| | GOBERNACIÓN<br>DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS,<br>PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA | Fecha de Aprobación<br>27-10-2016 | Código:<br>FO-EV-MC-07 |
|---|---|---|---|
| | RECIBO A SATISFACCION | Versión:<br>00 | Página<br>1 de 1 |

LA SECRETARIA DE SALUD

CERTIFICA

Que recibió a satisfacción de (la) señor (a) **SANDRA MILENA LICONA FONTALVO**, Identificado(a) con cédula de ciudadanía **N° 40.993.936** de San Andrés Islas, las actividades de acuerdo a lo establecido en el Contrato de Prestación de Servicio N° **CO1. PCCNTR. 6262924**. Para efectos del pago correspondiente a (Un mes y/o 0 días) de servicio suministro la siguiente información:

| | |
|---|---|
| Periodo Certificado | 30 de octubre de 2024 a 29 de noviembre de 2024 |
| Informe Número | 07 |
| Plazo del Contrato | 7 meses |
| **VALOR A PAGAR** | Cinco millones doscientos sesenta y seis mil doscientos veintidós pesos ($5.266.222) m/cte |
| Observaciones | • Realizar revisión y seguimiento a la atención y respuesta oportuna de las quejas (al quejoso y oficina PQR) instauradas en el programa, y derivar en los casos que se requiera las responsabilidades a otras dependencias y/o entidades.<br>• Responder a través de oficios y/o memorandos los requerimientos en aras de atender de manera efectiva las condiciones de riesgo evidenciados durante las visitas y describir las posibles soluciones, bajo la competencia de otras instituciones o entidades, y asi fomentar el trabajo intersectorial.<br>• Realizar la convocatoria Trimestral del GRUPO FUNCIONAL ETV para el análisis de la situación de las ETV en el Departamento, levantar lista de asistencia, actas de reunión, organización logística y programación de temas a intervenir.<br>• Organización, revisión y entrega semanal (martes) del paquete de programación y formatos de campo, auditados previamente y posterior validación coordinador para su correspondiente archivo. |

Para la autorización de este periodo, se verifico que la (el) contratista cumplió con el pago de los aportes al sistema de seguridad social.

De conformidad a lo antes expuesto y para constancia se firma en San Andrés Islas, a los once (11) día del mes de diciembre de 2024.

Cordialmente,

**MIKEL WATSON CANTILLO**
Secretaria de Salud

**Proyectó y Elaboró: MWATSON**
**Reviso y Aprobó: MWATSON**

| | GOBERNACIÓN<br>DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA | Fecha de Aprobación<br>05/04/2017 | Código<br>FO-AP-GJ-41 |
|---|---|---|---|
| | **CERTIFICACION PARA PAGO FINAL DE CONTRATOS Y CONVENIOS** | **Versión 1** | **Página** 1 de 1 |

**Para la realización del último pago de los Contratos y Convenios previo a la radicación de la factura o documento equivalente en la Área de Contabilidad, debe adjuntar el presente certificado donde conste que los siguientes documentos se encuentren radicados en la Oficina de Jurídica.**

CONTRATO Y/O CONVENIO N°: **CO1.PCCNTR.7004211 de 2024**

NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O CONVENIDO: **SANDRA MILENA LICONA FONTALVO**

NOMBRE DEL SUPERVISOR: **MIKEL WATSON CANTILLO.**

DEPENDENCIA: **SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL**

## REQUISITOS PARA PAGO FINAL

| | **Certificación de recibido a satisfacción debidamente diligenciada y firmada por el Supervisor del Contrato y/o Convenio en donde se deje constancia que en la Carpeta del Contrato y/o Convenio Reposan:** | **SI** | **NO** | **N.A.** |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Egresos Firmados por los Proveedores | | | X |
| | Facturas o Documentos Equivalentes de los Proveedores | | | X |
| | Registros Fotográficos | | | X |
| | Registros de Video | | | X |
| | Evidencias: Camisetas, Piezas Publicitarias, etc | | | X |
| | Número de informes que deben reposar en el Convenio o Contrato incluido el informe final | 7 | | |
| | [illegible] | | | |
| 2 | **FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE**<br>(En el caso de factura de venta debe cumplir con los requisitos establecidos en el Art. 617 del Estatuto Tributario) | **SI** | **NO** | **N.A.** |
| | | | | X |
| 3 | **INFORME FINAL**<br>Debe Reposar en la Carpeta del Contrato y/o Convenio el Informe Final Escrito con todos los Soportes Financieros y Evidencias. | **SI** | **NO** | **N.A.** |
| | | X | | |

El Secretario manifiesta que todos los documentos aportados son en original y corresponden a los que deben reposar en la carpeta.

| **Firma Supervisor** | **Firma quien recibe los documentos en Jurídica** |
|---|---|
| Nombre: **MIKEL WATSON CANTILLO** | Nombre |
| Cargo: **SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL** | Cargo: |

TENGA EN CUENTA:
a) Todos los documentos que se aporten deben tener óptima calidad de impresión y legibilidad.
b) Para el pago final debe presentar este formato firmado por la Oficina de Jurídica.

