Alcaldía de Caldas

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO

Fecha: 01 de noviembre a 30 de noviembre de 2024

CONTRATANTE: Municipio de Caldas
CONTRATISTA: Johana María Carmona Giraldo
OBJETO: Prestación de servicios por su propia cuenta y riesgo sin vínculo laboral para apoyar 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 INICIAL: Diecinueve millones noventa y ocho mil pesos. ($. 19.098.000).
ADICIÓN N° 1: siete millones seiscientos treinta y nueve mil doscientos ($ 7.639.200)
VALOR TOTAL: Veintiséis millones setecientos treinta y siete mil doscientos pesos ($ 26.737.200)

DURACIÓN INICIAL: seis (06) meses.
OTRO SI N°1 AMPLIACIÓN: setenta y dos días (72), a partir del 19 de octubre de 2024
DURACION TOTAL: Ocho (8) meses y 12 días, contados a partir del acta de inicio.

Fecha de inicio: 19 de abril 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° 0297 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 en el mes) o (ficha técnica de los productos y/o servicios entregados a la fecha del informe)

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO	DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO
1. Apoyar a la Secretaría de Salud en la realización de las acciones de inspección, vigilancia y control de los factores de riesgo 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	Realizo inspección, vigilancia y control a: 17 establecimiento abiertos y no al público. Realizo capacitación, orientación, reuniones correspondientes a: 3 Capacitación 2 Orientación 1 Reunión.
2. Apoyar el ingreso de la información, derivada de las acciones de inspección, vigilancia y control sanitario, en el software establecido por la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia o en las bases de datos que determine la Secretaría de Salud	Ingreso 25 Actividades por atención de PQRSDF, visitas de inspección a los establecimientos, toma de muestras de alimentos, Capacitación, Orientación o Reunión, apoyo actividades extramurales.
3. Acompañar el cumplimiento de las acciones de inspección, vigilancia y control, para la atención oportuna de las quejas sanitarias, de acuerdo con la normatividad vigente y los lineamientos	No se realizaron visitas de inspección sanitaria y ocular para dar respuesta oportuna a peticiones quejas sanitarias

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

establecidos por la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia.	
4. Apoyar la realización de vigilancia epidemiológica continua y sistemática de los eventos de interés en salud pública relacionados con la salud ambiental y apoyar la implementación de acciones, de acuerdo con el comportamiento de los eventos, con el fin de disminuir su ocurrencia	En el periodo relacionado no se han realizado actividades con respecto a eventos de interés en salud pública.
5. Acompañar las investigaciones epidemiológicas de campo ante situaciones de brote, alerta o emergencias por intoxicaciones por sustancias químicas y otros.	En el periodo relacionado no se han realizado actividades con respecto a intoxicaciones por sustancias químicas.
6. Apoyar la identificación de los factores de riesgo, que originan la ocurrencia de brotes de Enfermedades Transmitidas por Alimentos (ETAS, así como el agente etiológico y tipo de sustancia química asociada, con el fin de mitigarlos, eliminarlos y prevenir futuros eventos.	En el periodo relacionado no se han realizado actividades con respecto a ETAS
7. Apoyar la prevención y control de enfermedades trasmitidas por vectores en el Municipio de Caldas.	En el periodo relacionado no se han realizado actividades con respecto a vectores
8. Apoyar la atención de las circulares emitidas por la secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia referente a productos farmacéuticos o a otros productos, y emitir concepto técnico para la toma de medidas sanitarias de seguridad por parte de la Autoridad Sanitaria en los casos que se requiera.	Realizo verificación de productos de Alertas Sanitarias:2
9. Apoyar la proyección en la respuesta de las PQRS que Llegan al área de Saneamiento.	No se realizó proyección de las respuestas a PQRSDF.
10. Apoyar las actividades extramurales programadas por la secretaria de Salud, asimismo, elaborar y rendir los informes que le sean solicitados por el supervisor del contrato y/o coordinador del programa.	En el periodo relacionado no se realizó apoyo de actividades extramurales programadas por la secretaria de Salud.

