ACTA PARCIAL # 2 DEL
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
No. 346/2025

ENTIDAD CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL
CONTRATISTA:	STEFANNY LONDOÑO RUIZ
OBJETO:	SERVICIOS DE UNA ENFERMERA PROFESIONAL PARA REALIZAR EL SEGUIMIENTO, ANÁLISIS, CONSOLIDACIÓN, Y REPORTE DE LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA NOTIFICADOS AL SISTEMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA (SIVIGILA) EN EL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL, GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y DEMÁS NORMATIVAS VIGENTES.
DURACION:	9 MESES 15 DIAS.
INICIACION:	13 MARZO DE 2025
TERMINACION	27 DE DICIEMBRE 2025
IMPUTACION PRESUPUESTAL:	**2.3.2.02.02.008**: SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION.
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP	No. 455
REGISTRO COMPROMISO PRESUPUESTAL (CRP)	No. 474

VALOR DEL CONTRATO:	TREINTA Y UN MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($31.350.000)

En la ciudad de Santa Rosa de Cabal (Risaralda) **a los 14 días del mes de mayo de dos mil veinticinco (2025)**, se reunieron en la Secretaría de Salud y Seguridad Social, la Sub Secretaria de Salud pública y aseguramiento Dra. **PAULA ANDREA OROZCO RIOS,** identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.093.215388 en su condición de Supervisora y la señora **STEFANNY LONDOÑO RUIZ,** identificado con cédula de ciudadanía N°1.093.226.840 en su calidad de contratista, con el fin de suscribir el **ACTA PARCIAL # 2** del contrato de Prestación de Servicios Profesionales **346 de 2025**.

COMPROBANTE DE PAGO: Se revisaron los pagos de seguridad social integral correspondiente al periodo laborado, encontrándose a paz y salvo según planilla No. **4603659534 del mes de abril de 2025**, adjuntada por el contratista.

1. **INFORME DE ACTIVIDADES**: Revisado el informe de actividades se pudo constatar que la contratista desarrolló las acciones encomendadas.

Por lo anterior este supervisor autoriza el pago de la presente acta por un valor de **TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS MCTE ($3.300.000)**

BALANCE

VALOR TOTAL:	**$ 31.350.000**
VALOR ACTA PARCIAL 1	**$ 3.300.000**
VALOR ACTA PARCIAL 2	**$ 3.300.000**
SALDO POR PAGAR:	**$ 24.750.000**

PAULA ANDREA OROZCO RIOS
Subsecretaria de salud pública y aseguramiento
Supervisora

STEFANNY LONDOÑO RUIZ
Contratista

DATOS GENERALES

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	13	04	2025	A	12	05	2025
¿Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar?	SI				NO	X	
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	FÍSICA 21.05%				PRESUPUESTAL 21.05%		

Datos del supervisor:

NOMBRE DE SUPERVISOR	PAULA ANDREA OROZCO RIOS
DEPENDENCIA	Secretaría de Salud y Seguridad Social
CARGO	Sub Secretaria de Salud Publica y Seguridad Social
CIUDAD	Santa Rosa de Cabal (Risaralda)

Datos del contrato supervisado:

NUMERO DE CONTRATO	346 de 2025
FECHA DE CONTRATO	13 marzo de 2025
CONTRATISTA	STEFANNY LONDOÑO RUIZ
CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT	1093226849
PROYECTO	Fortalecimiento de la cobertura en salud de la población pobre no asegurada municipio de Santa Rosa de Cabal
VALOR	$ 31.350.000
PLAZO	9 meses 15 dias
FECHA ACTA DE INICIO	13 MARZO 2025
FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO	27 DICIEMBRE DE 2025
ADICIÓN	
PRÓRROGA	
SUSPENSIÓN	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO JURÍDICO A LA SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL.	

SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

CUMPLIMIENTO DEL OBJETO: Se avanza en un **21,05%** en el objeto contratado de prestación de servicios profesionales como abogado, brindando acompañamiento jurídico a la secretaría de salud y seguridad social del municipio de santa rosa de cabal.

