

EL MUNICIPIO DE SINCELEJO
NIT: 800.104.062-6

DEBE A:

GINA MARCELA MERCADO ALCALA

CON C.C. N°: 1.102.876.128

CELULAR: 3197029711

CORREO: ginaalkala@gmail.com

LA SUMA DE (LETRAS Y NUMEROS): TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$ 3.500.000.00)

POR CONCEPTO DE: PRESTACIÓN DE SERVICIOS

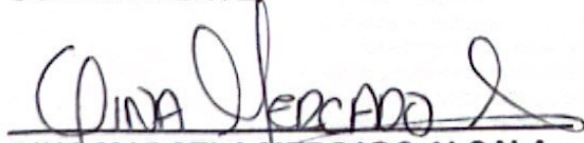
N° CONTRATO: 260- 2024

PERIODO DE COBRO: 22 DE OCTUBRE DE 2024 AL 21 DE NOVIEMBRE 2024

OBJETO: BRINDAR APOYO EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS PROCESOS DE INSPECCIÓN DE LOS FACTORES AMBIENTALES QUE PUEDAN AFECTAR LA SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE SINCELEJO.

SE FIRMA EN SINCELEJO - SUCRE: EL VEINTICINCO (25) DE NOVIEMBRE DE 2024.

CORDIALMENTE:



GINA MARCELA MERCADO ALCALA

C.C. N° 1.102.876.128

Sincelejo, 25 de noviembre de 2024.

INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS

TIPO DE CONTRATO:	Prestación de Servicios		
No DE CONTRATO:	260-2024		
CONTRATANTE:	Municipio de Sincelejo		
CONTRATISTA:	GINA MARCELA MERCADO ALCALA		
C.C:	1.102.876.128		
OBJETO:	BRINDAR APOYO EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS PROCESOS DE INSPECCIÓN DE LOS FACTORES AMBIENTALES QUE PUEDAN AFECTAR LA SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE SINCELEJO.		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	VEINTIÚN MILLONES DE PESOS M/CTE (\$21.000.000)		
VALOR OTRO SI N.1:	DIEZ MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$10.500.000)		
VALOR TOTAL:	TREINTIUN MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$31.5000.000)		
DURACION INICIAL:	SEIS (6) MESES.		
DURACION OTRO SI:	TRES (3) MESES.		
CDP	10385	RP	101026 – 102807
PERIODO DE INFORME	22 de octubre al 21 de noviembre del 2024		
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:	<p>1. Brindar apoyo en la realización de visitas de inspección a los siguientes establecimientos como mínimo un (1) (Hotel, motel y/o residencia), diecinueve (19) establecimientos de bajo riesgo, una (1) Institución Educativa, una (1) estación de servicio, un (1) gimnasio, un (1) taller dentro del componente de vigilancia de los factores de riesgo físicos (FRF) del subsistema de vigilancia en salud ambiental (SISVEA) mensualmente.</p> <p>2. Brindar apoyo para la realización de visitas de inspección a dos (2) estéticas ornamentales como mínimo, dentro del componente de vigilancia de los factores de riesgo físicos (FRF) del subsistema de vigilancia en salud ambiental (SISVEA) mensualmente.</p> <p>3. Brindar apoyo en la vigilancia y control sanitario en su jurisdicción, sobre los factores de riesgo para la salud, en los establecimientos y espacios que puedan generar riesgos para la población, tales como un (1) transporte público, un (1) estadio o cancha deportiva, una (1) bodega de reciclaje, un (1) almacén agrícola, una (1) Clínica o consultorio veterinario, un (1) piscina bimensualmente.</p> <p>4. Brindar apoyo para la asistencia técnica y acciones de Inspección y Vigilancia a un (1) Centro comercial para el manejo adecuado de residuos sólidos, trimestralmente.</p> <p>5. Realizar dos (2) visitas a la empresa de aseo que presta el servicio de recolección en el municipio, para el manejo adecuado de residuos Sólidos.</p> <p>6. Brindar apoyo para realizar visitas de inspección a cinco (5) IPS (instituciones prestadoras de salud), dentro del componente de vigilancia de riesgos físicos (FRF) del subsistema de vigilancia en salud ambiental (SISVEA) mensualmente.</p> <p>7. Brindar apoyo en la atención y seguimiento a quejas sanitarias y derechos de petición presentados ante la Secretaría de Salud del municipio de Sincelejo, con la elaboración de las respuestas técnicas de los mismos, dentro del término legal correspondiente. 8. Asistir semanalmente a las jornadas de salud al aula, con el fin de realizar acciones de promoción y prevención de la dimensión de salud ambiental.</p> <p>9. Actualizar mensualmente el censo de establecimientos objeto del componente FRF-SISVEA y envié al coordinador de la dimensión de salud ambiental.</p> <p>10. Apoyar cualquier encuesta de salud pública que se requiera. 11. Integrarse funcionalmente al equipo de respuesta inmediata (ERI).</p> <p>12. Brindar apoyo para llevar a cabo dos (2) intervenciones al Centro Penitenciario la vega de Sincelejo, para IVC en el tema higiénico sanitario.</p> <p>13. Brindar apoyo para llevar a cabo dos (2) intervenciones al Nuevo Mercado de Sincelejo, para IVC en el tema higiénico sanitario.</p> <p>14. Asistir semanalmente a las unidades de análisis programadas por el director de área con lista de asistencia y aportar evidencia en informes mensuales.</p> <p>15. Presentar mensualmente Informe de ejecución de las actividades realizadas acorde con los requerimientos establecidos por el director de área, dentro de los 5 días hábiles siguientes a cada mes o periodo, con sus respectivas evidencias, de conformidad con lo establecido en la Ley 594 de 2000 (Ley general de archivos) y los lineamientos de SECOP II. Una vez sea aprobado el Informe, el contratista deberá presentar cuenta de cobro anexando la documentación requerida por el Supervisor del contrato para tal fin.</p> <p>16. Realizar un informe final consolidado de las actividades realizadas durante la ejecución del contrato.</p> <p>17. Entregar debidamente archivados y foliados los documentos que sustenten su ejecución contractual, siguiendo los estándares de la ley de archivo (Ley 594/2000).</p> <p>18. Entregar en un CD el archivo virtual actualizado con documentos, fotos, oficios, entre otros.</p>		

