Subcarpeta 1: Nueva Programación 2024 **Subcarpeta 2: Programación PQRSDF**
Apoyar en la asesoría y acompañamiento a las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud del municipio, sobre temas relacionados con salud ambiental, para lo cual debe definir un cronograma y realizar su respectivo seguimiento.	En el mes de septiembre, no se requiere el acompañamiento a las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud.	**Cód: 11011** **BPIN: 2020051290038**
Apoyar la formulación de los proyectos y de los procesos de contratación, relacionados con la dimensión de salud ambiental y las acciones de inspección, vigilancia y control sanitario del Municipio.	En el mes de septiembre, no se requiere la formulación de los proyectos y de los procesos de contratación.	**Cód: 11011** **BPIN: 2020051290038**
Apoyar a la Secretaría de Salud en la articulación y coordinación intra e intersectorial de las acciones de inspección, vigilancia y control sanitario y participar en las reuniones y comités que le sean solicitados por el Secretario de Salud.	*Asistencia a COVE Municipal para revisión de PAI, Vigilancia Epidemiológica, implementación de la estrategia RIAS por parte de las EPS, revisión y seguimiento de casos pendientes por ajustes con el Gesis e IPS. *Asistencia a jornada de inducción y reinducción proceso de vigilancia y control sanitario e intervenciones de promoción de la salud de parte del Ministerio de Salud. *Asistencia al Comité Ambiental Municipal. *Asistencia a reunión de revisión técnica del aplicativo Filezilla. *Asistencia a reunión de presentación de líderes ante la nueva GESIS de la Secretaría de Salud. *Asistencia a reinducción de la Superintendencia Nacional de Salud. *Asistencia a reunión de revisión de formatos del Sistema Integrado de Gestión en el área de Salud Ambiental. *Asistencia al Comité de control de la pólvora. *Asistencia al Plan Departamental de Contingencia para Dengue.	**Carpeta en USB: 6** **ANEXO 5** **Cód: 11011** **BPIN: 2020051290038** **Subcarpeta 1: COVE Municipal** **ANEXO 6** **Cód: 11011** **BPIN: 2020051290038** **Subcarpeta 2: Inducción y Reinducción Ministerio de Salud** **ANEXO 7** **Cód: 11011** **BPIN: 2020051290038** **Subcarpeta 3: Comité Ambiental Municipal** **ANEXO 8** **Cód: 11011** **BPIN: 2020051290038** **Subcarpeta 4: Revisión técnica del aplicativo Filezilla** **ANEXO 9** **Cód: 11011** **BPIN: 2020051290038** **Subcarpeta 5: Presentación de líderes ante la nueva GESIS** **ANEXO 10**

		Cód: 11011 **BPIN: 2020051290038** **Subcarpeta 6: Reinducción de la Supersalud** **ANEXO 11** **Cód: 11011** **BPIN: 2020051290038** **Subcarpeta 7: Reunión con calidad** **ANEXO 12** **Cód: 11011** **BPIN: 2020051290038** **Subcarpeta 8: Comité de control de la pólvora** **ANEXO 13** **Cód: 11011** **BPIN: 2020051290038** **Subcarpeta 9: Plan Departamental de Contingencia para Dengue**
Realizar los informes de gestión y demás informes requeridos, relacionados con las acciones de inspección, vigilancia y control sanitario y apoyar el seguimiento al Plan Operativo Anual de Inversiones (COAI), el Plan de Acción de Salud (PAS) y el Plan de Desarrollo.	*Diligenciamiento y envío de muestreos conjuntos en aplicativo ArcGis y SIVICAP *Envío de reporte de trámites mensual para archivo *Reporte de productos importados del INVIMA *Envío de datos del mes para reporte boletín mensual *Envío de informes de visitas de IVC con enfoque de riesgo para los establecimientos a la Secretaria de Despacho de la Secretaría de Salud	**Carpeta en USB: 7** **ANEXO 14** **Cód: 11011** **BPIN: 2020051290038** **Subcarpeta 1: Diligenciamiento y envío de muestreos conjuntos en aplicativo ArcGis y SIVICAP** **ANEXO 15** **Cód: 11011** **BPIN: 2020051290038** **Subcarpeta 2: Reporte de trámites mensual para archivo** **ANEXO 16** **Cód: 11011** **BPIN: 2020051290038** **Subcarpeta 3: Reporte de productos importados del INVIMA** **ANEXO 17**

NIT. 890.980.447-1 Carrera 49 # 129 Sur 50
Teléfono: (57) 604 3788500 Código postal: 055440
E-mail: contactenos@caldasantioquia.gov.co
@alcaldiadecaldas - caldasantioquia.gov.co

		Cód: 11011 **BPIN: 2020051290038** **Subcarpeta 4: Envío de datos del mes para reporte boletín mensual** **ANEXO 18** **Cód: 11011** **BPIN: 2020051290038** **Subcarpeta 5: Informes de visitas de IVC con enfoque de riesgo para los establecimientos**
Acompañar las investigaciones epidemiológicas de campo ante situaciones de brote, alerta o emergencias por intoxicaciones por sustancias químicas y otros.	En el mes de septiembre, no se solicita apoyo en control y vigilancia epidemiológica por intoxicaciones por sustancias químicas.	**Cód: 11011** **BPIN: 2020051290038**
Apoyar las actividades extramurales programadas por la Secretaría de Salud y los demás informes solicitados por el supervisor del contrato.	*Se realizaron las respectivas visitas en atención a las PQRSDF de la comunidad caldeña y se crearon las comunicaciones internas y externas acordes a cada caso particular. *Asistencia a jornada de inducción y reinducción para funcionarios de planta y contratistas, de la Secretaría de Servicios Administrativos. *Apoyo en actividad lúdico recreativa y pedagógica en la conmemoración en el mes del Adulto Mayor	**Carpeta en USB: 9** **ANEXO 19** **Cód: 11011** **BPIN: 2020051290038** **Subcarpeta 1: Actas de PQRSDF** **ANEXO 20** **Cód: 11011** **BPIN: 2020051290038** **Subcarpeta 2: Inducción y reinducción para funcionarios de planta y contratistas** **ANEXO 21** **Cód: 11011** **BPIN: 2020051290038** **Subcarpeta 3: Actividad lúdico recreativa y pedagógica Adulto Mayor**

OBSERVACIONES (En caso de tenerlas)

PERÍODO EJECUTADO: 27 de agosto al 30 de agosto y 01 de septiembre al 30 de septiembre de 2024

VALOR DEL PERÍODO A COBRAR: Cuatro Millones Quinientos Treinta y Tres Mil, Trescientos Treinta y Dos pesos ($4.533.332).