**Nota:** La Secretaria de Hacienda **NO PODRA** autorizar pagos finales sin el presente documento debidamente firmado por los que en el actúan.

Con fundamento en el certificado presentado para la evaluación de la supervisión, el suscrito supervisor certifica el cumplimiento de las obligaciones contraídas por el (Contrato, Convenio, Orden de Servicio, Otro Si, etc.) de acuerdo con la información relacionada a continuación:

| **1. Identificación del Contrato, Convenio, Orden de Servicio, Otro Sí.** | |
|---|---|
| | GOBERNACION DEL DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA |
| | NICOLAS GALLARDO VASQUEZ |
| | 892400038-2 |
| | 30 DE ABRIL DE 2024 |
| | CO1.PCCNTR- 46262924 DE 2024 |
| | MIKEL WATSON CANTILLO |
| | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES |
| | |

Prestar sus servicios como bacterióloga para la ejecución de las actividades propias de la unidad de entomología, bajo los lineamientos definidos por el Instituto Nacional de Salud y el laboratorio de referencia departamental, así como el fortalecimiento de las intervenciones focalizadas y priorizadas en la comunidad para las enfermedades transmitidas por vectores y las zoonosis.

**2.** Cumplimiento e impacto del objeto contrato.
2.1 Informe de desarrollo del objeto contractual con periodicidad que permitan definir el avance de ejecución
2.2. Informe Final

**3. Plazo inicial de ejecución:** día/mes/año 30/04/2024

**4. Prorrogas:** SI ☐ NO X☐

**5. Adiciones:** SI ☐ NO X☐

**6. En caso positivo,** por favor señalar los otros sí suscritos con las prórrogas y/o adiciones,

Ejemplo: **Otro Sí: Se prorroga el contrato hasta el día/mes/año**
**Se adiciono la suma de $**

**7. Fecha de terminación** día/mes/año 29/11/2024

**8. Valor inicial $36.863.554**

**9. Valor final $36.863.554**

**10. El contrato tuvo otras modificaciones** SI ☐ NO X ☐

**11. En caso positivo,** señalar los documentos de modificación

**12. Informe sobre el desarrollo y cumplimiento de las actividades contratadas**
**Nota:** Este informe de ser necesario puede realizarse en documento adjunto, con los soportes de ejecuccion que se consideren pertinentes.

| | |
|---|---|
| | **Natural X ☐ Juridica ☐** |
| | **NO APLICA** |
| | **SI** |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **30/04/24** | | | |
| | **29/11/24** | | | |
| | | | | |
| **Disponibilidad Presupuestal** | 2167 | | 16/04/2024 | **$36.863.554** |
| **Registro Presupuestal** | 1934 | | 30/04/2024 | **$36.863.554** |
| **Documentos Soportes** | | | | |
| **Observaciones** | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Valor total contratado** | **$36.863.554** | | | | |
| Pagos efectuados al contrato según egreso No - Dia/Mes/Año | $ | $ | $ | $ | 7 |
| Valor total ejecutado | $ | $ | $ | $ | $36.863.554 |
| Valor total pagado | $ | $ | $ | $ | $36.863.554 |
| Aporte del departamento | $ | $ | $ | $ | 100% |
| Aporte contrapartida | NA | NA | NA | NA | N/A |
| Saldo a favor | $ | $ | $ | $ | $0 |
| Saldo a liberar | $ | $ | $ | $ | $0 |
| Total ejecutado | $ | $ | $ | $ | $36.863.554 |
| Saldo a liberar | | | | | 0 |
| Recursos No ejecutados consignados al tesoro (Si aplica) | | | | | 0 |
| Rendimientos financieros consignados al tesoro (si aplica) | | | | | 0 |

**Nota:** Como supervisor de este convenio, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato.

Así mismo se deja constancia que el contrato cumplió a cabalidad el objeto, que los soportes de las actividades desarrolladas se entregaron por parte del contratante en medio impreso o digital y que estas cumplieron con las calidades y cantidades exigidas en el contrato, los cuales fueron remitidos al expediente contractual.

Por lo anterior se firma a los 11 días del mes de diciembre de 2024

**Nombre del Supervisor:** MIKEL WATSON CANTILLO

**Cargo del Supervisor:** SECRETARIA DE SALUD

**Firma del Supervisor** _____

| 1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO | | | |
|---|---|---|---|
| **Contratista** | SANDRA MILENA LICONA FONTALVO | **C.C.** | 40.993.936 |
| **Año** | 2024 | **No Contrato** | CO1.PCCNTR.6262924 |
| **Objeto** | Prestar sus servicios como bacterióloga para la ejecución de las actividades propias de la unidad de entomología, bajo los lineamientos definidos por el Instituto Nacional de Salud y el laboratorio de referencia departamental, así como el fortalecimiento de las intervenciones focalizadas y priorizadas en la comunidad para las enfermedades transmitidas por vectores y las zoonosis. | | |
| **Periodo del Informe** | Desde: 30 de octubre de 2024 | Hasta: | 29 de noviembre de 2024 |