	19. Cumplir todas las funciones asignadas por el Secretario de Salud Municipal. 20. Las demás que le asigne el Supervisor del contrato y que tengan relación con el objeto contractual. 21. Actuar con absoluta lealtad, probidad y confidencialidad en el manejo de los procesos a su cargo, cuando la información esté sujeta a reserva legal. 22. El contratista se obliga a efectuar el pago de todos los impuestos que genera la suscripción del presente contrato. 23. Demostrar estar afiliado al Sistema Integral de Seguridad Social. 24. Realizar y actualizar su información personal y profesional requerida por el Sistema de Información y Empleo Público SIGEP.
SUPERVISIÓN:	SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL DE SINCELEJO

Para dar cumplimiento al Contrato de Prestación de Servicios No 260-2024 del 22 de marzo del 2024, se hace entrega de informe de gestión del 22 OCTUBRE a 21 de NOVIEMBRE de 2024, las actividades del periodo fueron:

AVANCES		EN CUMPLIMIENTO DE LOS DEBERES EN EL ARTICULO 5° DE LA LEY 80 DE 1993, TENIENDO EN CUENTA LAS OBLIGACIONES CITADAS EN EL CUADRO ANTERIOR, EL SUCRISTO CONTRATISTA EJECUTÓ LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES:																																												
OBLIGACIONES	AVANCES	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD																																												
1.Brindar apoyo en la realización de visitas de inspección a los siguientes establecimientos como mínimo un (1) (Hotel, motel y/o residencia), diecinueve (19) establecimientos de bajo riesgo, una (1) Institución Educativa, una (1) estación de servicio, un (1) gimnasio, un (1) taller dentro del componente de vigilancia de los factores de riesgo físicos (FRF) del subsistema de vigilancia en salud ambiental (SISVEA) mensualmente	100%	En el periodo de la referencia, brindé apoyo en la realización de visitas de inspección a los siguientes establecimientos:																																												
		Anexo: tablas con descripción																																												
		Visita de inspección a un (1) (Hotel, motel y/o residencia)																																												
		<table><tr><th>NUMERO</th><th>RAZON SOCIAL</th><th>NUMERO DE ACTA</th><th>DIRECCION</th><th>CONCEPTO SANITARIO</th></tr><tr><td>1</td><td>HOTEL FLORIDA - SINCELEJO</td><td>4509</td><td>CALLE 25 CRA 18 - 108 CENTRO</td><td>FAVORABLE</td></tr></table>					NUMERO	RAZON SOCIAL	NUMERO DE ACTA	DIRECCION	CONCEPTO SANITARIO	1	HOTEL FLORIDA - SINCELEJO	4509	CALLE 25 CRA 18 - 108 CENTRO	FAVORABLE																														
		NUMERO	RAZON SOCIAL	NUMERO DE ACTA	DIRECCION	CONCEPTO SANITARIO																																								
		1	HOTEL FLORIDA - SINCELEJO	4509	CALLE 25 CRA 18 - 108 CENTRO	FAVORABLE																																								