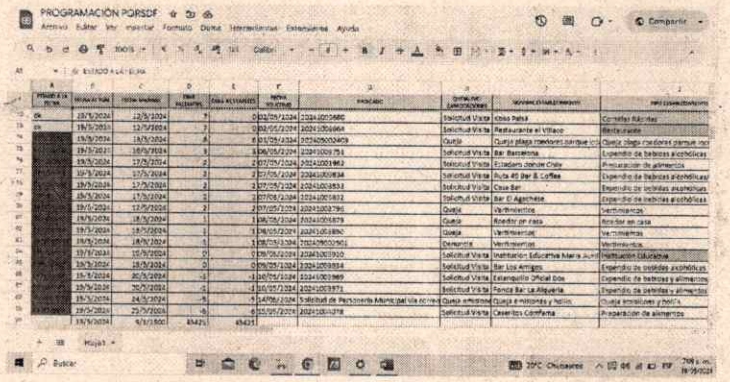
Para constancia se firma en Caldas, Antioquia al 30 de septiembre de 2024.

Mariana Jiménez G.

MARIANA JIMÉNEZ GARCÍA
Contratista

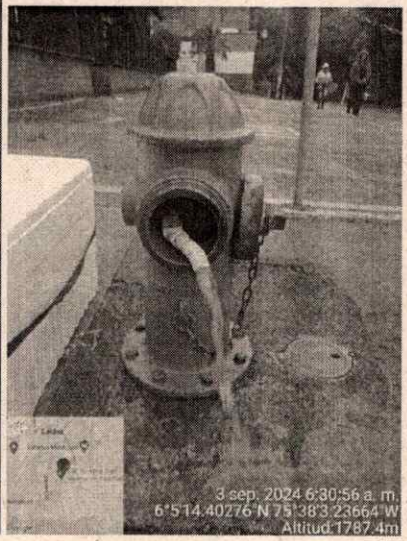
ANEXO EVIDENCIAS

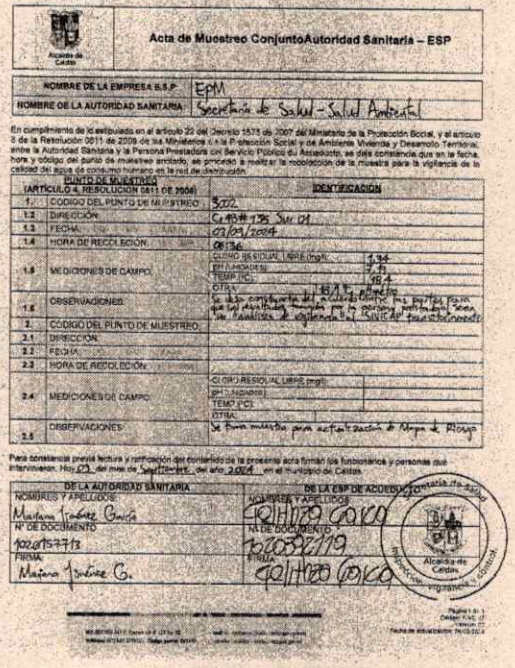
Anexo 1: Programación PQRSDF



Anexo 2:
Muestreo Conjunto de Aguas







Acta de Muestreo ConjuntoAutoridad Sanitaria – ESP

NOMBRE DE LA EMPRESA E.S.P	EPM
NOMBRE DE LA AUTORIDAD SANITARIA	Secretaría de Salud - Salud Ambiental

En cumplimiento de lo estipulado en el artículo 22 del Decreto 1575 de 2007 del Ministerio de la Protección Social, y el artículo 8 de la Resolución 0811 de 2008 de los Ministerios de la Protección Social y de Ambiente Vivienda y Desarrollo Territorial, entre la Autoridad Sanitaria y la Persona Prestadora con Servicio Público de Acueducto, se deja constancia que en la fecha, hora y código del punto de muestreo anotado, se procedió a realizar la recolección de la muestra para la vigilancia de la calidad del agua de consumo humano en la red de distribución.

ARTÍCULO 8, RESOLUCIÓN 0811 DE 2008	PUNTO DE MUESTREO	IDENTIFICACIÓN
1.	CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO	3202
1.2	DIRECCIÓN	Cra 49 # 129 Sur 01
1.3	FECHA	03/09/2024
1.4	HORA DE RECOLECCIÓN	08:36
1.5	MEDICIONES DE CAMPO	CLORO RESIDUAL LIBRE (mg/L): 1.94 PH (UNIDADES): 7.49 TEMP (°C): 18.1 OTRA:
1.6	OBSERVACIONES	Se toma muestra para vigilancia de la calidad del agua para consumo humano por la persona prestadora del servicio de acueducto y alcantarillado EPM
2.	CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO	
2.1	DIRECCIÓN	
2.2	FECHA	
2.3	HORA DE RECOLECCIÓN	
2.4	MEDICIONES DE CAMPO	CLORO RESIDUAL LIBRE (mg/L): PH (UNIDADES): TEMP (°C): OTRA:
2.5	OBSERVACIONES	Se toma muestra para actualización de Mapa de Riesgo