Nivel de Ejecución del contrato: 88 %

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

Período de cotización (mes)	N° de planilla	Pago Salud	Pago Pensión	Pago Caja compensación	Pago ARL	Total, pagado en el periodo
Abril	70455376	$65.000	$83.200	0	0	$148.200
Mayo	70726301	$162.500	$208.000	0	0	$370.500
Junio	71104574	$162.500	$208.000	0	0	$370.500
Julio	71885025	$162.500	$208.000	0	0	$370.500

Agosto	72404942	$162.500	$208.000	0	0	$370.500
Septiembre	73051705	$162.500	$208.000	$26.000	0	$396.500
Octubre	73749083	$162.500	$208.000	$26.000	0	$396.500
Noviembre	73749520	$162.500	$208.000	$26.000	0	$396.500

INFORME FINANCIERO
(Indicar los pagos efectuados al contratista del periodo del informe)

CDP	COMPROMISO	SECRETARÍA	PERIODO	VALOR FACTURADO	SALDO
545	985	Secretaría de Salud	DEL 19 de abril AL 30 de abril y 01 de mayo al 30 de mayo de 2024	$4.456.200	14.641.800
545	985	Secretaría de Salud	DEL 01 de junio al 30 de junio de 2024	$ 3.183.000	$ 11.458.800
545	985	Secretaría de Salud	DEL 01 de julio al 30 de julio de 2024	$ 3.183.000	$ 8.275.800
545	985	Secretaría de Salud	DEL 01 de agosto al 30 de agosto de 2024	$ 3.183.000	$ 5.092.800
545	985	Secretaría de Salud	DEL 01 de septiembre al 30 de septiembre de 2024	$ 3.183.000	$ 1.909.800
545	985	Secretaría de Salud	DEL 01 de octubre al 30 de octubre de 2024	$ 1.909.800	$ 6.366.000
1552	2787			$ 1.273200	
1552	2787	Secretaría de Salud	DEL 01 de noviembre al 30 de noviembre de 2024	$ 3.183.000	$ 3.183.000

INFORME JURÍDICO
Se cumplió con la documentación requerida para la ejecución del contrato

Una vez evidenciado el avance técnico, financiero y los demás aspectos señalados del contrato el suscrito Supervisor autoriza el pago parcial por valor de tres millones ciento ochenta y tres mil pesos. ($3.183.000) (incluido el IVA).

Caldas Antioquia, 30 de noviembre de 2024

Cesy Londoño Jiménez

Firma del supervisor
No. de cédula: 32.150.807

Alcaldía de Caldas

RECIBIDO A SATISFACCIÓN

Caldas, 30 de noviembre de 2024

LENY BEATRIZ LONDOÑO JIMENEZ en calidad de supervisor(a), hago constar que recibí a satisfacción las actividades o suministro realizadas por el (la) contratista JOHANA MARIA CARMONA GIRALDO, comprendidas entre el 01 de noviembre al 30 de noviembre 2024 y/o correspondiente a la cuenta de cobro, de acuerdo a las actividades del contrato de prestación de servicios Nº 0297 de 2024, que tiene como objeto "Prestación de servicios por su propia cuenta y riesgo sin vínculo laboral para apoyar 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 tres millones ciento ochenta y tres mil pesos M/L ($3.183.000) se realiza con cargo al (los) articulo (s) presupuestal (es) No. 03.2.3.2.02.02.009.2.02

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

Leny Londoño Jimenez

Supervisor (a)

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-11-19, 09:58:13 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 73749520

Periodo Cotización 202411 **Periodo Servicio** 202411

Cliente:

PAGADA 2024-11-19

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHANA MARIA CARMONA GIRALDO				
Documento	CC 21533861	**Dirección**	DG 53C #124 SUR - 128 BARRIO MARGARITAS		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2780977		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	CALDAS	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 21533861		Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	03	00				N	CARMONA GIRALDO JOHANA MARIA	5129000 - 5		ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	0	30			$ 1.300.000	25-14		16 %	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	NIN-AR		0,000 %	$ 0	$ 0	CCF04	2 %	$ 1.300.000	$ 26.000	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	NINGUNA ARP	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 26.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 396.500

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-11-19, 09:47:13 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2024
Empresa	JOHANA MARIA CARMONA GIRALDO
CEDULA CIUDADANIA	CC 21533861
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	73749520
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1061120863
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 396.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 208.000	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 162.500	$ 0
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	1	$ 26.000	$ 0
		SubTotales:		$ 396.500	$ 0
		Total a Pagar:			$ 396.500

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

Alcaldía de Caldas	**Informe de Actividades**

NÚMERO DE CONTRATO:	0297 de 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JOHANA MARIA CARMONA GIRALDO
FECHA DE INICIO:	19 de Abril de 2024
PLAZO TOTAL:	seis meses Otro si n°1 ampliación: Dos meses (2) y doce(12) días, a partir del 19 de octubre de 2024 Duración total: ocho (8) meses y 12 días, contados a partir del acta de inicio
OBJETO:	Prestación de servicios por su propia cuenta y riesgo sin vínculo laboral para apoyar 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:	19.098.000 Otro si adición No.1 $7.639.200 Valor total más adición $ 26.737.200