1. 2. **GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES**:

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	DEFICIENTE	AMEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	NO APLICA	OBSERVACIONES
01	Realizar seguimiento bimensual a la ruta de atención de enfermedades transmisibles prioritarias, incluyendo dengue, agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, malaria, tuberculosis, leptospirosis, VIH, infección respiratoria aguda grave (IRAG) inusitada, leishmaniasis cutánea, infecciones de sitio quirúrgico asociadas a procedimientos médico-quirúrgicos, ESI IRAG inusitado, DNT, cancer y virus Mpox, morbilidad materna extrema, mortalidad materna, sífilis gestacional y congénita, entre otras, garantizando la articulación con los diferentes actores del sistema de salud para la oportuna identificación, intervención y control de casos.			X			El contratista para la presente actividad ejecuto lo siguiente: 1.1 Reunión Dr. Jacobo revisión presentaciones FA. Fecha: 22-04-2025 1.2 AAT en FA IPS Clínica Santa Clara. Fecha: 23-04-2025 1.3 Acta de AAT en ruta de Desnutrición ESE San Vicente de Paul. Fecha: 23-04-2025 1.4 AAT en FA a la ESE San Vicente de Paul. Fecha: 25-04-2025 El avance en el presente objetivo es de 2.1% https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1GM4rdvhwj7wwdADdmSBZs5CqaTeqdtnK

02	Verificar la correcta recolección, registro y consolidación de los datos en la plataforma de seguimiento, supervisando el cargue oportuno de información sobre enfermedades de interés en salud pública, garantizando la actualización y disponibilidad de los datos para la toma de decisiones.			X			El contratista para la presente actividad ejecuto lo siguiente: 2.1 Seguimiento a cuatro casos de SIVIGILA. Fecha: 16-04-2025 2.2 Seguimiento a tres casos de SIVIGILA. Fecha: 28-04-2025 2.3 Seguimiento a dos casos de SIVIGILA. Fecha: 06-05-2025 El avance en el presente objetivo es de 2.1% https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1c0jtEV8WEAG0h5F-mNMbkrI5rK1MKrT2
03	Coordinar acciones con equipos de Atención Primaria en Salud (APS) y entidades territoriales para fortalecer la detección temprana de eventos en salud pública.					X	El contratista indica que para el presente periodo no fue asignada actividades. En el presente objetivo no registra avance.
04	Realizar seguimiento a los casos reportados en la comunidad, garantizando su notificación y atención oportuna.			X			El contratista para la presente actividad ejecuto lo siguiente: 4.1 Seguimiento telefónico Parálisis Flácida. Fecha: 14-04-2025 4.2 Seguimiento Telefónico Parálisis Flácida. Fecha: 15-04-2025 4.3 Visita de IEC caso de Parálisis Flácida. Fecha: 16-04-2025 4.4 Seguimiento telefónico caso de parotiditis. Fecha: 30-04-2025 4.5 Acta de seguimiento Jardín Araucarias - caso de varicela. Fecha: 07-05-2025 4.6 IEC Muerte Perinatal YHM. Fecha: 08-05-2025

							El avance en el presente objetivo es de 2.1% https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1g5fw7u7-WbiTZiv2MWD1xJ4d3bQRTvFf
05	Apoyar la conformación y entrenamiento de grupos comunitarios para la vigilancia epidemiológica participativa.			X			El contratista para la presente actividad desarrolló las siguientes actividades. 5.1 Reporte colectivo Varicela ChatBoot – VBC. Fecha: 16-04-2025 5.2 VBC- Conocimientos básicos- Personal administrativo del ICBF. Fecha: 30-04-2025 5.3 Notificación de un caso en ChatBoot. Fecha: 06-05-2025 El avance en el presente objetivo es de 2.1% https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1K5EgmrMnV5-hmh6IOVnRYaNQUqppVOH7
06	Coordinar las mesas territoriales de salud y COPACO.			X			El contratista para el presente periodo se desarrollaron las siguientes actividades: 6.1 Acta de información enviada a postulados COPACO. Fecha: 25-04-2025 6.2 Acompañamiento en designación de representante y suplente COPACO. Fecha: 29-04-2025 El avance en el presente objetivo es de 2.1% https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1lzxQiE8rqAXy9FAayQjTCa9pOxkcxa-A
07	Elaborar, ejecutar y reportar el plan de acción de participación social en salud.						El contratista para el presente periodo se desarrollaron las siguientes actividades: 7.1 No cargue exitoso de seguimiento PPSS año 2024. Fecha: 14-04-2025

				X			El avance en el presente objetivo es de 2.1% https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1PjMFbwQt1fZRHzrwdkDwlB-dPG8yBHH2
08	Elaborar informes bimensuales sobre la situación epidemiológica identificada en la comunidad.			X			El contratista para el presente periodo se desarrollaron las siguientes actividades: 8.1 Análisis de casos SIVIGILA mes de marzo 2025. Fecha: 21-04-2025. El avance en el presente objetivo es de 2.1% https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1iFf0XHYWOYFCrC_2uYSR0l2SqpjCtpBl
09	Participar del cove municipal y de las capacitaciones que sean competencia de los eventos asignados y unidades de análisis asignadas.			X			El contratista para el presente periodo se desarrollaron las siguientes actividades: 9.1 COVE y Comité PAI. Fecha: 22-04-2025 9.2 Sesión informativa Ca Infantil. Fecha: 28-04-2025 9.3 Capacitación en EAPV. Fecha: 05-05-2025 9.4 Acta de reunión programación IEC, COVECOM, VBC, otros. Fecha: 06-05-2025 9.5 Capacitación Fiebre Amarilla. Fecha: 08-05-2025 9.6 Capacitación en actualización SISCOSSR. Fecha: 09-05-2025 El avance en el presente objetivo es de 1.05% https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1UH0LMvEiY8oEL3uVtxV81e_BXUSAXPoA