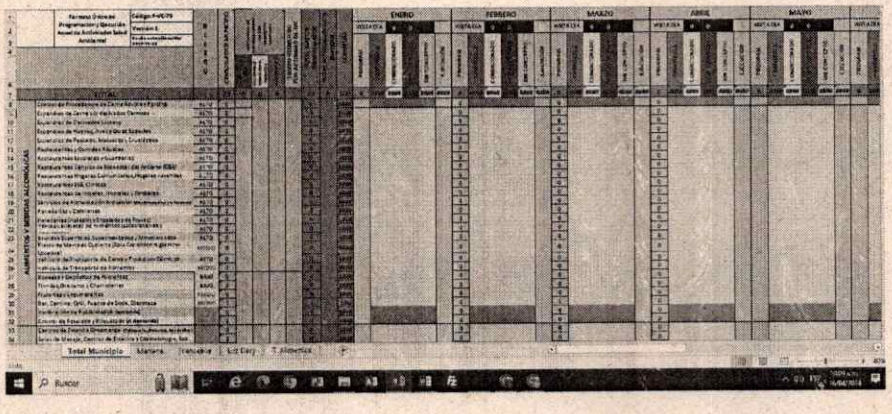
Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron. Hoy 03 del mes de Septiembre del año 2024 en el municipio de Caldas

DE LA AUTORIDAD SANITARIA	DE LA ESP DE ACUEDUCTO
NOMBRES Y APELLIDOS: Mariana Jiménez García	NOMBRES Y APELLIDOS: [illegible]
Nº DE DOCUMENTO: 1020857772	Nº DE DOCUMENTO: 1036892179
FIRMA: Mariana Jiménez G.	FIRMA: [illegible]

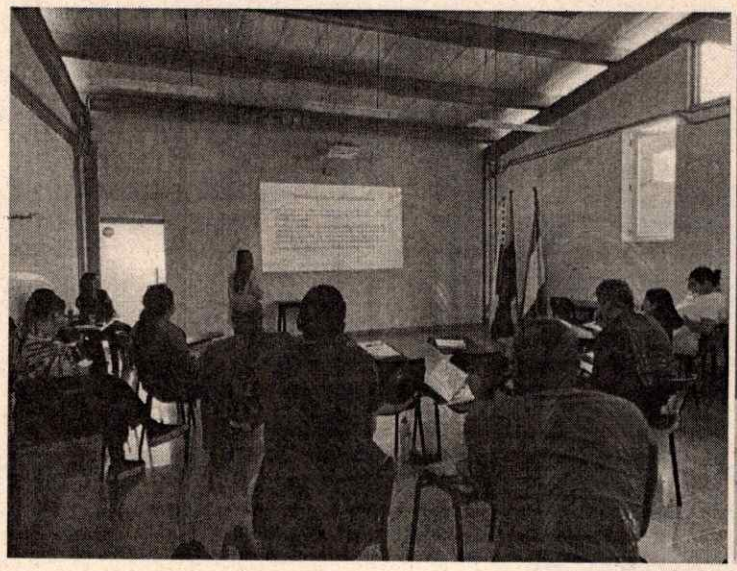
Anexo 3:
Actualización del mapa de riesgo con los aspectos más relevantes de orden sanitario, en la toma de muestra con EPM el día 03 de septiembre de 2024

