SECRETARIA DE SALUD

ALCALDÍA de SOLEDAD

INFORMES DE ACTIVIDADES E INTERVENTORIA

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	INFORME No.	01	
Contrato N°	SS-CD-2024-146		
Nombre del Supervisor	SINDY VANESSA MEJIA DÍAZ		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O APOYO A LA GESTIÓN.	Otro:	
Nombre del contratista	YULIANA PATRICIA ALMANZA ROJAS		
Identificación del contratista	C.C. N° 1140883105 de Barranquilla		
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA EJECUCIÓN DE ACCIONES CONTEMPLADAS EN LA DIMENSIÓN SALUD AMBIENTAL DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD VIGENCIA 2024 DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD – ATLÁNTICO		
Plazo	CUATRO (4) MESES		
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	062400277	Fecha del C.D.P	21/03/2024
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	092400937	Fecha del R.P	23/04/2024

Valor del contrato	
Contrato Inicial	$ 16.000.000
Adición 1	
Adición 2	$
Total	$ 16.000.000

3. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):

Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia	
			Desde (dd-MM-yyyy)	Hasta (dd-MM-yyyy)
Calidad del servicio	N/A			
Cumplimiento	N/A			

Powered by CamScanner

Anticipo	N/A			
Pago anticipado	N/A			
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	N/A			
Salarios y prestaciones	N/A			
Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A			

4. EJECUCION DEL CONTRATO

Descripción		Valor
Valor del Contrato Inicial (IVA incluido)		$ 16.000.000
Adición No. 1		$
Valor Total del contrato		$ 16.000.000
Porcentaje del Anticipo	$	$
Porcentaje del Pago 0anticipado	$	$
Valor Ejecutado del Contrato		$ 4.000.000
Valor por ejecutar		$ 12.000.000
Valor a pagar en el presente Informe		$ 4.000.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		01

5. ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO		APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE
Salud	12.5%	$ 140.000	ABRIL DE 2024
Pensión	16%	$ 179.200	ABRIL DE 2024
ARL	1.044%	$ 11.800	ABRIL DE 2024

PLANILLA N° 7932946437	FECHA DE PAGO 04/07/2024	OPERADOR: ACH SOI USUARIO: 1140883105 CONTRASEÑA: Enelda1507.-

6. CERTIFICA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATADO

Powered by CamScanner

ACTIVIDAD RELACIONADA SEGÚN EL PAS	Producto
Realizar Inspección, Vigilancia y Control al 100% de las Instituciones Prestadores de Servicios de Salud generadores de residuos hospitalarios y similares para verificar la implementación del PGHIRS. (Decreto 2676, Resolución 1164 del 2.002)	**Actividad 1.** Se realizó la actividad de recolección de muestreo de agua junto con la Triple A en cinco barrios del municipio de soledad, entre ellos los almendros. **Actividad 2.** Se realizó la actividad de recolección de muestreo de agua junto con la Triple A en cinco barrios del municipio de soledad, con las siguientes direcciones: Cra 14 a con calle 64 b, Calle 69 con carrera 12 d, Calle 69 con carrera 4, Diag. 61 b Transv. 1-28, Calle 56 con carrera 4D **Actividad 3.** Se realizó visita a la a la carrera 5 b entre calles 46, 46ª y 47 para para atender la solicitud realizada por un miembro de la comunidad, en donde se evidencia el rebosamiento de aguas residuales, presencia de mosquitos, basura, malos olores y alcantarilla destapada. Se realiza un acta de visita para que sea enviado a las entidades encargadas de dar solución al caso.

Los soportes documentales del desarrollo de las actividades antes mencionadas son los siguientes:

1. Fotografía de recolección de muestreo de aguas.
2. Fotografía y acta de recolección de muestreo de aguas
3. Fotografía del día de la visita

Con el presente Informe certifico que los datos suministrados en este documento los he verificado personalmente, por lo que ratifico el cumplimiento del objeto contratado, como también dejo constancia que el pago de los impuestos y de la seguridad social corresponde a las normas vigentes, y el informe donde se detallan las actividades realizadas y el cumplimiento del objeto contractual, conforme a lo estipulado en el contrato.

