INFORMES DE ACTIVIDADES E INTERVENTORIA

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	**02**		
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		$ 8.000.000
Valor por ejecutar		$ 8.000.000
Valor a pagar en el presente Informe		$ 4.000.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		02

5. ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO		APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE
Salud	12.5%	$ 204.600	MAYO DE 2024
Pensión	16%	$ 261.900	MAYO DE 2024
ARL	1.044%	$ 17.200	MAYO DE 2024

PLANILLA N° 7932948601	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 hizo acompañamiento al lanzamiento de la estrategia cuéntame, conformada para brindar apoyo y orientación emocional a la población del municipio de soledad, en los cursos de vida (Adolescencia, juventud, adultez y vejez1 **Actividad 2.** Se realizó visita a la dirección Cra. 40 #21ª-26 barrio las margaritas, por petición recibida por parte de la comunidad para inspección ocular porque alegaban que en la zona un nuevo residente tenía 500 animales entre (pollos, gallinas y gallos). Sin embargo, al llegar al lugar, no se encontraba el solicitante ni el dueño de los animales, razón por la cual no se logró evidenciar dicha problemática. Se realizó acta de visita como constancia. **Actividad 3.** Se hizo acompañamiento a evento realizado en las instalaciones del CC Plaza del Sol, en donde se presentó la charla "Abraza la vida, mientras haya vida hay esperanza", brindada a la comunidad por parte de las Psicólogas de la secretaría de Salud y el Hospital Materno Infantil de Soledad. **Actividad 4**. Se realizó visita a la dirección Cra 21 #81ª-34 barrio los almendros en solicitud del señor Fredy Rangel por emergencia sanitaria. Se evidencia mal estado de acometida, tubería y presencia de malos olores, mosquitos, y el señor manifiesta que en horas de la noche salen ratas y cucarachas. Se realiza acta de visita para luego ser remitida a la triple A. **Actividad 5.** Se hizo acompañamiento y apoyo al evento del IV Festival Cultural Diofante Jiménez, realizado en la plaza municipal de Soledad. **Actividad 6.** Se hizo acompañamiento a la primera mesa de diálogos de saberes interculturales, dirigida a la población afrodescendiente,

Powered by CamScanner

	LGTBIQ+, personas en condición de discapacidad, víctimas del conflicto y migrantes, realizado en el centro regional de víctimas y migrantes. **Actividad 7.** Se realizó visita de inspección sanitaria al Grupo Big Dreams S.A.S del barrio Villa Katanga. Se realiza acta de visita para liego emitir concepto sanitario.

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

1. Fotografía de participación y acompañamiento del evento.
2. Fotografía del día de la visita.
3. Fotografía de participación y acompañamiento del evento.
4. Fotografía del lugar de la visita y mal estado del suelo.
5. Fotografía de participación y acompañamiento del evento.
6. Listado de asistencia del evento.
7. Acta de visita de inspección.

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 mayo al 22 de junio de 2024

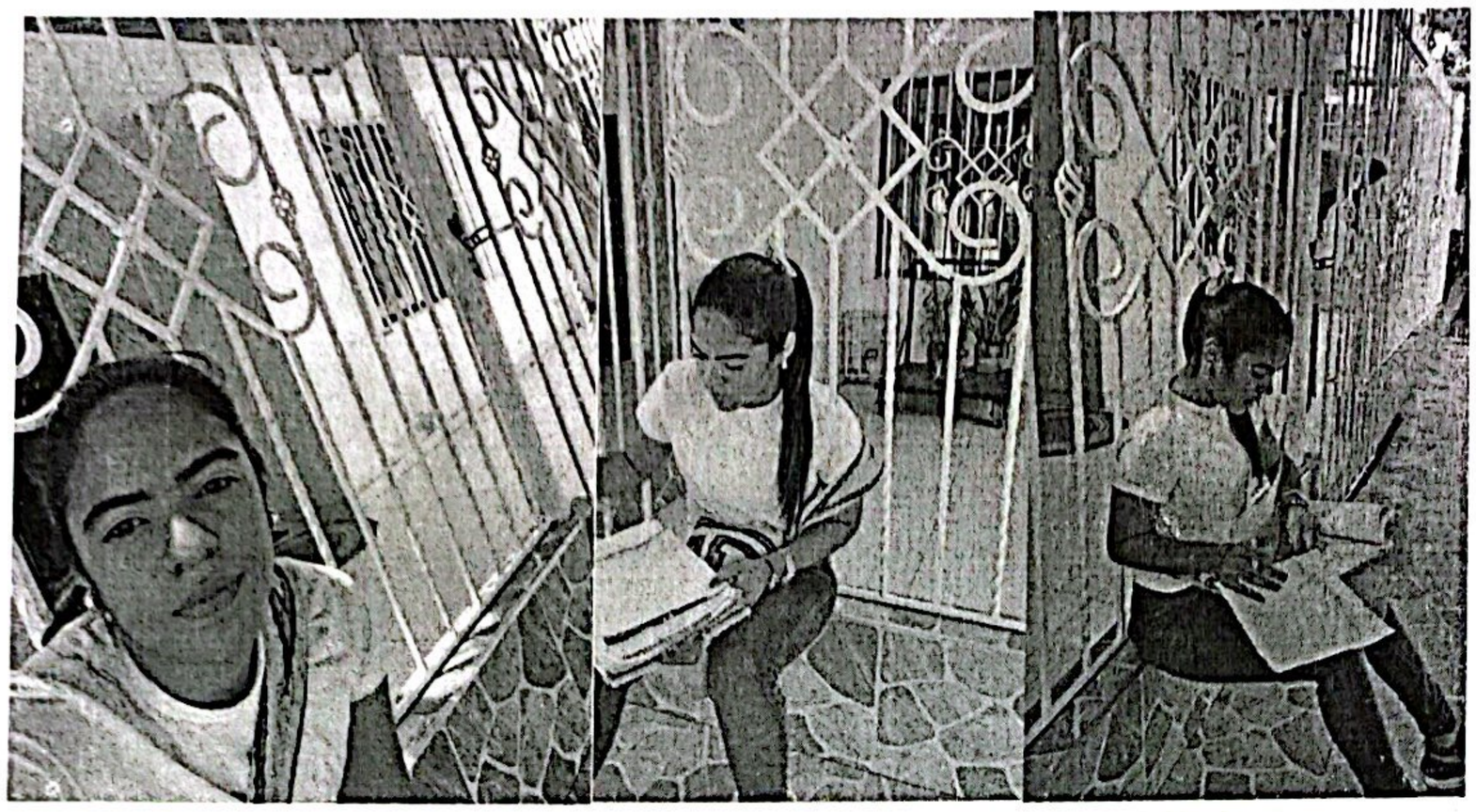
INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

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





Powered by CamScanner





Powered by CamScanner