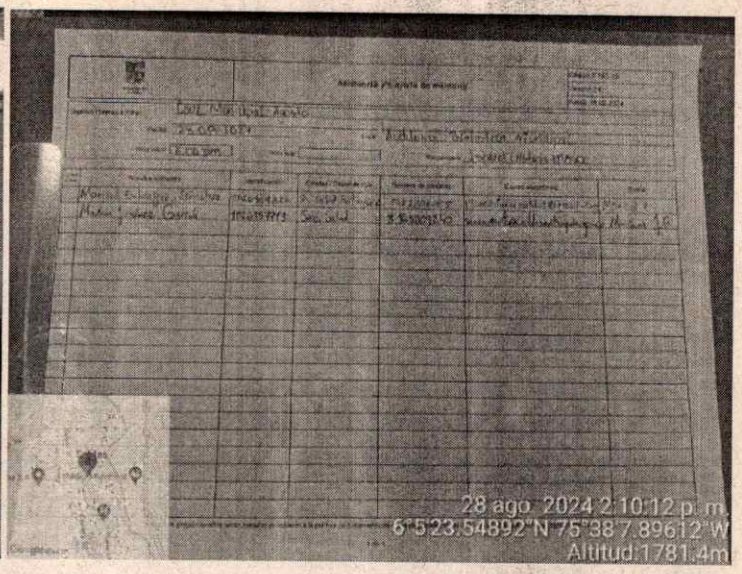


Anexo 4:
Nueva Programación 2024

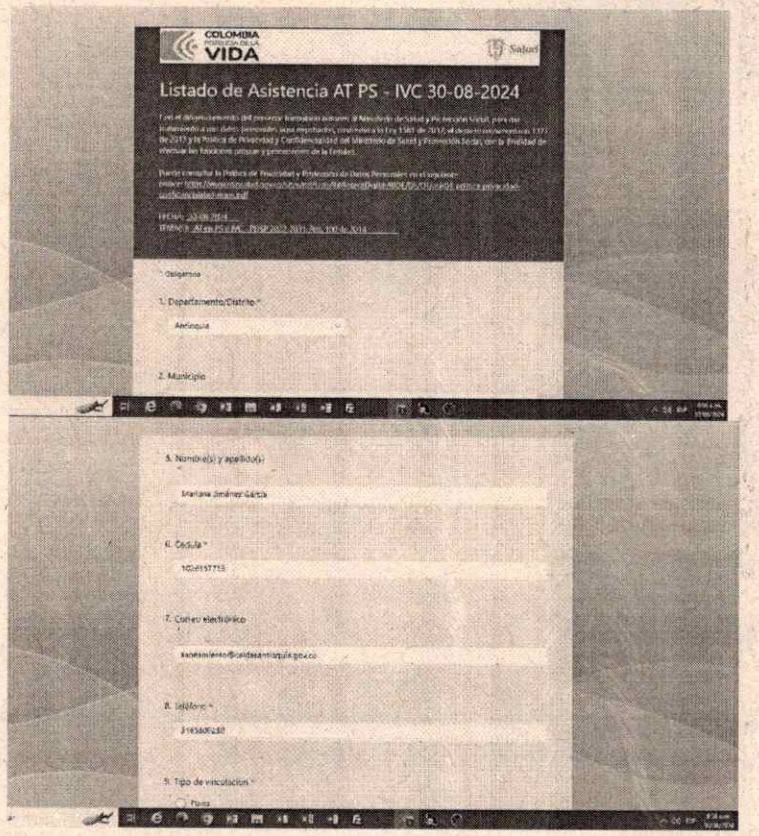


Anexo 5:
Asistencia a COVE Municipal para revisión de PAI, Vigilancia Epidemiológica, implementación de la estrategia RIAS por parte de las EPS, revisión y seguimiento de casos pendientes por ajustes con el Gesis e IPS

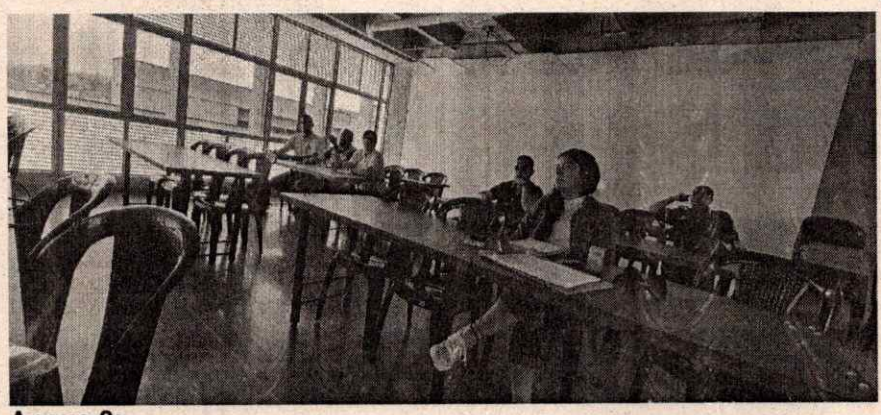


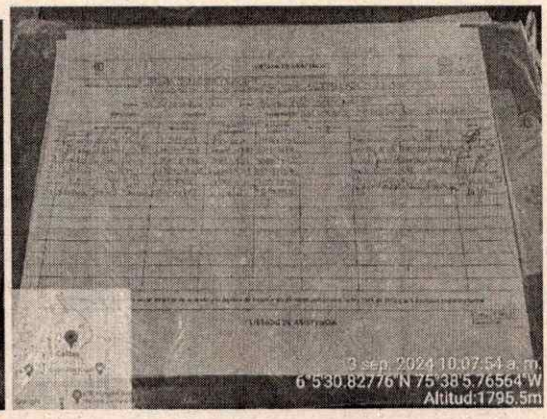


Anexo 6:
Asistencia a jornada de inducción y reinducción proceso de vigilancia y control sanitario e intervenciones de promoción de la salud de parte del Ministerio de Salud