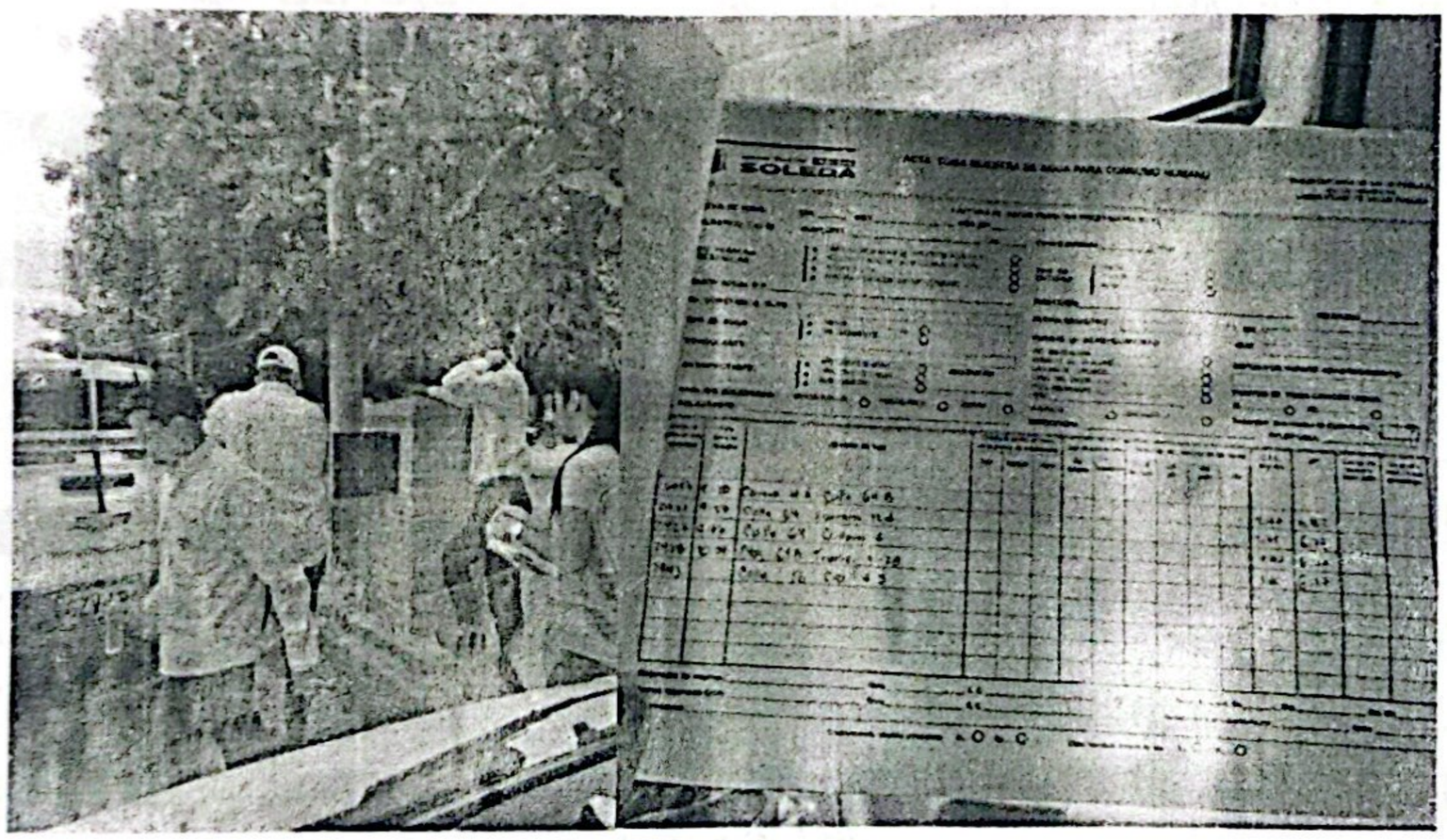
7. PERIODO DE CERTIFICACIÓN	Del 23 de abril al 22 de mayo de 2024

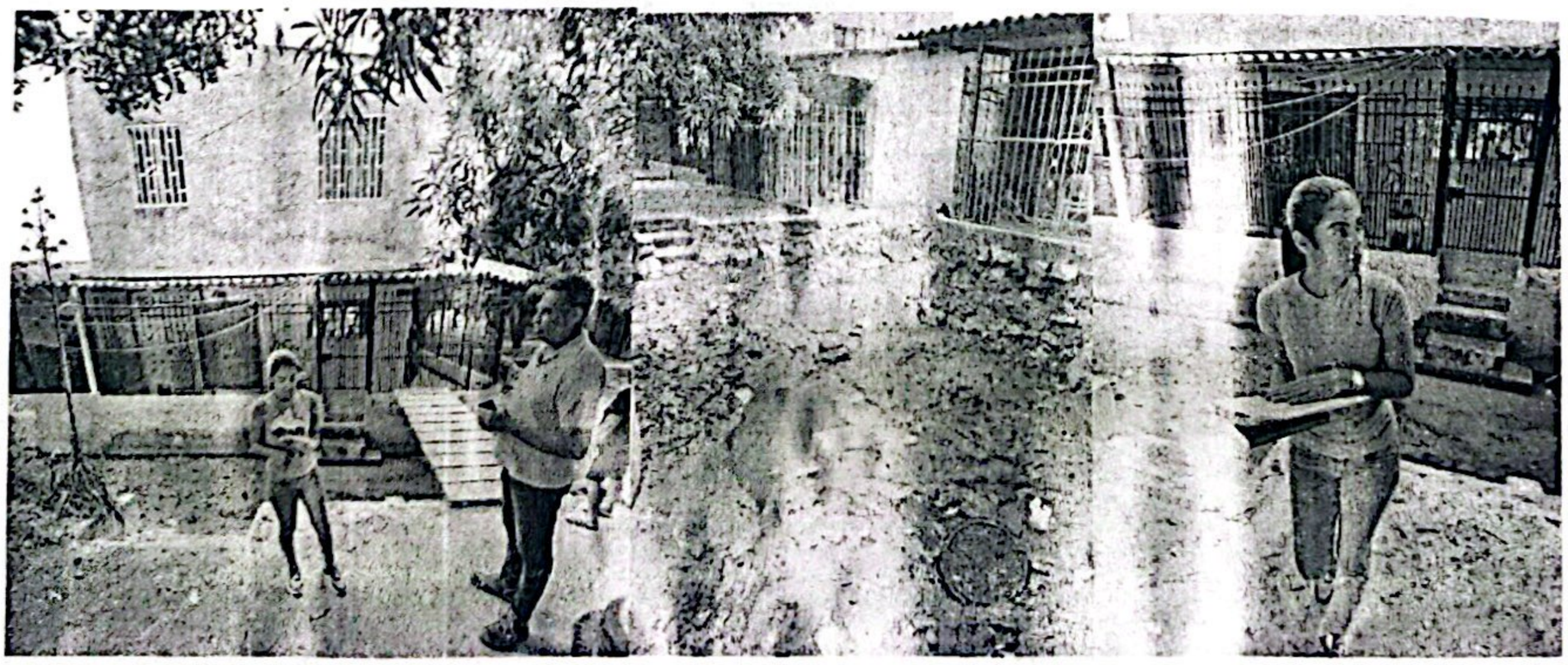
INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

SINDY VANESSA MEJIA DÍAZ		YULIANA PATRICIA ALMANZA ROJAS	
VoBo	DIEGO SERRANO		
Teléfono:	3012858786		
Dirección:	Calle 41 N° 17-27 Soledad-Atlántico.		
Fecha del Informe	8 de julio de 2024		

Powered by CamScanner







Powered by CamScanner