		Visita de inspección a diecinueve (19) establecimientos de bajo riesgo																																												
		<table><tr><th>NUMERO</th><th>RAZON SOCIAL</th><th>NUMERO DE ACTA</th><th>DIRECCION</th><th>CONCEPTO SANITARIO</th></tr><tr><td>1</td><td>BABY RETAIL SAS</td><td>4611</td><td>CALLE 23 # 20-37</td><td>FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS</td></tr><tr><td>2</td><td>CENTRO TEXTIL S.A.S</td><td>4612</td><td>CALLE 22 # 19- 38</td><td>FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS</td></tr><tr><td>3</td><td>COMPUCCELL DE LA COSTA PLUS</td><td>4613</td><td>CARRERA 20 # 19 - 27 LA A 9</td><td>FAVORABLE</td></tr><tr><td>4</td><td>STOP SINCELEJO GUACARI</td><td>4459</td><td>CALLE 28 25 B - 365 LC 02 - 305</td><td>FAVORABLE</td></tr><tr><td>5</td><td>ALCANTARA ASOCIADOS S.A</td><td>4542</td><td>CARRERA 25 # 22 - 133 LC 110</td><td>FAVORABLE</td></tr><tr><td>6</td><td>ZONA FRANCA</td><td>4544</td><td>CALLE 21 # 16 - 60 LOCAL 1</td><td>FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS</td></tr><tr><td>7</td><td>S T F GROUP S A</td><td>4545</td><td>CALLE 22 # 19 - 38</td><td>FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS</td></tr></table>					NUMERO	RAZON SOCIAL	NUMERO DE ACTA	DIRECCION	CONCEPTO SANITARIO	1	BABY RETAIL SAS	4611	CALLE 23 # 20-37	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	2	CENTRO TEXTIL S.A.S	4612	CALLE 22 # 19- 38	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	3	COMPUCCELL DE LA COSTA PLUS	4613	CARRERA 20 # 19 - 27 LA A 9	FAVORABLE	4	STOP SINCELEJO GUACARI	4459	CALLE 28 25 B - 365 LC 02 - 305	FAVORABLE	5	ALCANTARA ASOCIADOS S.A	4542	CARRERA 25 # 22 - 133 LC 110	FAVORABLE	6	ZONA FRANCA	4544	CALLE 21 # 16 - 60 LOCAL 1	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	7	S T F GROUP S A	4545	CALLE 22 # 19 - 38	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS
		NUMERO	RAZON SOCIAL	NUMERO DE ACTA	DIRECCION	CONCEPTO SANITARIO																																								
		1	BABY RETAIL SAS	4611	CALLE 23 # 20-37	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS																																								
		2	CENTRO TEXTIL S.A.S	4612	CALLE 22 # 19- 38	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS																																								
		3	COMPUCCELL DE LA COSTA PLUS	4613	CARRERA 20 # 19 - 27 LA A 9	FAVORABLE																																								
		4	STOP SINCELEJO GUACARI	4459	CALLE 28 25 B - 365 LC 02 - 305	FAVORABLE																																								
		5	ALCANTARA ASOCIADOS S.A	4542	CARRERA 25 # 22 - 133 LC 110	FAVORABLE																																								
6	ZONA FRANCA	4544	CALLE 21 # 16 - 60 LOCAL 1	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS																																										
7	S T F GROUP S A	4545	CALLE 22 # 19 - 38	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS																																										

		8	M P RETAIL S.A.S	4546	CALLE 22 #20-68	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS
		9	LAS TOGAS TODAS CEREMONIAS	4836	CALLE 15 # 10- 44	FAVORABLE
		10	GRUPO EDITADO SAS	4837	CARRERA 25 B # 25 - 14	FAVORABLE
		11	IMPRESOS MULTICOLOR	4839	CARRERA 22 # 27 - 27	FAVORABLE
		12	PREMIUN SOFT SINCELEJO	4840	CALLE 25 # 22 - 29 LOCAL 1	FAVORABLE
		13	ALMACEN Y TALLER CICLO SPORT	4842	CALLE 25 # 21 - 72	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS
		14	PIÑATERIA NAMI	4843	TV 19 # 4 C - 64	FAVORABLE
		15	PROFESIONAL VR	4844	CALLE 22 # 18 - 29	FAVORABLE
		16	ELECTRONICA PROFESIONAL Y SAS	4845	CALLE 22 # 18 - 29	FAVORABLE
		17	RIFLE GUACARI	4846	CALLE 28 # 25 B - 97	FAVORABLE
		18	JF ELECTRONICA	4847	CALLE 22 # 17 - 25	FAVORABLE
		19	ARMONIA MUSICAL SINCELEJO S.A.S	4848	CALLE 22 # 18 - 35	FAVORABLE
		Visita de inspección a una (1) Institución Educativa				
		NUMERO	RAZON SOCIAL	NUMERO DE ACTA	DIRECCION	CONCEPTO SANITARIO
		1	CORPORACION BETHEL	4508	CALLE 32 # 15 - 148	FAVORABLE
		Visita de inspección a una (1) Estación de servicio				
		NUMERO	RAZON SOCIAL	NUMERO DE ACTA	DIRECCION	CONCEPTO SANITARIO
		1	ESTACION DE SERVICIO EL CORRAL	4835	CARRERA 38 # 33- 50	FAVORABLE
		Visita de inspección a un (1) Gimnasio				
		NUMERO	RAZON SOCIAL	NUMERO DE ACTA	DIRECCION	CONCEPTO SANITARIO
		1	PLATINUM SPORT GYM	3850	CALLE 32 # 17-1-88	FAVORABLE
		Visita de inspección a una (1) Taller				
		NUMERO	RAZON SOCIAL	NUMERO DE ACTA	DIRECCION	CONCEPTO SANITARIO
		1	PANAMOTOS SUPREMOTOS	4507	CALLE 32 A # 17 - 58	FAVORABLE
2. Brindar apoyo para la realización de		En el periodo de la referencia, brindé apoyo en la realización de visitas de inspección a los siguientes establecimientos:				
		Anexo: tablas con descripción				