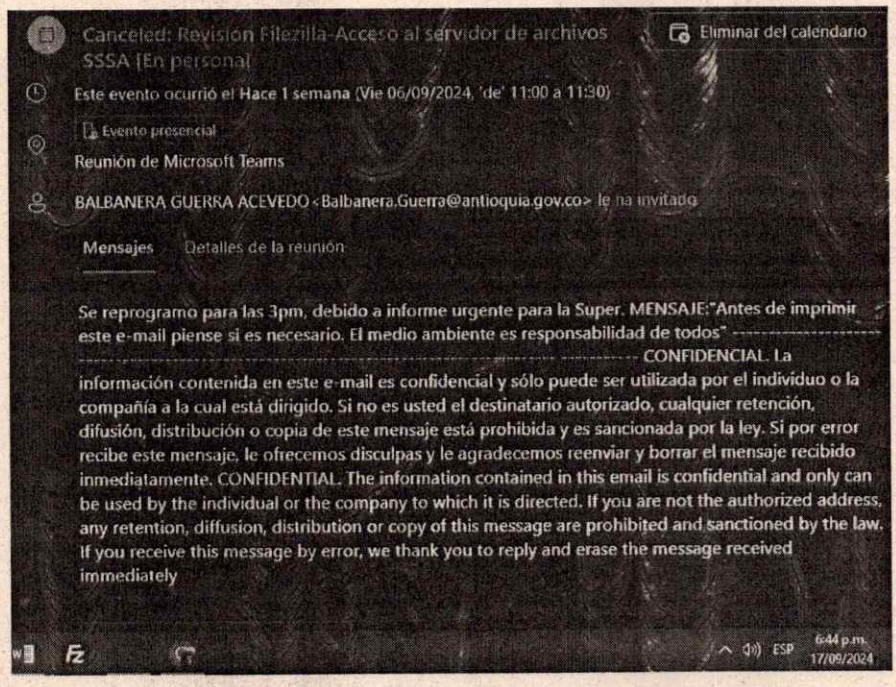


Anexo 7:
Asistencia a Comité Ambiental Municipal

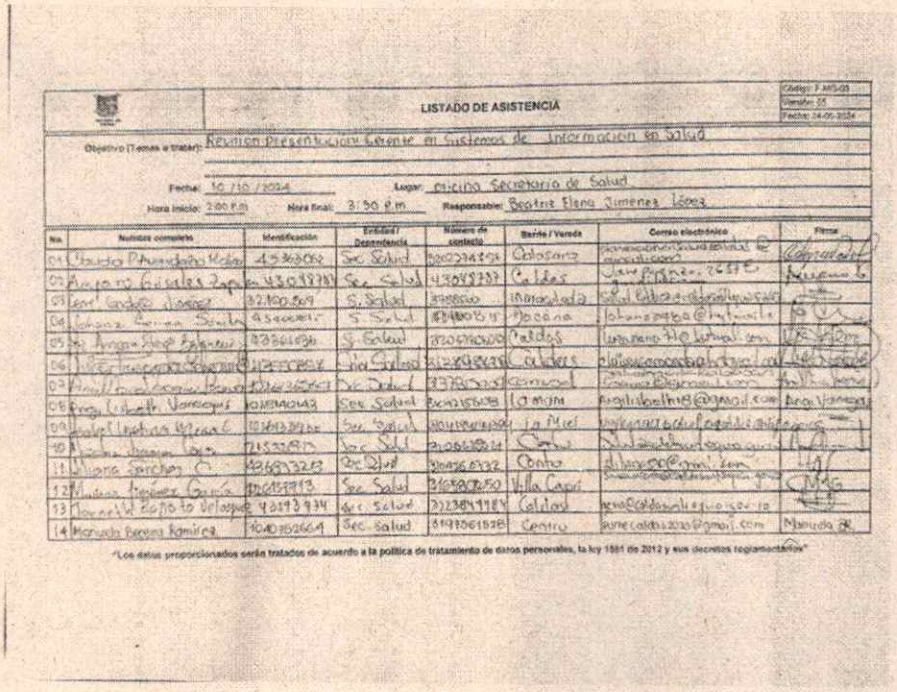




Anexo 8:
Asistencia a reunión de revisión técnica del aplicativo Filezilla



Anexo 9:
Asistencia a reunión de presentación de líderes ante la nueva GESIS de la Secretaría de Salud



LISTADO DE ASISTENCIA

Código: F-MS-05
Versión: 05
Fecha: 14-05-2024

Objetivo (Temas a tratar): Reunion Presentacion Gerente en Sistemas de Informacion en Salud

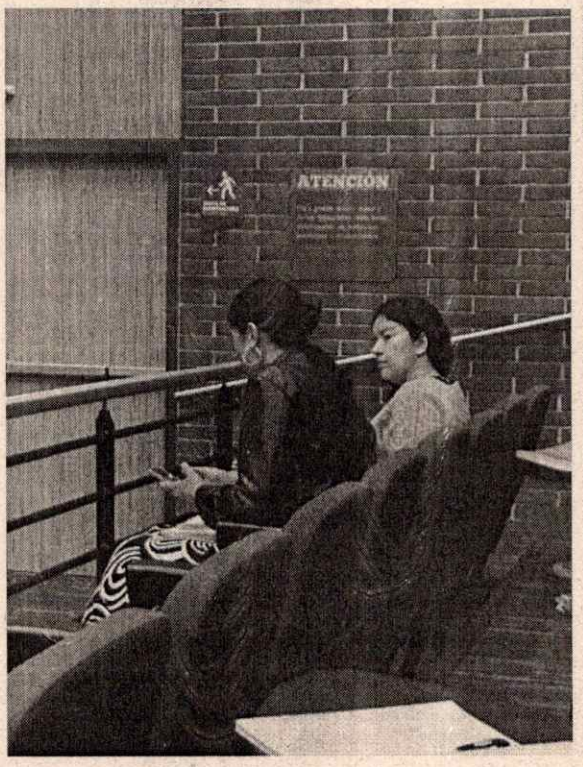
Fecha: 10 / 10 / 2024 Lugar: Edificio Secretaria de Salud

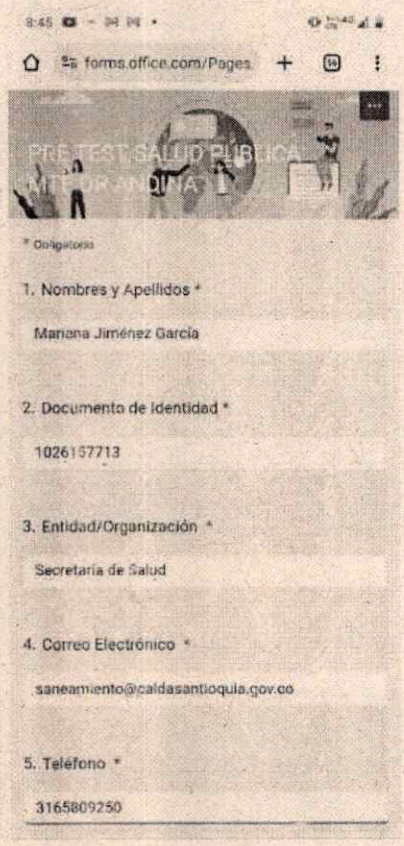
Hora inicio: 2:00 P.M Hora final: 3:30 P.M Responsable: Beatriz Elena Jimenez Lopez

No.	Nombres completos	Identificación	Entidad / Dependencia	Número de contacto	Barrio / Vereda	Correo electrónico	Firma
01	Claudia P [illegible]	4536000	Sec. Salud	3002374898	Caldas	[illegible]	[signature]
02	[illegible]	43049789	Sec. Salud	4304973	Caldas	[illegible]	[signature]
03	[illegible]	27100509	S. Salud	3148000	Manizales	[illegible]	[signature]
04	[illegible]	4544[illegible]	S. Salud	8748084	Pacora	[illegible]	[signature]
05	[illegible]	43561890	S. Salud	3104760000	Caldas	[illegible]	[signature]
06	[illegible]	[illegible]	Sec Salud	3128489498	Caldas	[illegible]	[signature]
07	[illegible]	[illegible]	Sec Salud	3137805358	[illegible]	[illegible]	[signature]
08	[illegible]	1054[illegible]	Sec Salud	3103158078	La Miel	[illegible]	[signature]
09	[illegible]	[illegible]	Sec. Salud	3044[illegible]	La Miel	[illegible]	[signature]
10	[illegible]	7153[illegible]	Sec Salud	3106618814	Centro	[illegible]	[signature]
11	[illegible]	4966[illegible]	Sec Salud	3044[illegible]	Centro	[illegible]	[signature]
12	[illegible]	[illegible]	Sec Salud	3168[illegible]	Villa Capri	[illegible]	[signature]
13	[illegible]	4389[illegible]	Sec Salud	3123[illegible]	Caldas	[illegible]	[signature]
14	[illegible]	1040[illegible]	Sec. Salud	3197[illegible]	Centro	[illegible]	[signature]