| 2. ACTIVIDADES EJECUTADAS | |
|---|---|
| Ítem | Actividad |
| 1 | **Alcance del objeto del contrato N°1**<br>Ajustar si se requiere y dar cumplimiento al plan de actividades, el cual debe estar armonizada con la programación de ETV y los lineamientos establecidos por el INS para la Unidad de Entomología Departamental y las metas definidas por el laboratorio de Salud Pública.<br><br>**Actividad ejecutada:**<br>**1. Envio de cronograma de actividades.**<br>Se le dio cumplimiento a esta actividad desde el 31 de julio<br><br>**2. Programación de actividades en conjunto con entomología**<br>**LUGAR:** LDSP<br>**FECHA:** 15 de noviembre<br>**RESULTADO:** Se realiza programación en conjunto con la entomóloga, se definen fechas para actividades que requieren articulación y actividades direccionadas por el INS que son de obligatorio cumplimiento. Se establece fechas para la ejecución de las actividades pendientes para ejecución y cumplimento del lineamiento para la vigencia 2024<br><br>**2. Ajuste de programación de actividades en conjunto con entomología**<br>**LUGAR:** LDSP<br>**FECHA:** 15 de noviembre<br>**RESULTADO:** Se realiza ajuste de programación de actividades, debido a que se cruzan con viaje a Municipio por parte de los técnicos ETV y entomólogas |
| 2 | **Alcance del objeto del contrato N°2**<br>Realizar revisión y seguimiento a la atención y respuesta oportuna de las quejas (al quejoso y oficina PQR) instauradas en el programa, y derivar en los casos que se requiera las responsabilidades a otras dependencias y/o entidades.<br><br>**Actividad ejecutada:**<br>**1. Actualización de base de datos de quejas.**<br>**LUGAR:** Oficina SSD<br>**FECHA:** 29 de noviembre<br>**RESULTADO:** Se alimenta la base de datos de PQR del programa con la información de las quejas atendidas.<br><br>**1. Atención y respuesta de quejas**<br>**FECHA:** 7 de noviembre<br>**RESULTADO:** Se da respuesta mediante oficio a quejoso y a PQRS de la atención de la queja N° 146. |

| | |
|---|---|
| 3 | **Alcance del objeto del contrato N° 3**<br>Responder a traves de ofcios y/o memorandos los requerimientos en aras de atender de manera efectiva las condiciones de riesgo evidenciados durante las visitas y describir las posibles soluciones, bajo la competencia de otras instituciones o entidades, y asi fomentar el trabajo intersectorial.<br><br>**Actividad ejecutada:**<br>**1. Oficio Respuesta solicitud de información**<br>**FECHA:** 7 de noviembre<br>**RESULTADO:** Se realiza oficio dirigido a particular quien hace solicitud de información del programa para proyecto de investigación, la cual es remitida con la información solicitada para conocimiento y fines pertinentes del interesado.<br><br>**2. Memorando remision denuncia Sunrise park**<br>**FECHA:** 7 de noviembre<br>**RESULTADO:** Se realiza remisión de denuncia Sunrise park a las secretarias pertinentes para que bajo su competencia realicen las acciones que les corresponden para disminuir los factores de riesgo en el sitio mencionado (General, infraestructura y servicios públicos, planeación).<br><br>**3. Oficio respuesta solicitud de fumigación Colegio Gimnasio Real**<br>**FECHA:** 12 de noviembre<br>**RESULTADO:** Se realiza respuesta a solicitud de fumigación realizada por parte del colegio Gimnasio Real, en la cual queda plasmada la justificación para la no realización de dicha actividad y las medidas de prevención e intervenciones que se realizan desde la secretaria de salud en los establecimientos especiales como instituciones educativas. |
| 4 | **Alcance del objeto del contrato N° 4**<br>Realizar la convocatoria Trimestral del GRUPO FUNCIONAL ETV para el análisis de la situación de las ETV en el Departamento, levantar lista de asistencia, actas de reunión, organización logística y programación de temas a intervenir.<br><br>**Actividad ejecutada:**<br>Para este periodo no se programó esta actividad. |
| 5 | **Alcance del objeto del contrato N° 5**<br>Organización, revisión y entrega semanal (martes) del paquete de programación y formatos de campo, auditados previamente y posterior validación coordinador para su correspondiente archivo.<br><br>**Actividad ejecutada:**<br>A esta actividad se le da cumplimiento semanal. Se hace entrega de programación de actividades vía correo electrónico al técnico responsable y a su vez se cuelga en el grupo para garantizar que todo el equipo tiene la información para el cumplimiento de las respectivas actividades. Igualmente se coordinan con el líder de mes que todas las actividades se cumplan y que cuenten con los formatos e insumos necesarios. A su vez se hace recepción de formatos de campo para su respectiva verificación y cumplimiento de las actividades según programación.<br><br>**Fecha: semanal**<br>1 Semana 28 de octubre – 2 de noviembre<br>2 Semana 4 - 8 de noviembre<br>3 Semana 11 - 15 de noviembre<br>4 Semana 18 - 22 de noviembre<br>5 Semana 25 - 29 de noviembre |
| 6 | **Alcance del objeto del contrato N° 6**<br>Fomentar la implementacion del plan de Siembra de controladores biológicos en criaderos que permita la intervención a través de dicha metodología. Realizar la aplicación y seguimiento mínimo dos (02) veces por semestre, definir fechas. |