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO	**DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO**	**EVIDENCIAS**
1. Apoyar a la Secretaría de Salud en la realización de las acciones de inspección, vigilancia y control de los factores de riesgo 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	Se realiza inspección, vigilancia y control a: Visitas IVC: 17 Capacitación, Orientación, Reunión: 3 Capacitación 2 Orientación 1 Reunión.	Codigo:11011 BPIN: 2020051290038 **Actividad 1. Carpeta 1:** Actas IVC **Subcarpeta 1:** Expendio de bebidas alcohólicas **Subcarpeta 2:** Preparación de alimentos **Subcarpeta 3:** Expendio de alimentos y bebidas. **Actividad 1. Carpeta 2:** Capacitación, Orientación, Reunión.
2. Apoyar el ingreso de la información, derivada de las acciones de inspección, vigilancia y control sanitario, en el software establecido por la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia o en las bases de datos que determine la Secretaría de Salud	Se ingresaron 25 Actividades por atención de PQRSDF, visitas de inspección a los establecimientos, toma de muestras de alimentos, Capacitación, Orientación o Reunión, apoyo actividades extramurales.	Codigo:11011 BPIN: 2020051290038 **Carpeta 2:** Se anexa pantallazo de la plataforma
3. Acompañar el cumplimiento de las acciones de inspección, vigilancia y control, para la atención oportuna de las quejas sanitarias, de acuerdo con la normatividad vigente y los lineamientos establecidos por la	No se realizaron visitas de inspección sanitaria y ocular para dar respuesta oportuna a peticiones quejas sanitarias	

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

	Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia.		
4.	Apoyar la realización de vigilancia epidemiológica continua y sistemática de los eventos de interés en salud pública relacionados con la salud ambiental y apoyar la implementación de acciones, de acuerdo con el comportamiento de los eventos, con el fin de disminuir su ocurrencia	En el periodo relacionado no se han realizado actividades con respecto a eventos de interés en salud pública.	
5.	Acompañar las investigaciones epidemiológicas de campo ante situaciones de brote, alerta o emergencias por intoxicaciones por sustancias químicas y otros.	En el periodo relacionado no se han realizado actividades con respecto a intoxicaciones por sustancias químicas.	
6.	Apoyar la identificación de los factores de riesgo, que originan la ocurrencia de brotes de Enfermedades Transmitidas por Alimentos (ETAS, así como el agente etiológico y tipo de sustancia química asociada, con el fin de mitigarlos, eliminarlos y prevenir futuros eventos.	En el periodo relacionado no se han realizado actividades con respecto a ETAS	
7.	Apoyar la prevención y control de enfermedades trasmitidas por vectores en el Municipio de Caldas.	En el periodo relacionado no se han realizado actividades con respecto a vectores	
8.	Apoyar la atención de las circulares emitidas por la secretar Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia referentes a productos farmacéuticos o a otros productos, y emitir concepto técnico para la toma de medidas sanitarias de seguridad por parte de la Autoridad Sanitaria en los casos que se requiera.	Se realizan verificación de productos de Alertas Sanitarias:2	Codigo:11011 BPIN: 2020051290038 **Carpeta 8:** Acta atención a circulares.
9.	Apoyar la proyección en la respuesta de las PQRS que Llegan al área de Saneamiento.	No se realizó proyección de las respuestas a PQRSDF.	
10.	Apoyar las actividades extramurales programadas por la secretaria de Salud, asimismo, elaborar y rendir los informes que le sean solicitados por el supervisor del contrato y/o coordinador del programa.	En el periodo relacionado no se realizó apoyo de actividades extramurales programadas por la secretaria de Salud.	

OBSERVACIONES (En caso de tenerlas)

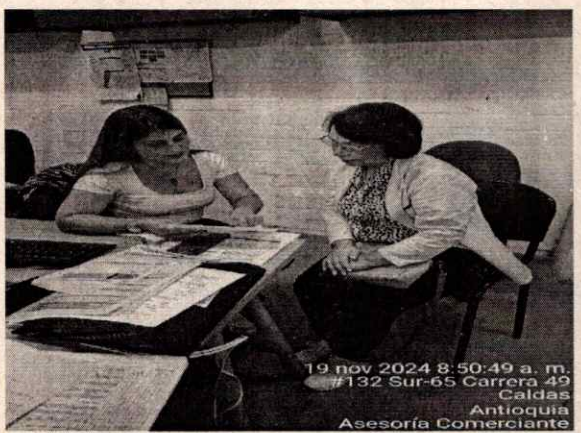
NIT. 890.980.447-1 Carrera 49 # 129 Sur 50
Teléfono: (57) 604 3788500 Código postal: 055440
E-mail: contactenos@caldasantioquia.gov.co
@alcaldiadecaldas - caldasantioquia.gov.co

El contrato presenta otro sí Nro. 1 de ampliación por un valor de siete millones seiscientos treinta y nueve mil doscientos pesos ($7.639.200) con un plazo de ejecución de dos meses (2) y doce (12) días.