10	Participar en las demás actividades programadas por la Secretaría de Salud y Seguridad Social.			X			El contratista para el presente periodo se desarrollaron las siguientes actividades: 10.1 Acompañamiento actividad día del niño. Fecha: 26-04-2025 10.2 COVECOM. Fecha: 30-04-2025 10.3 Registro a Simposio de Enf. Huérfanas 05-05-2025 10.4 Acompañamiento en AAT en Lepra por SSD. Fecha: 09-05-2025 10.5 Acompañamiento en AAT en PAI-Infancia SSD. Fecha: 09-05-2025. El avance en el presente objetivo es de 2.1% https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1WiQAXI3lnM01gYZazhraTX0li4yMHuRg
11	Entregar la información, como lo son actas, listas de chequeo y demás evidencias en los seguimientos a cargo de manera mensual (Excel salud pública), de manera ordenada y en tiempo cronológico, en conjunto con las actividades proyectadas y los planes de mejoramiento.			X			El contratista para el presente periodo se desarrollaron las siguientes actividades: 11.1 Reunión Dr. Jacobo revisión presentaciones FA. Fecha: 22-04-2025 11.2 AAT en FA IPS Clínica Santa Clara. Fecha: 23-04-2025 11.3 Acta de AAT en ruta de Desnutrición ESE San Vicente de Paul. Fecha: 23-04-2025 11.4 AAT en FA a la ESE San Vicente de Paul. Fecha: 25-04-2025 11.5 Seguimiento a cuatro casos de SIVIGILA. Fecha: 16-04-2025 11.6 Seguimiento a tres casos de SIVIGILA. Fecha: 28-04-2025

							11.7 Seguimiento a dos casos de SIVIGILA. Fecha: 06-05-2025 11.8 Seguimiento telefónico Parálisis Flácida. Fecha: 14-04-2025 11.9 Seguimiento Telefónico Parálisis Flácida. Fecha: 15-04-2025 11.10 Visita de IEC caso de Parálisis Flácida. Fecha: 16-04-2025 11.11 Seguimiento telefónico caso de parotiditis. Fecha: 30-04-2025 11.12 Acta de seguimiento Jardín Araucarias - caso de varicela. Fecha: 07-05-2025 11.13 IEC Muerte Perinatal YHM. Fecha: 08-05-2025 11.14 Reporte colectivo Varicela ChatBoot – VBC. Fecha: 16-04-2025 11.15 VBC- Conocimientos básicos- Personal administrativo del ICBF. Fecha: 30-04-2025 11.16 Notificación de un caso en ChatBoot. Fecha: 06-05-2025 11.17 Acta de información enviada a postulados COPACO. Fecha: 25-04-2025 11.18 Acompañamiento en designación de representante y suplente COPACO. Fecha: 29-04-2025 11.19 No cargue exitoso de seguimiento PPSS año 2024. Fecha: 14-04-2025 11.20 Análisis de casos SIVIGILA mes de marzo 2025. Fecha: 21-04-2025. 11.21 COVE y Comité PAI. Fecha: 22-04-2025 11.22 Sesión informativa Ca Infantil. Fecha: 28-04-2025 11.23 Capacitación en EAPV.

							Fecha: 05-05-2025 11.24 Acta de reunión programación IEC, COVECOM, VBC, otros. Fecha: 06-05-2025 11.25 Capacitación Fiebre Amarilla. Fecha: 08-05-2025 11.26 Capacitación en actualización SISCOSSR. Fecha: 09-05-2025 11.27 Acompañamiento actividad día del niño. Fecha: 26-04-2025 11.28 COVECOM. Fecha: 30-04-2025 11.29 Registro a Simposio de Enf. Huérfanas 05-05-2025 11.30 Acompañamiento en AAT en Lepra por SSD. Fecha: 09-05-2025 11.31 Acompañamiento en AAT en PAI- Infancia SSD. Fecha: 09-05-2025. Carpeta con listas de chequeo implementadas durante esta vigencia El avance en el presente objetivo es de 2.1% https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1wGNuOIXxbKEjtuLVzBeyQk5kG1GQGv7F
Concepto general de las obligaciones			X			Se evidencia que el contratista presento un avance del **21.05%** en el desarrollo del objeto contratado y en las obligaciones específicas del contrato en un **2,1%** de avance.

3. RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS ACERCA DEL DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA: Ninguna.

4. **RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:**

ITEM	PERIODO DE PAGO *AÑO – MES*	FECHA DE PAGO *ANO – MES – DÍA*

PENSIÓN	2025-ABRIL	2025/05/09
SALUD	2025-ABRIL	2025/05/09
RIESGOS PROFESIONALES	2025-ABRIL	2025/05/09

El contratista realizó el pago de la seguridad social integral, correspondiente al periodo laborado encontrándose a paz y salvo según planilla No. **4603659534 correspondientes** al mes de ABRIL de 2025 adjuntada por el contratista, sin novedad.

5. RESULTADO ESPERADO AL MOMENTO DE FINALIZAR EL CONTRATO: Se espera el cumplimiento del total de las actividades de servicios profesionales **como enfermera en la** Secretaria de Salud y Seguridad Social.

6. RIESGOS EN EL MANEJO DE LOS RECURSOS: NO

7. ¿EXISTE PLAN DE MEJORAMIENTO? SI [ ] **O** (En c[X]irmativo indique el nivel de cumplimiento):

8. ENTREGÓ INFORME DE EJECUCIÓN?

SI [X]	**NO** [ ]
RELACIONAR SOPORTES DEL INFORME: Se anexa	

9. PROCEDE PAGO EN ESTE PERIODO

SI [X]	NO [ ]
SE ANEXA AL PRESENTE INFORME **ACTA PARCIAL # 2** DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL. NUMERO 346 DEL 2025 EN LA CUAL SE AUTORIZA EL PAGO. SE ANEXA PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL PLANILLA **# 4603659534** mes de abril de 2025.	

10. OTRAS OBSERVACIONES RELEVANTES DEL SUPERVISOR: Ninguna.

Fecha de elaboración 14 mayo de 2025

PAULA ANDREA OROZCO
Subsecretaria de salud pública y aseguramiento
Supervisora

GUSTAVO ADOLFO HERNÁNDEZ
Encargado de la Plataforma SIA Observa

JULIAN ANDRES RIASCO GONZALEZ
Abogado, apoyo a la contratación

1. **INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

Contratista	STEFANNY LONDOÑO RUIZ
Informe de Actividades Nº.	**SEGUNDO**
Período	13 de abril al 12 mayo de 2025.
Número del Contrato	**346 de 2025**
Objeto:	SERVICIOS DE UNA ENFERMERA PROFESIONAL PARA REALIZAR EL SEGUIMIENTO, ANÁLISIS, CONSOLIDACIÓN, Y REPORTE DE LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA NOTIFICADOS AL SISTEMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA (SIVIGILA) EN EL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL, GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y DEMÁS NORMATIVAS VIGENTES.
Plazo	9 MESES Y 15 DIAS.
Valor Total del Contrato	$ TREINTA Y UN MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($31.350.000)
Valor del Periodo del Informe	$ TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS MCTE ($3.300.000)
Fecha de Inicio	13 de marzo de 2025
Fecha de Terminación	27 diciembre de 2025
Plan, Programa o Proyecto	IMPLEMENTACIÓN A LOS SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL
Supervisor	PAULA ANDREA OROZCO RIOS - Sub Secretaria de Salud y Seguridad Social
Secretaría	Secretaria de Salud y Seguridad Social.

ADICION	
PRORROGA	
TERMINACION FINAL	
DISPONIBILIDAD	No. 455

REGISTRO PRESUPUESTAL	No. 474
RUBRO	2.3.2.02.02.008 Servicios prestados a las empresas y servicios

2. **INFORMACIÓN TÉCNICA – DATOS GENERALES DE INTERVENCIÓN**

CATEGORIA/GRUPO POBLACIONAL	RANGOS EDADES	N° PARTICIPANTES	GÉNERO	
			F	M
NIÑOS	0-5 AÑOS 6-12 AÑOS			
JÓVENES	13-17 AÑOS 18-26 AÑOS			
ADULTOS	27-60 AÑOS			
ANCIANOS	MAYORES DE 60			
	TOTAL			

Rangos de Edades: 0 – 5 años ( ), 6 – 12 años ( ), 13 – 17 años ( ), 18 – 26 años ( ), 27 – 60 años ( ) y Mayores de 60 ( ).