| | |
|---|---|
| | **Actividad ejecutada:**<br>**1. Resembrado de guppies**<br>**LUGAR:** sector circunvalar<br>**FECHA:** 28 de noviembre<br>**RESULTADO:** se programa salida de campo a los técnicos y las biólogas con el fin de recolectar guppies en los puntos identificados y a su vez realizar siembra en 3 puntos potencialmente productivos para larvas, esto con el fin de realizar una intervención con control biológico en esos puntos y disminuir factores de riesgos. |
| 7 | **Alcance del objeto del contrato N° 7**<br>Realizar seguimiento a la recepción y análisis de las muestras recolectadas por el personal técnico para la identificación previa en la Unidad de Entomología. y en caso dado reportar al INS. Registrar número de muestras analizadas<br><br>**Actividad ejecutada:**<br>**1. Seguimiento a registro y entrega de muestras**<br>**FECHA:** semanal<br>**RESULTADO:** Se hace seguimiento al registro y la entrega de muestras oportuna por parte de los técnicos ETV al LDSP (Entomólogas)<br><br>**2. Entrega de muestras**<br>**FECHA:** 15 de noviembre<br>**RESULTADO:** Se hace entrega de muestras a bióloga-entomóloga Dayana Parody procedentes del Municipio para su posterior análisis e identificación final.<br><br>**3. Recolección de muestras de garrapatas**<br>**FECHA:** 20 de noviembre<br>**RESULTADO:** Se hace recolección de muestras de garrapatas en el coso municipal. actividad liderada por la médica veterinaria del programa con el fin de dar cumplimiento al envío de muestras por parte del INS para el evento de Ricketsiosis. |
| 8 | **Alcance del objeto del contrato N° 8**<br>Coordinar con el referente del laboratorio de Salud Publica la calibración de los equipos utilizados en la Unidad de Entomología, en aras de garantizar el buen funcionamiento de los equipos.<br><br>**Actividad ejecutada**<br>Se consulta con coordinadora de LDSP sobre la calibración de equipo y nos manifiesta para vigencia 2024 no se logró realizar contratación para realizar de dicha actividad. |
| 9 | **Alcance del objeto del contrato N°9**<br>Construir junto con la lider de entomología el plan de Vigilancia entomológica para los triatominos en el Municipio y gestionar capacitación ante el INS para equipo de ETV. Diseñar y preparar material para la vigilancia en los periodos definidos.<br><br>**Actividad ejecutada:**<br>Para este periodo no se programó esta actividad |
| 10 | **Alcance del objeto del contrato N° 10**<br>Realizar seguimiento y dar cumplimiento a la entrega oportuna de informes y/o material requerido por el INS para la vigilancia entomológica del Departamento De acuerdo a lineamiento (incluye levantamiento de índice aedico)<br><br>**Actividad ejecutada:**<br>**1. Realización y envío de informe Semestral INS**<br>**FECHA:** 29 de noviembre<br>**RESULTADO:** se realiza y se hace envío de II informe semestral de actividades de la unidad de entomología al INS como parte del lineamiento.<br><br>**3. Realización y envío de informe trimestral Circular 013**<br>**FECHA:** 29 de noviembre<br>**RESULTADO:** se realiza y se hace envío de informe trimestral de actividades de acuerdo a la circular 013 del MSPS. |