PERÍODO EJECUTADO: 01 de noviembre al 30 de noviembre 2024
VALOR DEL PERÍODO A COBRAR: Tres millones ciento ochenta y tres mil pesos ($3.183.000)
Para constancia se firma en Caldas, Antioquia al 30 de noviembre de 2024.

JOHANA MARIA CARMONA GIRALDO
Contratista

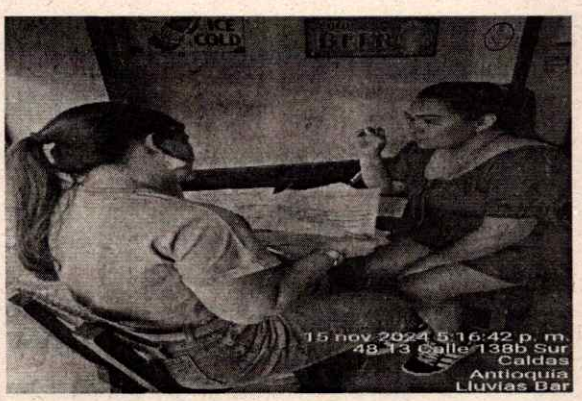
ANEXO EVIDENCIAS



Asesoría Establecimiento con enfoque de riesgo en preparación de alimentos.



Jornada de Empresarismo

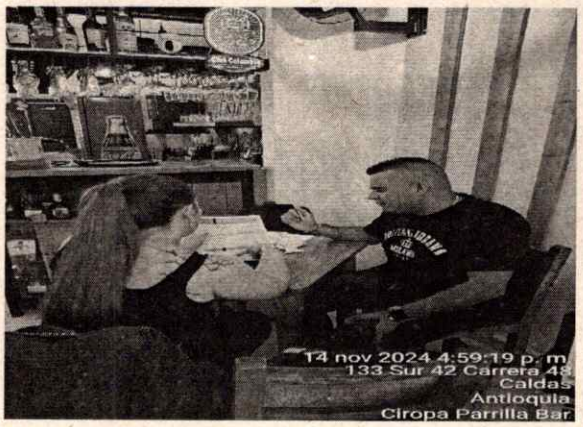


Inspección Sanitaria establecimiento con enfoque de riesgo en expendio de bebidas alcohólicas.

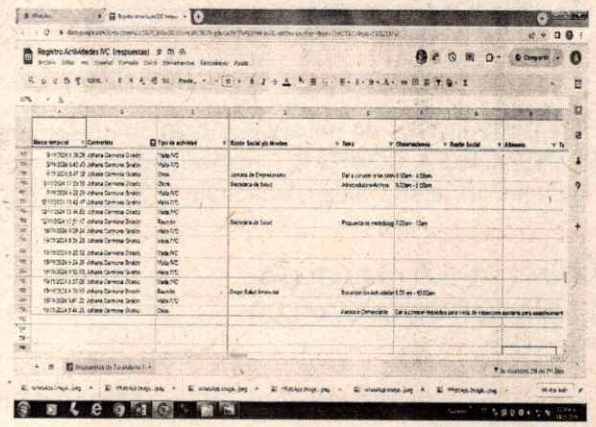


Concepto sanitario Establecimiento con enfoque de riesgo en expendio de alimentos y bebidas.

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



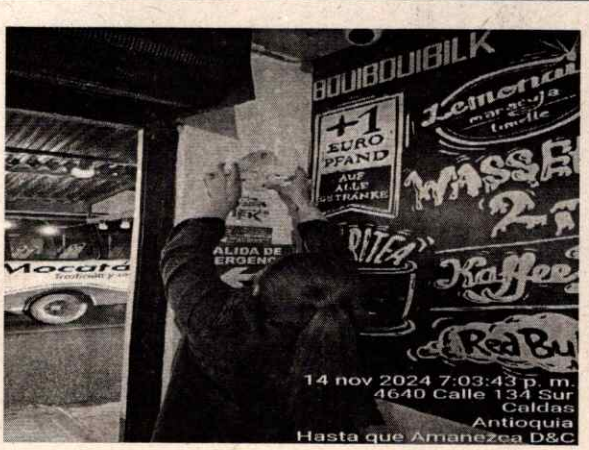
Inspección y verificación Establecimiento con enfoque de riesgo en preparación de alimentos.



Registro de actividades



Inspección y verificación Establecimiento con enfoque de riesgo en preparación de alimentos.
PAE



Concepto sanitario establecimiento con enfoque de riesgo en expendio de bebidas alcohólicas.