PERTENENCIA ÉTNICA						VULNERABILIDAD							
Afro		Indígenas		Mestizos		Discapacidad		Desplazados		Red Unidos		Damnificados	
F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M

BENEFICIARIOS POR ZONA	
URBANA	RURAL

INSTITUCIONES INTERVENIDAS		
URBANA	RURAL	TOTAL

3. **DESARROLLO DEL CONTRATO**

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
1. Realizar seguimiento bimensual a la ruta de atención de enfermedades transmisibles prioritarias, incluyendo dengue, agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, malaria, tuberculosis, leptospirosis, VIH, infección respiratoria aguda grave (IRAG) inusitada, leishmaniasis cutánea, infecciones de sitio quirúrgico asociadas a procedimientos médico-quirúrgicos, ESI IRAG inusitado, DNT, cáncer y virus Mpox, morbilidad materna extrema, mortalidad materna, sífilis gestacional y congénita, entre otras, garantizando la articulación con los diferentes actores del sistema de salud para la oportuna identificación, intervención y control de casos	1.1 Reunión Dr. Jacobo revisión presentaciones FA. Fecha: 22-04-2025, secretaria de salud. 1.2 AAT en FA IPS Clínica Santa Clara. Fecha: 23-04-2025 1.3 Acta de AAT en ruta de Desnutrición ESE San Vicente de Paul. Fecha: 23-04-2025 1.4 AAT en FA a la ESE San Vicente de Paul. Fecha: 25-04-2025	**Anexo 1.** Evidencias en archivo digital.	Para esta vigencia se realiza AAT en Fiebre Amarilla a la IPS Clinica Santa Clara y a la ESE San Vicente de Paul. Adicional a la ESE San Vicente de Paul, se realiza AAT en Desnutrición.

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
2.Verificar la correcta recolección, registro y consolidación de los datos en la plataforma de seguimiento, supervisando el cargue oportuno de información sobre enfermedades de interés en salud pública, garantizando la actualización y disponibilidad de los datos para la toma de decisiones.	2.1 Seguimiento a cuatro casos de SIVIGILA. Fecha: 16-04-2025 2.2 Seguimiento a tres casos de SIVIGILA. Fecha: 28-04-2025 2.3 Seguimiento a dos casos de SIVIGILA. Fecha: 06-05-2025	**Anexo 2.** Evidencias en archivo digital.	Se realiza la verificación de datos registrados y se realiza seguimiento telefónico a casos que se requiere apoyo, teniendo en cuenta que la auxiliar de enfermería es la encargada de realizar el primer seguimiento, por lo anterior se garantiza que el DRIVE donde se cargan los pacientes se encuentren actualizados en seguimientos.

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
3.Coordinar acciones con equipos de Atención Primaria en Salud (APS) y entidades territoriales para fortalecer la detección temprana de eventos en salud pública.	Para el presente objetivo no se presentaron actividades, teniendo en cuenta que el contrato de APS no ha iniciado en el municipio.	N/A	N/A

4.Realizar seguimiento a los casos reportados en la comunidad, garantizando su notificación y atención oportuna.	4.1 Seguimiento telefónico Parálisis Flácida. Fecha: 14-04-2025 4.2 Seguimiento Telefónico Parálisis Flácida. Fecha: 15-04-2025 4.3 Visita de IEC caso de Parálisis Flácida. Fecha: 16-04-2025 4.4 Seguimiento telefónico caso de parotiditis. Fecha: 30-04-2025 4.5 Acta de seguimiento Jardín Araucarias - caso de varicela. Fecha: 07-05-2025 4.6 IEC Muerte Perinatal YHM. Fecha: 08-05-2025	**Anexo 4.** Evidencias en archivo digital.	Se realiza un seguimiento telefónico a un caso de Parálisis Flácida y Parotiditis. Se realiza visita de campo a un caso de varicela en jardín infantil y a un caso de muerte perinatal.

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
5.Apoyar la conformación y entrenamiento de grupos comunitarios para la vigilancia epidemiológica participativa.	5.1 Reporte colectivo Varicela ChatBoot – VBC. Fecha: 16-04-2025 5.2 VBC- Conocimientos básicos- Personal administrativo del ICBF. Fecha: 30-04-2025 5.3 Notificación de un caso en ChatBoot. Fecha: 06-05-2025	**Anexo 5.** Evidencias en medio digital.	Se realizo notificación de casos de Vigilancia Basada en la Comunidad por medio de ChatBoot y se realizó capacitación en VBC al personal administrativo del ICBF.
6.Coordinar las mesas territoriales de salud y COPACO.	6.1 Acta de información enviada a postulados COPACO. Fecha: 25-04-2025 6.2 Acompañamiento en designación de representante y suplente COPACO. Fecha: 29-04-2025	**Anexo 6.** Evidencias en medio digital.	Se estuvo al tanto de los acontecimientos administrativos en relación a COPACO, se espera que para la tercera vigencia del contrato ya se pueda realizar la primera mesa territorial de salud.