| | |
|---|---|
| 11 | **Alcance del objeto del contrato N° 11**<br>Hacer parte activa de las acciones regulares del programa de ETV y zoonosis que propendan en la disminución de las enfermedades.<br><br>**Actividad ejecutada**<br>• Se realiza apoyo administrativo durante la semana del 18 – 22 de noviembre.<br>• Se actualizo base de datos de atención de quejas |
| 12 | **Alcance del objeto del contrato N° 12**<br>Alimentar oportunamente el informe de Gestión Departamental y Ministerio, trimestral con la información consolidada generada en la vigilancia entomológica del departamento, así como informes de Plan de Desarrollo u otros que se requiera su participación.<br><br>**Actividad ejecutada**.<br>**1. Realización y envío de informe ejecutivo semanal**<br>**FECHA:** Todos los viernes<br>**RESULTADO:** se realiza y se hace envío de informe semanal de actividades ejecutadas por los técnicos de ETV y la unidad de entomología. |
| 13 | **Alcance del objeto del contrato N° 13**<br>Hacer parte integral y participar activamente en el grupo de respuesta inmediata – Grupo ERI de la Secretaria de Salud.<br><br>**Actividad ejecutada:**<br>Para este periodo no se programó esta actividad |
| 14 | **Alcance del objeto del contrato N° 14**<br>Garantizar la ejecución de plan de medición de impacto entomológico en las acciones de control vectorial para verificación de la efectividad de los productos utilizados, realizar mínimo dos (02) mediciones por semestre.<br><br>**Actividad ejecutada:**<br>Para este periodo no se programó esta actividad |
| 15 | **Alcance del objeto del contrato N° 15**<br>Realizar el seguimiento mensual a las actividades realizadas en campo por parte del personal operativo de ETV. Verificar a traves del seguimiento el correcto diligenciamiento de los instrumentos de campo y la atención en campo. Un seguimiento mensual.<br><br>**Actividad ejecutada:**<br>**1. Acompañamiento y seguimiento a actividades realizadas en campo**<br>**LUGAR:** Llantería Ever<br>**FECHA:** 15 de noviembre de 2024<br>**RESULTADO:** se realiza seguimiento a las actividades realizadas en campo por parte del equipo de técnicos. esto con el fin de identificar como se hace el desarrollo de cada una de las actividades. en cuanto a su ejecución, uso de formatos. abordaje a la comunidad y la parte técnica. Se realiza visita de seguimiento a 1 establecimiento especial (Llantería Ever). |
| 16 | **Alcance del objeto del contrato N 16**<br>Convocar mínimo dos (02) capacitaciones o actualizaciones en temas de entomología para el equipo técnico de ETV, en el año, definir fechas y temas a capacitar en el plan de actividades.<br><br>**Actividad ejecutada:**<br>Para este periodo no se programó esta actividad |
| 17 | **Alcance del objeto del contrato N° 17**<br>Cotejar y revisar el correcto diligenciamiento de los archivos físicos y digitales referente a la información entomológica y los reportes generados en campo por los técnicos operativos de ETV. |

| | |
|---|---|
| | **Actividad ejecutada**<br>**1. Verificación de formatos y registros:** Esta actividad se realiza todos los martes con el fin de verificar el correcto diligenciamiento de los registros, que la información este completa, veraz y que las actividades se cumplan a cabalidad<br>**Fecha: Actividad Semana** |
| 18 | **Alcance del objeto del contrato N° 18**<br>Adelantar la comunicación oportuna ante el INS junto con la líder de entomología para la validación de los resultados de la vigilancia de la resistencia a insecticidas de uso en salud pública y/o gestionar en caso que se requiera completar las pruebas necesarias.<br><br>**Actividad ejecutada:**<br>Para este periodo no se programó esta actividad |
| 19 | **Alcance del objeto del contrato N° 19**<br>Asistencia puntual a las reuniones de líderes, así como a las reuniones convocadas y delegadas por el secretario y/o el referente del Programa de ETV. Lista de asistencia y levantar acta de acuerdo a la asignación.<br><br>**Actividades ejecutadas:**<br>**1. Reunión Lideres equipo.**<br>**LUGAR:** SSD<br>**FECHA:** 1, 8, 15, 22 y 29 de noviembre de 2024<br>**RESULTADO:** se convoca al equipo de ETV y zoonosis, gestión social por parte de la coordinadora con el fin de revisar todas las actividades a realizar de manera conjunta y estructura mecanismos de trabajo de todo el equipo. Revisar compromiso y actividades que estén pendientes por realizar, a su vez realizar la programación de las actividades a realizar la semana siguiente.<br><br>**2. Participacion COVE**<br>**LUGAR:** sala de junta SSD<br>**FECHA:** 19 de noviembre<br>**RESULTADO:** Se participa en COVE convocada por la referente de VSP con el fin de socializar información relacionada con las IAAS (Infecciones asociadas a la atención en salud). Revisar las acciones en torno a tema realizadas por parte de las IPS y socializar las actividades que realiza la SSD a través del programa. |
| 20 | **Alcance del objeto del contrato N° 19**<br>Realizar junto con el técnico operativo designado el uso oportuno de los insumos químicos establecer en la programación el uso de insumos de manera periódica, así como el seguimiento al manejo y calibración de equipos de fumigación ubicados en San Luis y la Bodega de schooner Bight.<br><br>**Actividades ejecutadas**:<br>**1. Programacion y seguimiento a calibración y mantenimiento de equipo.**<br>**FECHA:** 12 noviembre de 2024<br>**RESULTADO:** se realiza programación para mantenimiento y calibración de equipos, a su vez se hace seguimiento a que este sea realizado por los técnicos y que se evidencie en el registro el cual después de verificado es archivo en la carpeta correspondiente. |
| 21 | **Alcance del objeto del contrato N° 20**<br>Hacer entrega oportuna de los informes mensuales para cuenta. Deberá entregar finalizado el mes para su debida revisión y aprobación.<br><br>**Actividades ejecutadas**:<br>**1. Entrega de informe:** Se hace entrega de primer informe de pago correspondiente al 30 de octubre – 29 de noviembre |
| 22 | **Alcance del objeto del contrato N° 19**<br>Realizar desplazamiento (asistencia técnica) al Municipio de Providencia y Santa Catalina Islas si se requiere de su presencia, en lo referente a las acciones tendientes a la Promoción. |