visitas de inspección a dos (2) estéticas ornamentales como mínimo, dentro del componente de vigilancia de los factores de riesgo físicos (FRF) del subsistema de vigilancia en salud ambiental (SISVEA) mensualmente	100%	<p>Visita de inspección a dos (2) estéticas ornamentales</p> <table><thead><tr><th>NUMERO</th><th>RAZON SOCIAL</th><th>NUMERO DE ACTA</th><th>DIRECCION</th><th>CONCEPTO SANITARIO</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td>HERENCIA RIZADA</td><td>4853</td><td>CALLE 25 # 28 B 226</td><td>FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS</td></tr><tr><td>2</td><td>BACHI SAS</td><td>4855</td><td>CALLE 32 33 - 119 LOCAL 102</td><td>FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS</td></tr></tbody></table>	NUMERO	RAZON SOCIAL	NUMERO DE ACTA	DIRECCION	CONCEPTO SANITARIO	1	HERENCIA RIZADA	4853	CALLE 25 # 28 B 226	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	2	BACHI SAS	4855	CALLE 32 33 - 119 LOCAL 102	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS																									
NUMERO	RAZON SOCIAL	NUMERO DE ACTA	DIRECCION	CONCEPTO SANITARIO																																						
1	HERENCIA RIZADA	4853	CALLE 25 # 28 B 226	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS																																						
2	BACHI SAS	4855	CALLE 32 33 - 119 LOCAL 102	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS																																						
3. Brindar apoyo en la vigilancia y control sanitario en su jurisdicción, sobre los factores de riesgo para la salud, en los establecimientos y espacios que puedan generar riesgos para la población, tales como un (1) transporte público, un (1) estadio o cancha deportiva, una (1) bodega de reciclaje, un (1) almacén agrícola, una (1) Clínica o consultorio veterinario, un (1) piscina bimensualmente.	100%	<p>En el periodo de la referencia, brindé apoyo en la realización de visitas de inspección bimensual a los siguientes establecimientos:</p> <p>Anexo: tablas con descripción</p> <p>Visita de inspección a un (1) transporte publico</p> <table><thead><tr><th>NUMERO</th><th>RAZON SOCIAL</th><th>NUMERO DE ACTA</th><th>DIRECCION</th><th>CONCEPTO SANITARIO</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td>COOPERTATIVA ESPECIALIZADA DE TRANSPORTADORES TORCOROMA</td><td>4849</td><td>CALLE 38 # 25 - 92</td><td>FAVORABLE</td></tr></tbody></table> <p>Visita de inspección a un (1) bodega de reciclaje</p> <table><thead><tr><th>NUMERO</th><th>RAZON SOCIAL</th><th>NUMERO DE ACTA</th><th>DIRECCION</th><th>CONCEPTO SANITARIO</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td>CHATARRERIA EL CHAMO</td><td>4868</td><td>CARRERA 15 A # 33 - 10</td><td>FAVORABLE</td></tr></tbody></table> <p>Visita de inspección a un (1) consultorio veterinario</p> <table><thead><tr><th>NUMERO</th><th>RAZON SOCIAL</th><th>NUMERO DE ACTA</th><th>DIRECCION</th><th>CONCEPTO SANITARIO</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td>RUFFOS PET S.A.S</td><td>4851</td><td>CALLE 23 A # 15 - 25</td><td>FAVORABLE</td></tr></tbody></table> <p>Visita de inspección a una (1) piscina</p> <table><thead><tr><th>NUMERO</th><th>RAZON SOCIAL</th><th>NUMERO DE ACTA</th><th>DIRECCION</th><th>CONCEPTO SANITARIO</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td>EL CANASTO PICNIC S.A.S</td><td>4831</td><td>CALLE 38 # 34 - 370</td><td>FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS</td></tr></tbody></table>	NUMERO	RAZON SOCIAL	NUMERO DE ACTA	DIRECCION	CONCEPTO SANITARIO	1	COOPERTATIVA ESPECIALIZADA DE TRANSPORTADORES TORCOROMA	4849	CALLE 38 # 25 - 92	FAVORABLE	NUMERO	RAZON SOCIAL	NUMERO DE ACTA	DIRECCION	CONCEPTO SANITARIO	1	CHATARRERIA EL CHAMO	4868	CARRERA 15 A # 33 - 10	FAVORABLE	NUMERO	RAZON SOCIAL	NUMERO DE ACTA	DIRECCION	CONCEPTO SANITARIO	1	RUFFOS PET S.A.S	4851	CALLE 23 A # 15 - 25	FAVORABLE	NUMERO	RAZON SOCIAL	NUMERO DE ACTA	DIRECCION	CONCEPTO SANITARIO	1	EL CANASTO PICNIC S.A.S	4831	CALLE 38 # 34 - 370	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS
NUMERO	RAZON SOCIAL	NUMERO DE ACTA	DIRECCION	CONCEPTO SANITARIO																																						
1	COOPERTATIVA ESPECIALIZADA DE TRANSPORTADORES TORCOROMA	4849	CALLE 38 # 25 - 92	FAVORABLE																																						
NUMERO	RAZON SOCIAL	NUMERO DE ACTA	DIRECCION	CONCEPTO SANITARIO																																						
1	CHATARRERIA EL CHAMO	4868	CARRERA 15 A # 33 - 10	FAVORABLE																																						
NUMERO	RAZON SOCIAL	NUMERO DE ACTA	DIRECCION	CONCEPTO SANITARIO																																						
1	RUFFOS PET S.A.S	4851	CALLE 23 A # 15 - 25	FAVORABLE																																						
NUMERO	RAZON SOCIAL	NUMERO DE ACTA	DIRECCION	CONCEPTO SANITARIO																																						
1	EL CANASTO PICNIC S.A.S	4831	CALLE 38 # 34 - 370	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS																																						
4. Brindar apoyo para la asistencia técnica y acciones de	NO APLICA	Para el periodo de referencia, no aplica.																																								

Inspección y Vigilancia a un (1) Centro comercial para el manejo adecuado de residuos sólidos, trimestralmente.																																
5. Realizar dos (2) visitas a la empresa de aseo que presta el servicio de recolección en el municipio, para el manejo adecuado de residuos Sólidos	NO APLICA	Para el periodo de referencia, no aplica.																														
6. Brindar apoyo para realizar visitas de inspección a cinco (5) IPS (instituciones prestadoras de salud), dentro del componente de vigilancia de riesgos físicos (FRF) del subsistema de vigilancia en salud ambiental (SISVEA) mensualmente	100%	<p>En el periodo de la referencia, brindé apoyo en la realización de visitas de inspección a los siguientes establecimientos:</p> <p>Anexo: tablas con descripción</p> <p>Visita de inspección a cinco (5) IPS (instituciones prestadoras de salud)</p> <table><tr><th>NUMERO</th><th>RAZON SOCIAL</th><th>NUMERO DE ACTA</th><th>DIRECCION</th><th>CONCEPTO SANITARIO</th></tr><tr><td>1</td><td>C.R.C DE SUCRE S.A.S</td><td>4857</td><td>CALLE 15 B # 13 - 40</td><td>FAVORABLE</td></tr><tr><td>2</td><td>DIAGNOSTILAB V. M S.A.S</td><td>4859</td><td>CARRERA 19 # 17 - 115</td><td>FAVORABLE</td></tr><tr><td>3</td><td>REDONDE DE ORO LTDA CENDIPAT SINCELEJO</td><td>4861</td><td>CALLE 17 # 17 - 36 AD 101</td><td>FAVORABLE</td></tr><tr><td>4</td><td>PIZARRORTHODONTICS S.A.S</td><td>4863</td><td>CALLE 13 A # 17 - 69</td><td>FAVORABLE</td></tr><tr><td>5</td><td>FUNDACION AMOR LUZ Y ESPERANZA</td><td>4865</td><td>CALLE 14 # 17 A - 161 BRR LA FORD</td><td>FAVORABLE</td></tr></table>	NUMERO	RAZON SOCIAL	NUMERO DE ACTA	DIRECCION	CONCEPTO SANITARIO	1	C.R.C DE SUCRE S.A.S	4857	CALLE 15 B # 13 - 40	FAVORABLE	2	DIAGNOSTILAB V. M S.A.S	4859	CARRERA 19 # 17 - 115	FAVORABLE	3	REDONDE DE ORO LTDA CENDIPAT SINCELEJO	4861	CALLE 17 # 17 - 36 AD 101	FAVORABLE	4	PIZARRORTHODONTICS S.A.S	4863	CALLE 13 A # 17 - 69	FAVORABLE	5	FUNDACION AMOR LUZ Y ESPERANZA	4865	CALLE 14 # 17 A - 161 BRR LA FORD	FAVORABLE
NUMERO	RAZON SOCIAL	NUMERO DE ACTA	DIRECCION	CONCEPTO SANITARIO																												
1	C.R.C DE SUCRE S.A.S	4857	CALLE 15 B # 13 - 40	FAVORABLE																												
2	DIAGNOSTILAB V. M S.A.S	4859	CARRERA 19 # 17 - 115	FAVORABLE																												
3	REDONDE DE ORO LTDA CENDIPAT SINCELEJO	4861	CALLE 17 # 17 - 36 AD 101	FAVORABLE																												
4	PIZARRORTHODONTICS S.A.S	4863	CALLE 13 A # 17 - 69	FAVORABLE																												
5	FUNDACION AMOR LUZ Y ESPERANZA	4865	CALLE 14 # 17 A - 161 BRR LA FORD	FAVORABLE																												
7. Brindar apoyo en la atención y seguimiento a quejas sanitarias y derechos de petición presentados ante la Secretaría de Salud del municipio de Sincelejo, con la	NO APLICA	En el periodo de referencia, no se me asigno la atención y seguimiento a una queja.																														

elaboración de las respuestas técnicas de los mismos, dentro del término legal correspondiente								
8. Asistir semanalmente a las jornadas de salud al aula, con el fin de realizar acciones de promoción y prevención de la dimensión de salud ambiental	100%	<p>En el periodo de referencia se programaron jornadas de salud al aula, con el fin de realizar acciones de promoción y prevención de la dimensión de salud ambiental.</p> <p>Anexo: Tabla de descripción.</p> <p>Salud al aula:</p> <table border="1"> <tr> <td>INSTITUCION EDUCATIVA NUEVA ESPERANZA</td><td>40 ESTUDIANTES</td><td>TEMA: MANEJO ADECUADO DE RESIDUOS SOLIDOS</td></tr> <tr> <td>INSTITUCION EDUCATIVA LEONCITOS</td><td>40 ESTUDIANTES</td><td>TEMA: MANEJO ADECUADO DE RESIDUOS SOLIDOS</td></tr> </table>	INSTITUCION EDUCATIVA NUEVA ESPERANZA	40 ESTUDIANTES	TEMA: MANEJO ADECUADO DE RESIDUOS SOLIDOS	INSTITUCION EDUCATIVA LEONCITOS	40 ESTUDIANTES	TEMA: MANEJO ADECUADO DE RESIDUOS SOLIDOS
INSTITUCION EDUCATIVA NUEVA ESPERANZA	40 ESTUDIANTES	TEMA: MANEJO ADECUADO DE RESIDUOS SOLIDOS						
INSTITUCION EDUCATIVA LEONCITOS	40 ESTUDIANTES	TEMA: MANEJO ADECUADO DE RESIDUOS SOLIDOS						
9. Actualizar mensualmente el censo de establecimientos objeto del componente FRF-SISVEA y envió al coordinador de la dimensión de salud ambiental.	100%	<p>En el periodo de referencia, si se actualizó el censo de los establecimientos objeto del componente FRF-SISVEA, el cual fue presentado a la secretaria de salud departamental.</p> 						
10. Apoyar cualquier encuesta de salud pública que se requiera.	NO APLICA	En el periodo de referencia, no fue necesario el apoyo a cualquier encuesta de salud pública.						
11. Integrarse funcionalmente al equipo de respuesta inmediata (ERI).	NO APLICA	En el periodo de referencia, no fue necesario integrarse al equipo de respuesta inmediata.						
12. Brindar apoyo para llevar a cabo dos (2) intervenciones al Centro Penitenciario la vega de Sincelejo, para IVC en el tema higiénico sanitario.	NO APLICA	En el periodo de la referencia, no aplica.						

13.Brindar apoyo para llevar a cabo dos (2) intervenciones al Nuevo Mercado de Sincelejo, para IVC en el tema higiénico sanitario.	NO APLICA	En el periodo de la referencia, no aplica.
14.Asistir semanalmente a las unidades de análisis programadas por el director de área con lista de asistencia y aportar evidencia en informes mensuales.	100%	Se asistió a las unidades de análisis programadas en el periodo de la referencia.
15.Presentar mensualmente informe de ejecución de las actividades realizadas acorde con los requerimientos establecidos por el director de área, dentro de los 5 días hábiles siguientes a cada mes o periodo, con sus respectivas evidencias, de conformidad con lo establecido en la Ley 594 de 2000 (Ley general de archivos) y los lineamientos de SECOP II. Una vez sea aprobado el informe, el contratista deberá presentar cuenta de cobro	100%	En el periodo de la referencia, se presentó mensualmente informe de ejecución de las actividades realizadas.

anexando la documentación requerida por el Supervisor del contrato para tal fin.		
16. Realizar un informe final consolidado de las actividades realizadas durante la ejecución del contrato.	NO APLICA	Dicha actividad se realizará en el periodo final de la ejecución del presente contrato, tal como se dispone.
17. Entregar debidamente archivados y foliados los documentos que sustenten su ejecución contractual, siguiendo los estándares de la ley de archivo (Ley 594/2000).	NO APLICA	Dicha actividad se realizará en el periodo final de la ejecución del presente contrato, tal como se dispone.
18. Entregar en un CD el archivo virtual actualizado con documentos, fotos, oficios, entre otros.	NO APLICA	Dicha actividad se realizará en el periodo final de la ejecución del presente contrato, tal como se dispone.
19. Cumplir todas las funciones asignadas por el Secretario de Salud Municipal.	NO APLICA	En el periodo de la referencia, no se asignaron funciones por el Secretario de Salud Municipal.
20. Las demás que le asigne el Supervisor del contrato y que tengan relación con el objeto contractual.	NO APLICA	En el periodo de la referencia, no aplica puesto que el supervisor del contrato no me asignó ninguna otra función.
21. Actuar con absoluta lealtad, probidad y confidencialidad en el manejo de los procesos a su	100%	En el periodo de la referencia, actué con lealtad, probidad y confidencialidad en el manejo de los procesos a su cargo, cuando la información esté sujeta a reserva legal.

cargo, cuando la información esté sujeta a reserva legal.		
22. El contratista se obliga a efectuar el pago de todos los impuestos que genera la suscripción del presente contrato.	100%	Se llevó a cabo la presente obligación, se efectuaron los pagos de los impuestos y me encuentro al día.
23. Demostrar estar afiliado al Sistema Integral de Seguridad Social.	100%	En el periodo comprendido, se realizó la afiliación al sistema integral de seguridad social.
24. Realizar y actualizar su información personal y profesional requerida por el Sistema de Información y Empleo Público SIGEP.	100%	En el sigep se encuentra actualizada la información personal y profesional

ANEXOS: EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



Gina Marcela Mercado Alcala

GINA MARCELA MERCADO ALCALA
ING. AMBIENTAL Y SANITARIA /
CONTRATISTA

Carolina Tapia Gomez

CAROLINA TAPIA GOMEZ
DIRECTORA DE PROMOCION Y
PREVENCION

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1102876128
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	GINA MARCELA MERCADO ALCALA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	SINCELEJO DEPARTAMENTO:	SUCRE
DIRECCIÓN:	CARRERA 31 A N 24 D 79	TÉLEFONO: 9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA: 002 - SUCURSAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4580686846	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN: MES: octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD: AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	25	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9990905848

NOVEDADES													
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC

LIQUIDACIÓN GENERAL					TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO	
PENSIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
800229739	230201	230201- PROTECCION		1	\$ 228.000	
SUBTOTAL:				1	\$ 228.000	
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
900226715	ESSC24	ESSC: I-COOSALUD ESS		1	\$ 178.100	
SUBTOTAL:				1	\$ 178.100	
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1	\$ 7.600	
SUBTOTAL:				1	\$ 7.600	

VALOR SIN MORA:	\$ 406.400
VALOR MORA:	\$ 7.300
TOTAL PAGADO:	\$ 413.700



2024/2/23 2:16 PM USUARIO 809 CCN028862/33