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
7.Elaborar, ejecutar y reportar el plan de acción de participación social en salud.	7.1 No cargue exitoso de seguimiento PPSS año 2024. Fecha: 14-04-2025	**Anexo 7.** Evidencias en medio digital.	Para este vigencia solo se realizo esta actividad, se tiene programada nueva reunión con la referente del ente territorial para el 14-05-2025.
8.Elaborar informes bimensuales sobre la situación epidemiológica identificada en la comunidad.	8.1 Análisis de casos SIVIGILA mes de marzo 2025. Fecha: 21-04-2025.	**Anexo 8.** Evidencias en medio digital.	Para esta vigencia se realiza informe de casos reportados a SIVIGILA durante el mes de marzo y se realiza envió a la sub secretaria de salud y aseguramiento del municipio. Para la siguiente vigencia se tiene proyectado realizar informe del mes de marzo.

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
9. Participar del cove municipal y de las capacitaciones que sean competencia de los eventos asignados y unidades de análisis asignadas	9.1 COVE y Comité PAI. Fecha: 22-04-2025 9.2 Sesión informativa Ca Infantil. Fecha: 28-04-2025 9.3 Capacitación en EAPV. Fecha: 05-05-2025 9.4 Acta de reunión programación IEC, COVECOM, VBC, otros. Fecha: 06-05-2025 9.5 Capacitación Fiebre Amarilla. Fecha: 08-05-2025 9.6 Capacitación en actualización SISCOSSR. Fecha: 09-05-2025	**Anexo 9.** Evidencias en medio digital.	Se participa de todas las reuniones y/o capacitaciones que fueron informadas por la secretaria de salud y supervisora del contrato.
10. Participar en las demás actividades programadas por la Secretaría de Salud y Seguridad Social.	10.1 Acompañamiento actividad día del niño. Fecha: 26-04-2025 10.2 COVECOM. Fecha: 30-04-2025 10.3 Registro a Simposio de Enf. Huérfanas 05-05-2025 10.4 Acompañamiento en AAT en Lepra por SSD. Fecha: 09-05-2025 10.5 Acompañamiento en AAT en PAI- Infancia SSD. Fecha: 09-05-2025.	**Anexo 10.** Evidencias en medio digital.	Para esta vigencia se participa de la totalidad de actividades programadas por la secretaria de salud municipal.

11. Entregar la información, como lo son actas, listas de chequeo y demás evidencias en los seguimientos a cargo de manera mensual (Excel salud pública), de manera ordenada y en tiempo cronológico, en conjunto con las actividades proyectadas y los planes de mejoramiento.	11.1 Reunión Dr. Jacobo revisión presentaciones FA. Fecha: 22-04-2025 11.2 AAT en FA IPS Clínica Santa Clara. Fecha: 23-04-2025 11.3 Acta de AAT en ruta de Desnutrición ESE San Vicente de Paul. Fecha: 23-04-2025 11.4 AAT en FA a la ESE San Vicente de Paul. Fecha: 25-04-2025 11.5 Seguimiento a cuatro casos de SIVIGILA. Fecha: 16-04-2025 11.6 Seguimiento a tres casos de SIVIGILA. Fecha: 28-04-2025 11.7 Seguimiento a dos casos de SIVIGILA. Fecha: 06-05-2025 11.8 Seguimiento telefónico Parálisis Flácida. Fecha: 14-04-2025 11.9 Seguimiento Telefónico Parálisis Flácida. Fecha: 15-04-2025 11.10 Visita de IEC caso de Parálisis Flácida. Fecha: 16-04-2025 11.11 Seguimiento telefónico caso de parotiditis. Fecha: 30-04-2025 11.12 Acta de seguimiento Jardín Araucarias - caso de varicela. Fecha: 07-05-2025 11.13 IEC Muerte Perinatal YHM. Fecha: 08-05-2025 11.14 Reporte colectivo Varicela ChatBoot – VBC. Fecha: 16-04-2025 11.15 VBC- Conocimientos básicos- Personal administrativo del ICBF.	**Anexo 11.** Evidencias en medio digital.	Se hace entrega de todas las actas correspondiente a cada actividad realizada durante esta vigencia, adicional carpeta con listas de chequeo implementadas.

	Fecha: 30-04-2025 11.16 Notificación de un caso en ChatBoot. Fecha: 06-05-2025 11.17 Acta de información enviada a postulados COPACO. Fecha: 25-04-2025 11.18 Acompañamiento en designación de representante y suplente COPACO. Fecha: 29-04-2025 11.19 No cargue exitoso de seguimiento PPSS año 2024. Fecha: 14-04-2025 11.20 Análisis de casos SIVIGILA mes de marzo 2025. Fecha: 21-04-2025. 11.21 COVE y Comité PAI. Fecha: 22-04-2025 11.22 Sesión informativa Ca Infantil. Fecha: 28-04-2025 11.23 Capacitación en EAPV. Fecha: 05-05-2025 11.24 Acta de reunión programación IEC, COVECOM, VBC, otros. Fecha: 06-05-2025 11.25 Capacitación Fiebre Amarilla. Fecha: 08-05-2025 11.26 Capacitación en actualización SISCOSSR. Fecha: 09-05-2025 11.27 Acompañamiento actividad día del niño. Fecha: 26-04-2025 11.28 COVECOM. Fecha: 30-04-2025		

	11.29 Registro a Simposio de Enf. Huérfanas 05-05-2025 11.30 Acompañamiento en AAT en Lepra por SSD. Fecha: 09-05-2025 11.31 Acompañamiento en AAT en PAI- Infancia SSD. Fecha: 09-05-2025.		