| | |
|---|---|
| | prevención y control de las Enfermedades Transmitidas por Vectores y las zoonosis.<br><br>**Actividades ejecutadas**:<br>Para este periodo no se programó esta actividad. |
| 23 | **Alcance del objeto del contrato N° 19**<br>Asistir reuniones nacionales si se requiere de su presencia sobre Temas relacionados con la promoción y la prevención de las Enfermedades Transmitidas por Vectores y las zoonosis En los casos descritos en los numerales 20 y 21 la administración asumirá los gastos de transporte y estadía en la Isla de Providencia y en la ciudad donde se realice el evento nacional que se imputara a los rubros de los proyectos. "PREVENCIÓN, DISMINUIR LA INCIDENCIA DE EVENTOS EN ENFERMEDADES TRANSMISIBLES Y LA ZOONOSIS EN TODO EL DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA": 5206 - 2.3.2.02.02.006 - 200 u otros rubros asignados previo visto bueno gobernador.<br><br>**Actividades ejecutadas**:<br>Para este periodo no se programó esta actividad. |

| 3. | **ANEXOS** |
|---|---|
| | ✓ Recibido de satisfacción<br>✓ Copia del contrato<br>✓ Copia de certificado de disponibilidad presupuestal<br>✓ Copia de registro presupuestal de compromisos<br>✓ Certificado de pago de aportes al sistema de seguridad social<br>✓ Carpeta en medio magnético con evidencias |

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el día **9** de diciembre del 2024

**Contratista**
**SANDRA MILENA LICONA FONTALVO**

**Supervisor**
**STEPHANY BERNARD MITCHELL**

| **1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Contratista** | SANDRA MILENA LICONA FONTALVO | | **C.C.** | 40.993.936 | |
| **Año** | 2024 | | **No Contrato** | CO1.PCCNTR.6262924 | |
| **Objeto** | Prestar sus servicios como bacterióloga para la ejecución de las actividades propias de la unidad de entomología. bajo los lineamientos definidos por el Instituto Nacional de Salud y el laboratorio de referencia departamental. asi como el fortalecimiento de las intervenciones focalizadas y priorizadas en la comunidad para las enfermedades transmitidas por vectores y las zoonosis. | | | | |
| **Periodo del Informe** | Desde: | 30 de octubre de 2024 | Hasta: | 29 de noviembre de 2024 | |

| **2. ACTIVIDADES EJECUTADAS** | |
|---|---|
| Ítem | Actividad |
| 1 | **Alcance del objeto del contrato N°1**<br>Ajustar si se requiere y dar cumplimiento al plan de actividades. el cual debe estar armonizada con la programación de ETV y los lineamientos establecidos por el INS para la Unidad de Entomología Departamental y las metas definidas por el laboratorio de Salud Pública.<br><br>**Actividad ejecutada:**<br>**1. Envio de cronograma de actividades.**<br>Se le dio cumplimiento a esta actividad desde el 31 de julio<br><br>**2. Programación de actividades en conjunto con entomología**<br>**LUGAR:** LDSP<br>**FECHA:** 15 de noviembre<br>**RESULTADO:** Se realiza programación en conjunto con la entomóloga, se definen fechas para actividades que requieren articulación y actividades direccionadas por el INS que son de obligatorio cumplimiento. Se establece fechas para la ejecución de las actividades pendientes para ejecución y cumplimento del lineamiento para la vigencia 2024<br><br>**2. Ajuste de programación de actividades en conjunto con entomología**<br>**LUGAR:** LDSP<br>**FECHA:** 15 de noviembre<br>**RESULTADO:** Se realiza ajuste de programación de actividades. debido a que se cruzan con viaje a Municipio por parte de los técnicos ETV y entomólogas |
| 2 | **Alcance del objeto del contrato N°2**<br>Realizar revisión y seguimiento a la atención y respuesta oportuna de las quejas (al quejoso y oficina PQR) instauradas en el programa. y derivar en los casos que se requiera las responsabilidades a otras dependencias y/o entidades.<br><br>**Actividad ejecutada:**<br>**1. Actualización de base de datos de quejas.**<br>**LUGAR:** Oficina SSD<br>**FECHA:** 29 de noviembre<br>**RESULTADO:** Se alimenta la base de datos de PQR del programa con la información de las quejas atendidas.<br><br>**1. Atención y respuesta de quejas**<br>**FECHA:** 7 de noviembre<br>**RESULTADO:** Se da respuesta mediante oficio a quejoso y a PQRS de la atención de la queja N° 146. |