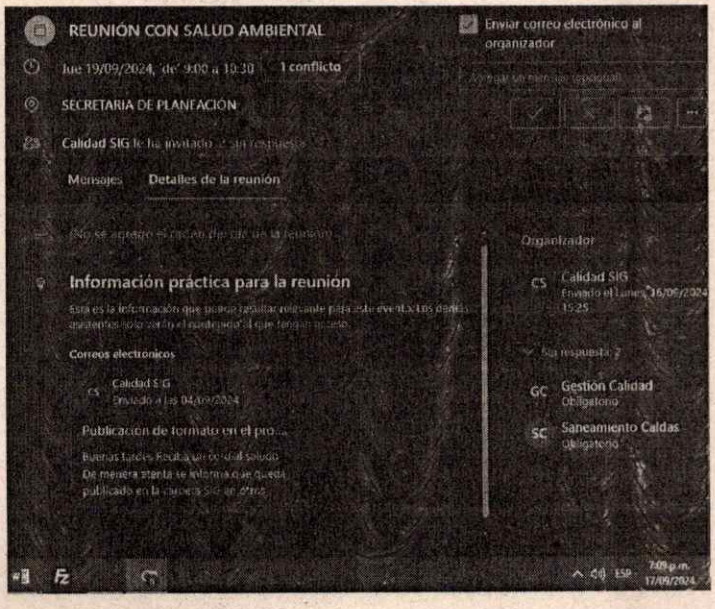
"Los datos proporcionados serán tratados de acuerdo a la política de tratamiento de datos personales, la ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios"

Anexo 10:
Asistencia a reinducción de la Superintendencia Nacional de Salud

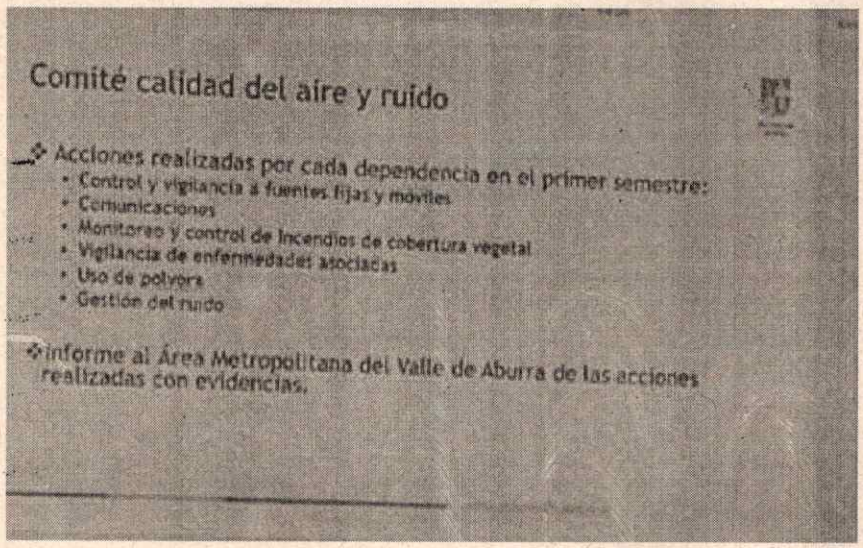




Anexo 11:
Asistencia a reunión de revisión de formatos del Sistema Integrado de Gestión en el área de Salud Ambiental



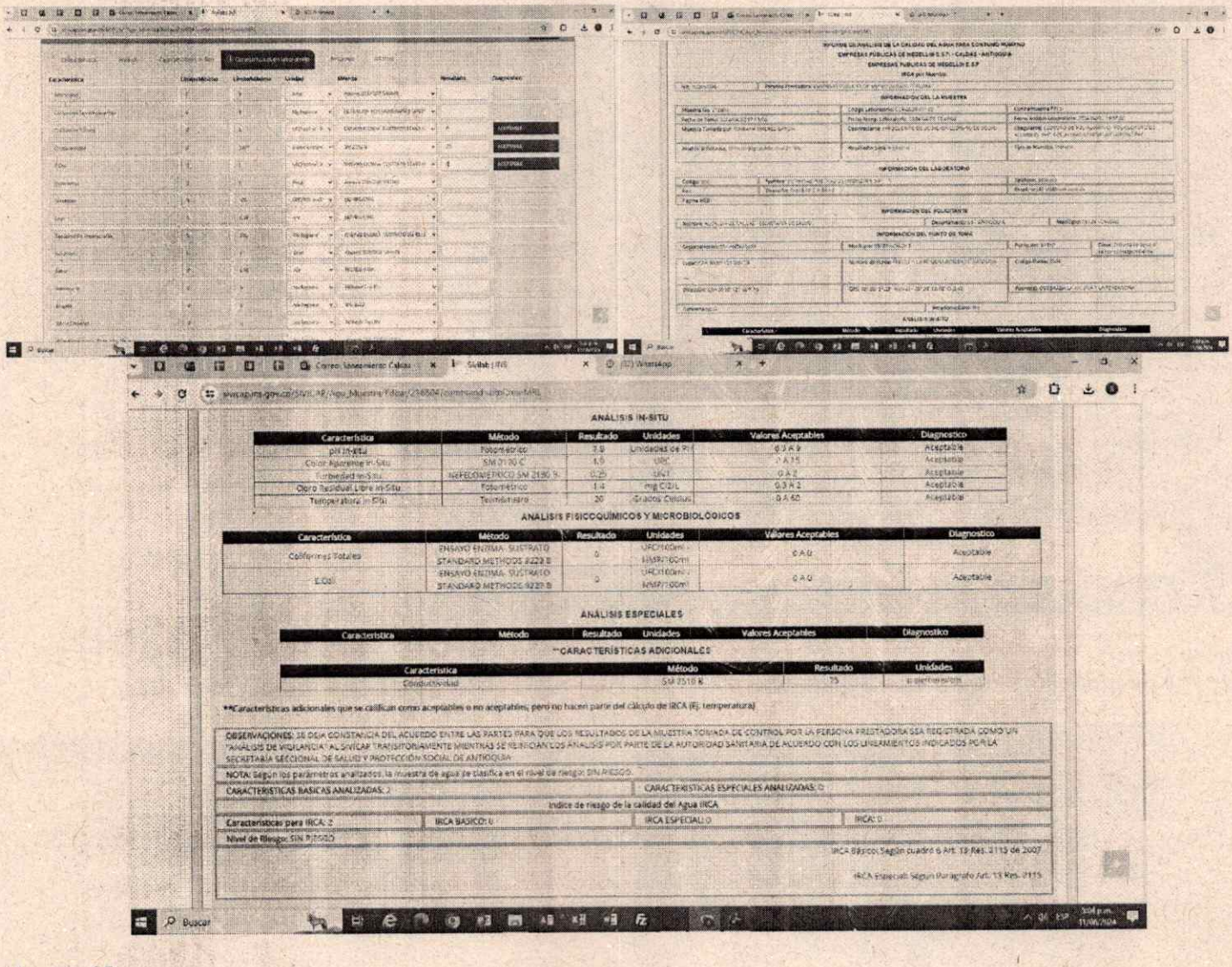
Anexo 12:
Asistencia a Comité de Pólvora