Se hace entrega del presente informe a los 14 días del mes de mayo de 2025, para constancia se firma por quienes en ella intervinieron.

STEFANNY LONDOÑO RUIZ
Contratista
Supervisora

PAULA ANDREA OROZCO RIOS
Subsecretaria de salud pública y aseguramiento.

CERTIFICADO DE CARGUE DE EVIDENCIAS
SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

STEFANNY LONDOÑO RUIZ, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1.093.226.840 manifiesto que he cargado las evidencias de las actividades contractuales correspondientes al informe dos (2) del Contrato 346 de 2025, dentro de los siguientes parámetros:

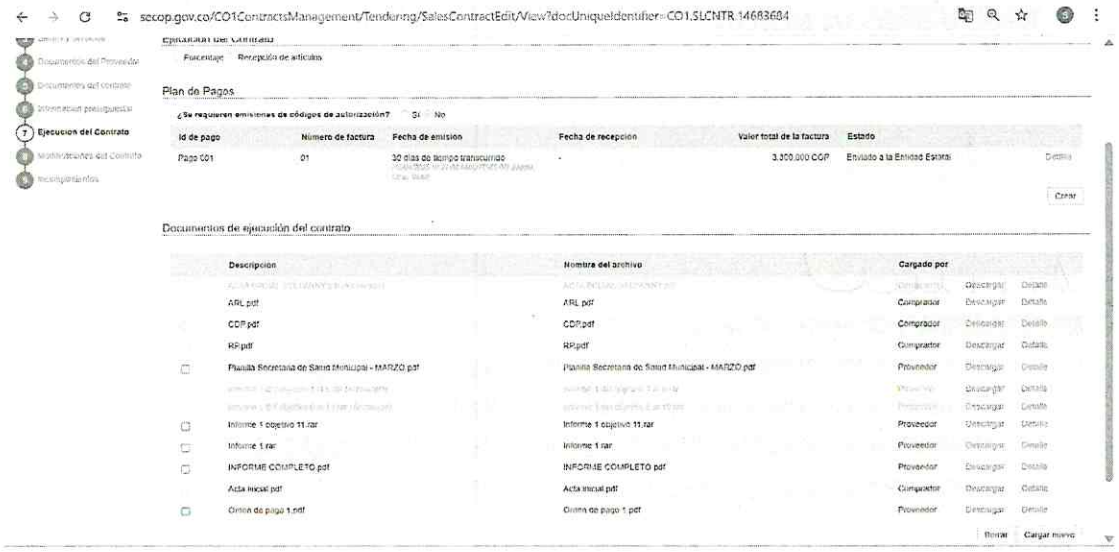
Evidencias digitales: Se verificó la ejecución del objeto y los alcances estipulados en el contrato Nro. 346 de 2025, se anexaron y garantizaron copias digitales de los documentos contractuales y su disponibilidad para auditorías y revisiones futuras así:

Contrato No. 346 de 2025 con el segundo (2) informe, con sus correspondientes evidencias, en forma digital en el archivo de secretaría de Salud y Seguridad Social en el siguiente link: https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1UonSTKeZydyhUo3Vsrap7Oa8dWVWRESd

Plataformas digitales:

En la plataforma **SECOP II**, se encuentran subidas:

- CDP
- RP
- Acta inicial
- ARL
- Planilla de pago de seguridad social de marzo 2025.
- Evidencias primer informe del Contrato 346 de 2025
- Orden de pago 1.



Para el encargado de la plataforma **SIA Observa**:

- Evidencias primer informe
- Cuenta de cobro
- Pago de seguridad social
- Informes de supervisión (pendiente de ser firmado).
- Informe de Actividades (pendiente de ser firmado).

Cumplimiento de obligaciones: a la fecha el contratista no tiene pendientes relacionados con la entrega de productos, servicios o trámites administrativos derivados del contrato.

Se valida que las evidencias quedan en el archivo digital de la secretaria de Salud y Seguridad Social, esta constancia se firma el 14 de mayo de 2025.