| | |
|---|---|
| 3 | **Alcance del objeto del contrato N° 3**<br>Responder a traves de ofcios y/o memorandos los requerimientos en aras de atender de manera efectiva las condiciones de riesgo evidenciados durante las visitas y describir las posibles soluciones, bajo la competencia de otras instituciones o entidades, y asi fomentar el trabajo intersectorial.<br><br>**Actividad ejecutada:**<br>**1. Oficio Respuesta solicitud de información**<br>**FECHA:** 7 de noviembre<br>**RESULTADO:** Se realiza oficio dirigido a particular quien hace solicitud de información del programa para proyecto de investigación, la cual es remitida con la información solicitada para conocimiento y fines pertinentes del interesado.<br><br>**2. Memorando remision denuncia Sunrise park**<br>**FECHA:** 7 de noviembre<br>**RESULTADO:** Se realiza remisión de denuncia Sunrise park a las secretarias pertinentes para que bajo su competencia realicen las acciones que les corresponden para disminuir los factores de riesgo en el sitio mencionado (General. infraestructura y servicios públicos. planeación).<br><br>**3. Oficio respuesta solicitud de fumigación Colegio Gimnasio Real**<br>**FECHA:** 12 de noviembre<br>**RESULTADO:** Se realiza respuesta a solicitud de fumigación realizada por parte del colegio Gimnasio Real, en la cual queda plasmada la justificación para la no realización de dicha actividad y las medidas de prevención e intervenciones que se realizan desde la secretaria de salud en los establecimientos especiales como instituciones educativas. |
| 4 | **Alcance del objeto del contrato N° 4**<br>Realizar la convocatoria Trimestral del GRUPO FUNCIONAL ETV para el análisis de la situación de las ETV en el Departamento, levantar lista de asistencia, actas de reunión. organización logistica y programación de temas a intervenir.<br><br>**Actividad ejecutada:**<br>Para este periodo no se programó esta actividad. |
| 5 | **Alcance del objeto del contrato N° 5**<br>Organización, revisión y entrega semanal (martes) del paquete de programación y formatos de campo, auditados previamente y posterior validación coordinador para su correspondiente archivo.<br><br>**Actividad ejecutada:**<br>A esta actividad se le da cumplimiento semanal. Se hace entrega de programación de actividades vía correo electrónico al técnico responsable y a su vez se cuelga en el grupo para garantizar que todo el equipo tiene la información para el cumplimiento de las respectivas actividades. Igualmente se coordinan con el líder de mes que todas las actividades se cumplan y que cuenten con los formatos e insumos necesarios. A su vez se hace recepción de formatos de campo para su respectiva verificación y cumplimiento de las actividades según programación.<br><br>**Fecha: semanal**<br>1 Semana 28 de octubre – 2 de noviembre<br>2 Semana 4 - 8 de noviembre<br>3 Semana 11 - 15 de noviembre<br>4 Semana 18 - 22 de noviembre<br>5 Semana 25 - 29 de noviembre |
| 6 | **Alcance del objeto del contrato N° 6**<br>Fomentar la implementacion del plan de Siembra de controladores biológicos en criaderos que permita la intervención a través de dicha metodología. Realizar la aplicación y seguimiento mínimo dos (02) veces por semestre, definir fechas. |

| | |
|---|---|
| | **Actividad ejecutada:**<br>**1. Resembrado de guppies**<br>**LUGAR:** sector circunvalar<br>**FECHA:** 28 de noviembre<br>**RESULTADO:** se programa salida de campo a los técnicos y las biólogas con el fin de recolectar guppies en los puntos identificados y a su vez realizar siembra en 3 puntos potencialmente productivos para larvas, esto con el fin de realizar una intervención con control biológico en esos puntos y disminuir factores de riesgos. |
| 7 | **Alcance del objeto del contrato N° 7**<br>Realizar seguimiento a la recepción y análisis de las muestras recolectadas por el personal técnico para la identificación previa en la Unidad de Entomologia, y en caso dado reportar al INS. Registrar número de muestras analizadas.<br><br>**Actividad ejecutada:**<br>**1. Seguimiento a registro y entrega de muestras**<br>**FECHA:** semanal<br>**RESULTADO:** Se hace seguimiento al registro y la entrega de muestras oportuna por parte de los técnicos ETV al LDSP (Entomólogas)<br><br>**2. Entrega de muestras**<br>**FECHA:** 15 de noviembre<br>**RESULTADO:** Se hace entrega de muestras a bióloga-entomóloga Dayana Parody procedentes del Municipio para su posterior análisis e identificación final.<br><br>**3. Recolección de muestras de garrapatas**<br>**FECHA:** 20 de noviembre<br>**RESULTADO:** Se hace recolección de muestras de garrapatas en el coso municipal, actividad liderada por la médica veterinaria del programa con el fin de dar cumplimiento al envío de muestras por parte del INS para el evento de Ricketsiosis. |
| 8 | **Alcance del objeto del contrato N° 8**<br>Coordinar con el referente del laboratorio de Salud Publica la calibración de los equipos utilizados en la Unidad de Entomología, en aras de garantizar el buen funcionamiento de los equipos.<br><br>**Actividad ejecutada**<br>Se consulta con coordinadora de LDSP sobre la calibración de equipo y nos manifiesta para vigencia 2024 no se logró realizar contratación para realizar de dicha actividad. |
| 9 | **Alcance del objeto del contrato N°9**<br>Construir junto con la líder de entomología el plan de Vigilancia entomológica para los triatominos en el Municipio y gestionar capacitación ante el INS para equipo de ETV. Diseñar y preparar material para la vigilancia en los periodos definidos.<br><br>**Actividad ejecutada:**<br>Para este periodo no se programó esta actividad |
| 10 | **Alcance del objeto del contrato N° 10**<br>Realizar seguimiento y dar cumplimiento a la entrega oportuna de informes y/o material requerido por el INS para la vigilancia entomológica del Departamento. De acuerdo a lineamiento (incluye levantamiento de índice aedico)<br><br>**Actividad ejecutada:**<br>**1. Realización y envío de informe Semestral INS**<br>**FECHA:** 29 de noviembre<br>**RESULTADO:** se realiza y se hace envío de II informe semestral de actividades de la unidad de entomologia al INS como parte del lineamiento.<br><br>**3. Realización y envío de informe trimestral Circular 013**<br>**FECHA:** 29 de noviembre<br>**RESULTADO:** se realiza y se hace envío de informe trimestral de actividades de acuerdo a la circular 013 del MSPS. |

| | |
|---|---|
| 11 | **Alcance del objeto del contrato N° 11**<br>Hacer parte activa de las acciones regulares del programa de ETV y zoonosis que propendan en la disminución de las enfermedades.<br><br>**Actividad ejecutada**<br>• Se realiza apoyo administrativo durante la semana del 18 – 22 de noviembre.<br>• Se actualizo base de datos de atención de quejas |
| 12 | **Alcance del objeto del contrato N° 12**<br>Alimentar oportunamente el informe de Gestión Departamental y Ministerio, trimestral con la información consolidada generada en la vigilancia entomológica del departamento, así como informes de Plan de Desarrollo u otros que se requiera su participación.<br><br>**Actividad ejecutada**:<br>**1. Realización y envío de informe ejecutivo semanal**<br>**FECHA:** Todos los viernes<br>**RESULTADO:** se realiza y se hace envío de informe semanal de actividades ejecutadas por los técnicos de ETV y la unidad de entomología. |
| 13 | **Alcance del objeto del contrato N° 13**<br>Hacer parte integral y participar activamente en el grupo de respuesta inmediata – Grupo ERI de la Secretaria de Salud.<br><br>**Actividad ejecutada:**<br>Para este periodo no se programó esta actividad |
| 14 | **Alcance del objeto del contrato N° 14**<br>Garantizar la ejecución de plan de medición de impacto entomológico en las acciones de control vectorial para verificación de la efectividad de los productos utilizados, realizar mínimo dos (02) mediciones por semestre.<br><br>**Actividad ejecutada:**<br>Para este periodo no se programó esta actividad |
| 15 | **Alcance del objeto del contrato N° 15**<br>Realizar el seguimiento mensual a las actividades realizadas en campo por parte del personal operativo de ETV. Verificar a traves del seguimiento el correcto diligenciamiento de los instrumentos de campo y la atención en campo. Un seguimiento mensual.<br><br>**Actividad ejecutada:**<br>**1. Acompañamiento y seguimiento a actividades realizadas en campo**<br>**LUGAR:** Llantería Ever<br>**FECHA:** 15 de noviembre de 2024<br>**RESULTADO:** se realiza seguimiento a las actividades realizadas en campo por parte del equipo de técnicos, esto con el fin de identificar como se hace el desarrollo de cada una de las actividades, en cuanto a su ejecución, uso de formatos, abordaje a la comunidad y la parte técnica. Se realiza visita de seguimiento a 1 establecimiento especial (Llantería Ever). |
| 16 | **Alcance del objeto del contrato N 16**<br>Convocar mínimo dos (02) capacitaciones o actualizaciones en temas de entomología para el equipo técnico de ETV. en el año, definir fechas y temas a capacitar en el plan de actividades.<br><br>**Actividad ejecutada:**<br>Para este periodo no se programó esta actividad |
| 17 | **Alcance del objeto del contrato N° 17**<br>Cotejar y revisar el correcto diligenciamiento de los archivos físicos y digitales referente a la información entomológica y los reportes generados en campo por los técnicos operativos de ETV. |

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 40993936 | SANDRA MILENA LICONA FONTALVO | BARRIO PUTY HILL | 3153633202 | melcho9_21@hotmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | 1 - Independiente | | ARCHIPIÉLAGO DE SA | SAN ANDRÉS | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD |
| | | | | | EMPLEADOS: 1 / UPC: 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR |
| 2024 10 | 2024 10 | I | 26/11/2024 | 82035972 | $635.900 |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Suelado | Extranjero | Colom. exterior | Exonerado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VST | SUS | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cod. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| CC | 40993936 | LICONA FONTALVO SANDRA MILENA | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 2.192.416 | 350.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 2.192.416 | 224.100 | 14-03 | 2.192.416 | 1 | 11.100 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Este documento esta clasificado como PRIVADO de acuerdo a la Clasificación de la Información