Anexo 13:
Asistencia a Plan Departamental de Contingencia para Dengue



Anexo 14:
Diligenciamiento y envío de muestreos conjuntos en aplicativo ArcGis y SIVICAP



ANÁLISIS IN-SITU

Característica	Método	Resultado	Unidades	Valores Aceptables	Diagnostico
pH IN-SITU	Potenciométrico	7.9	Unidades de PH	6.5 A 9	Aceptable
Color Aparente In-Situ	SM 2120 C	6.5	UPC	0 A 15	Aceptable
Turbiedad In-Situ	NEFELOMETRICO SM 2130 B	0.25	UNT	0 A 2	Aceptable
Cloro Residual Libre In-Situ	Fotométrico	1.4	mg Cl2/L	0.3 A 2	Aceptable
Temperatura In-Situ	Termómetro	20	Grados Celsius	0 A 60	Aceptable

ANÁLISIS FISICOQUÍMICOS Y MICROBIOLÓGICOS

Característica	Método	Resultado	Unidades	Valores Aceptables	Diagnostico
Coliformes Totales	ENSAYO ENZIMA SUSTRATO STANDARD METHODS 9223 B	0	UFC/100ml - NMP/100ml	0 A 0	Aceptable
E.Coli	ENSAYO ENZIMA SUSTRATO STANDARD METHODS 9223 B	0	UFC/100ml - NMP/100ml	0 A 0	Aceptable

ANÁLISIS ESPECIALES

Característica	Método	Resultado	Unidades	Valores Aceptables	Diagnostico

**CARACTERÍSTICAS ADICIONALES

Característica	Método	Resultado	Unidades
Conductividad	SM 2510 B	75	µ siemens/cm

**Características adicionales que se califican como aceptables o no aceptables, pero no hacen parte del cálculo de IRCA (Ej. temperatura)

OBSERVACIONES: SE DEJA CONSTANCIA DEL ACUERDO ENTRE LAS PARTES PARA QUE LOS RESULTADOS DE LA MUESTRA TOMADA DE CONTROL POR LA PERSONA PRESTADORA SEA REGISTRADA COMO UN "ANÁLISIS DE VIGILANCIA" AL SIVICAP TRANSITORIAMENTE MIENTRAS SE REINICIAN LOS ANÁLISIS POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS INDICADOS POR LA SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

NOTA: Según los parámetros analizados, la muestra de agua se clasifica en el nivel de riesgo: SIN RIESGO.

CARACTERISTICAS BASICAS ANALIZADAS: 2 | CARACTERISTICAS ESPECIALES ANALIZADAS: 0

Indice de riesgo de la calidad del Agua IRCA

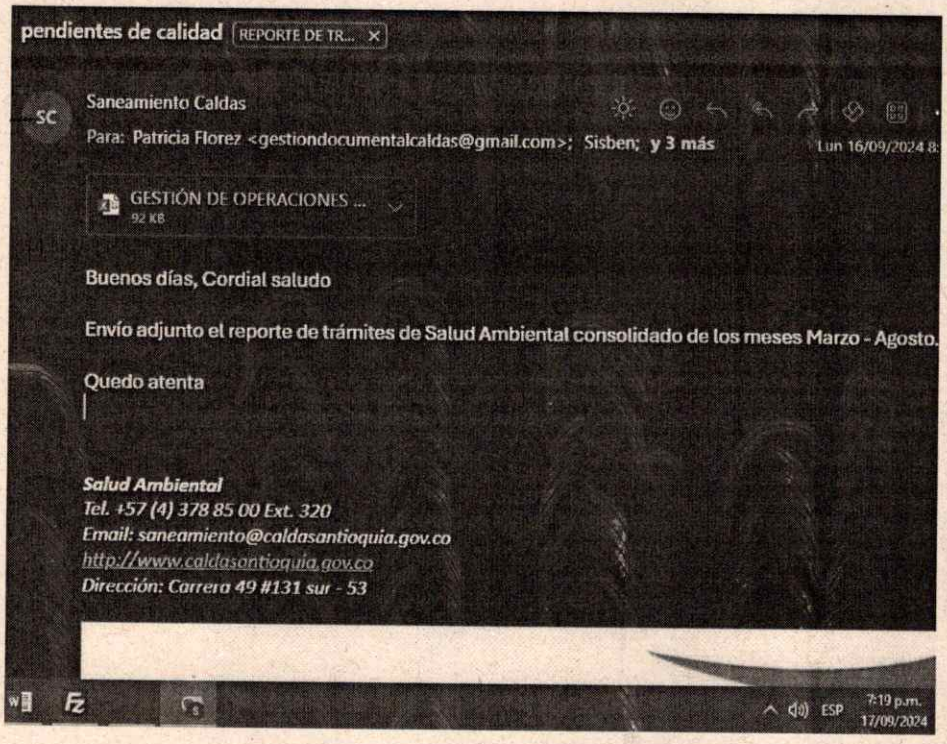
Caracteristicas para IRCA: 2	IRCA BASICO: 0	IRCA ESPECIAL: 0	IRCA: 0

Nivel de Riesgo: SIN RIESGO

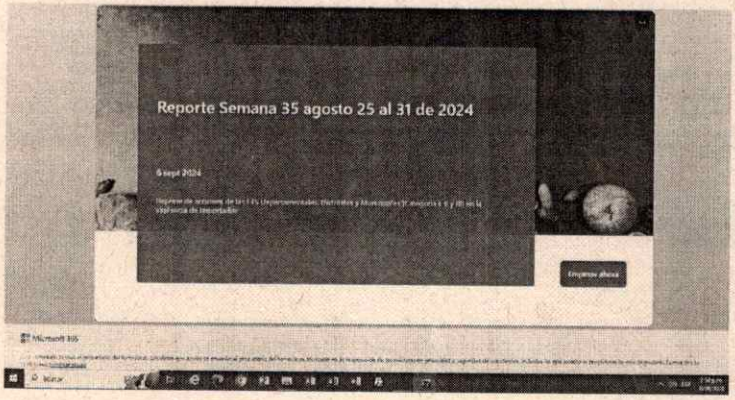
IRCA Básicos: Según cuadro 6 Art. 13 Res. 2115 de 2007

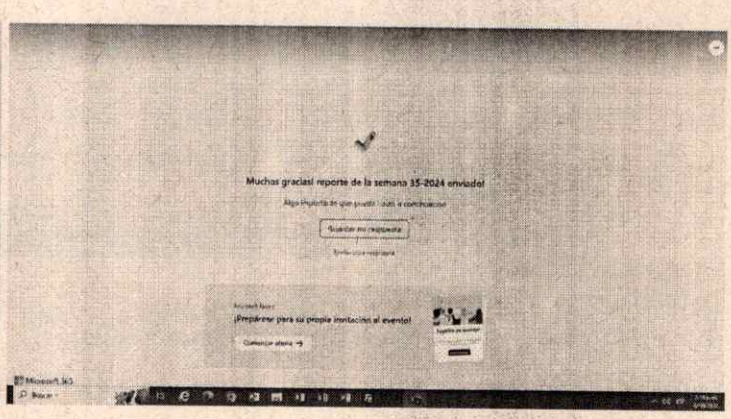
IRCA Especial: Según Parágrafo Art. 13 Res. 2115

Anexo 15:
Envío de reporte de trámites mensual para archivo



Anexo 16:
Reporte de productos importados del INVIMA

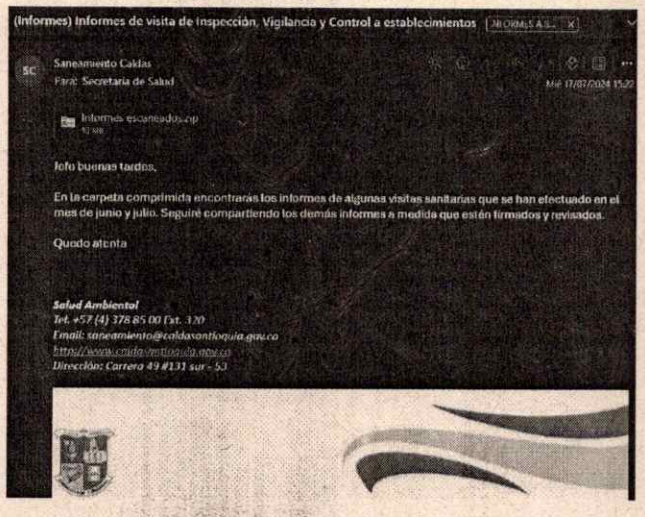


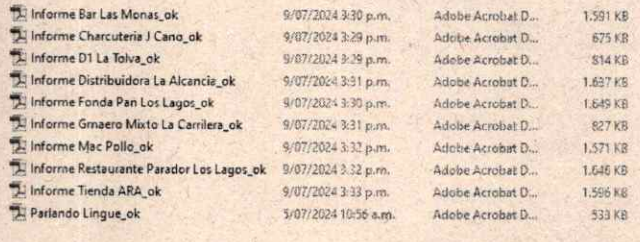


Anexo 17:
Envío de datos del mes para reporte boletín mensual



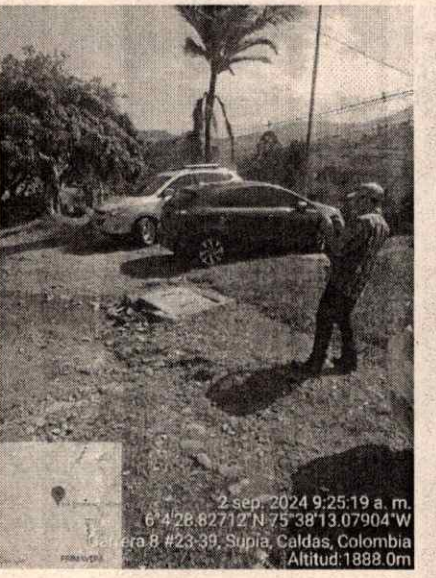
Anexo 18:
Informes de visitas de IVC con enfoque de riesgo para los establecimientos





Anexo 19:
Visitas en atención a las PQRSDF recibidas desde el área de Salud Ambiental





Anexo 20:
Asistencia a jornada de inducción y reinducción para funcionarios de planta y contratistas, de la Secretaría de Servicios Administrativos



Anexo 21:
Apoyo en actividad lúdico recreativa y pedagógica en la conmemoración en el mes del Adulto Mayor