Entregó

STEFANNY LONDOÑO RUIZ
Contratista

Revisó

JULIAN ANDRÉS RIASCOS GONZÁLEZ
Abogado apoyo a la supervisión

Aprobó:

PAULA ANDREA OROZCO RIOS
Subsecretaria de salud pública y aseguramiento.
Supervisora

STEFANNY LONDOÑO RUIZ
C.C.1.093.226.840
REGIMEN SIMPLIFICADO

Dirección: Carrera 23b # 18-73 – La Hermosa

Ciudad: Santa Rosa de Cabal Fecha: **14 mayo de 2025**

Señores: Municipio Santa Rosa de Cabal

Dirección: Cra 14 No. 12-01 CAM Teléfono 3660600

Concepto: **ACTA PARCIAL # 2** del contrato de prestación de servicios profesionales **346 de 2025**

Valor: **TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS MCTE ($3.300.000)**

Favor consignar en la cuenta de ahorros **BANCO DE BOGOTA: N° 279165427**

Hago constar que he efectuado los aportes al Sistema se Seguridad Social por los ingresos materia de la cuenta de cobro, planilla No. **4603659534 de abril de 2025,** la cual adjuntó al presente escrito.

Declaro que para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de que trata el artículo 383 del Estatuto tributario a las rentas de trabajo, informo que no hare uso de costos y deducciones asociadas a los pagos o abonos en cuenta por concepto de honorarios o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES originados en el contrato suscrito con el Municipio de Santa Rosa de Cabal (Parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016).

Atentamente,



STEFANNY LONDOÑO RUIZ
C.C. 1.093.226.840
Tel 3104351922
enfermerastefannylondono@gmail.com

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL
SANTA ROSA DE CABAL

Valor Mensual	Base Cotización (40%)
$ 3.300.000	$ 1.423.500

PENSION	$ 227.760
SALUD	$ 177.938

ARL	Nivel de Riesgo	Valor
	0,522%	$7.431

$ 413.129
TOTAL

Niveles de Riesgo
I - 0,522%
II - 1,044%
III - 2,436%
IV - 4,35%
V - 6,96%

Escriba los valores necesarios en las casillas de color amarillo.

FIRMA SUPERVISOR

Stefanny Londoño R

FIRMA CONTRATISTA

NOTA: Bajo la gravedad de juramento manifiesto que los valores estipulados en el presente formato corresponden exactamente a los derivados del presente contrato y que **SI** _x___ **NO** ____ tengo otras relaciones contractuales con otras entidades públicas por valor de 4.412.840 en los que cancelo los valores correspondientes a la seguridad social.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1093226840
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			STEFANNY LONDOÑO RUIZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTA ROSA DE CABAL	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CRA 23 B # 16 - 73	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4603659534		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/09		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992624557

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 0	$ 227.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.700	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700
SUBTOTALES:									$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC	1093226840	LONDOÑO RUIZ STEFANNY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO																	230301-PORVENIR	30	1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.423.500	109322684	$ 34.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 440.500

Planilla Pagada

EFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO
NIT: US: 9:833341528
Cliente: 1142263 PIRA REYNOSO DV: 9
Fecha: 09/05/2025 10:14:11
IAP: 916058
Identificacion: 1093226840
Telefono 1: ESTEFANY
Telefono 2: LONDOÑO
REFERENCIA: CEDULA DE CIUDADANIA
ELEFONO P. anilla: 0000000000
Factura: 4603659534
Valor con Comision: 20257/04
Valor sin Comision: 8
Referencia: 1093226840Valor: $440.500,00
Aplica condiciones particulares con el cliente buscar ciarip
Consulte este recibo es el unico soporte valido para reclamar cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo. Telefono (6) 6570101.
Servicioalcliente@efectv.com.co
www.efectv.com.co

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141155977061

(415)7707212489984(8020) 000014115597706 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 9 3 2 2 6 8 4 0	0	Impuestos y Aduanas de Pereira	1 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 9 3 2 2 6 8 4 0

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Risaralda 6 6	Santa Rosa de Cabal 6 8 2

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LONDOÑO	RUIZ	STEFANNY	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
STEFANNY LONDOÑO RUIZ	SLR

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Santa Rosa de Cabal 6 8 2

41. Dirección principal: CR 23 B 18 73

42. Correo electrónico: stefanylr1996@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
6 6 1 0 2 0	3 1 0 4 3 5 1 9 2 2	6 0 1 0 0 0 0 0 0 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 1 8 0 7 2 7	8 6 9 9	2 0 1 8 0 7 2 7					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre LONDOÑO RUIZ STEFANNY

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7- 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que STEFANNY LONDOÑO RUIZ RUIZ, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.093.226.840 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 279165427, abierta/o desde el 26/11/2018.

Se expide en Bogotá el día 12 del mes de Mayo del año 2025 con destino a: Alcaldía Santa Rosa de Cabal

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO