| Alcaldía de Caldas | INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO |
|---|---|

Fecha:Del 1 de abril a 30 de abril de 2025

**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 TOTAL:** Veinte millones cien mil pesos. ($ 20.100.000)
**DURACIÓN:** Seis (6) meses, contados a partir de la suscripción del acta de inicio.

Fecha de inicio: 12 de febrero de 2025
Fecha de terminación: 11 de agosto de 2025

Con el objeto de realizar el seguimiento al avance de la ejecución del contrato N° 0213 del 2025, 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 así como en los conceptos correspondientes de acuerdo a los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social y la Secretaría de Salud de Inclusión Social del de Antioquia. | Realizó inspección, vigilancia y control a:<br><br>Establecimientos abiertos o no al público:17<br><br>Participé en capacitación de:<br><br>Asesoría para el fortalecimiento de la gestión integral de riesgos sanitarios, ambientales y del consumo y de la prevención y control de las enfermedades trasmitidas por vectores y las zoonosis en el departamento de Antioquia. Los días 7 y 8 de abril del 2025 en la sede de la Institución Universitaria Digital de Antioquia. |
| **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 20 Actividades por atención de PQRSDF, visitas de inspección a los establecimientos, toma de muestras de alimentos, Capacitación, Orientación o Reunión, apoyo actividades extramurales. |

| | |
|---|---|
| **3.** Apoyar el acompañamiento para 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 Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia. | En el periodo relacionado no se han realizado actividades de inspección sanitaria y ocular para dar respuesta oportuna a peticiones de quejas sanitarias. |
| 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.** Apoyar el acompañamiento en las investigaciones epidemiológicas de campo ante situaciones de brote, alerta o emergencias por intoxicaciones por sustancias químicas y otros. | En el periodo no se presentaron 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 no se presentaron ETAS, que requieran programar acciones. |
| 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 Secretaría 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. | Para el periodo de facturación no requirió actividades con respecto a circulares emitidas por la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia. |
| 9. Apoyar la proyección en la respuesta de las PQRS que Llegan al área de Saneamiento. | En el periodo relacionado no se realizó proyección a respuestas 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. | Realice apoyo en servicios prestados por la Secretaria de Salud el día 4 abril de 2025 en el Centro de detención penitenciara del municipio de caldas Antioquia. |

Nivel de Ejecución del contrato: 43,89 %

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

Observación: el contratista no se aporta pago de ARL porque el riesgo es 4 y es pagado por Municipio.

| Período de cotización (mes) | N° de planilla | Pago Salud | Pago Pensión | Pago Caja compensación | Pago ARL | Total, pagado en el periodo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Enero | 75287744 | $ 178.000 | $ 227.800 | $ 28.500 | 0 | $ 434.300 |
| Febrero | 76111955 | $ 178.000 | $ 227.800 | $ 28.500 | 0 | $ 434.300 |
| Marzo | 76757408 | $ 178.000 | $ 227.800 | $ 28.500 | 0 | $ 434.300 |

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

| CDP | COMPROMISO | SECRETARÍA | PERIODO | VALOR FACTURADO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 241 | 476 | Secretaría de Salud | DEL 12 de febrero AL 28 de febrero | $ 2.121.667 | $ 17.978.333 |
| 241 | 476 | Secretaría de Salud | DEL 1 marzo AL 30 de marzo | $ 3.350.000 | $ 14.628.333 |
| 241 | 476 | Secretaría de Salud | DEL 1 abril AL 30 de abril | $ 3.350.000 | $ 11.278.333 |

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

| Alcaldía de Caldas | INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN 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 trecientos cincuenta mil pesos ($3.350.000) (incluido el IVA).

Caldas Antioquia, 30 de abril de 2025

Cesy Londoño Jiménez

Firma del supervisor
No. de cédula: 32.150.807

Alcaldía de Caldas

# RECIBIDO A SATISFACCIÓN

Caldas, 30 de abril de 2025

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 1 de abril al 30 de abril 2025 y/o correspondiente a la cuenta de cobro, de acuerdo a las actividades del contrato de prestación de servicios Nº 0213 de 2025, 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 trecientos cincuenta mil pesos M/L ($3.350.000) se realiza con cargo al (los) articulo (s) presupuestal (es) No. 118.2.3.2.02.02.009.3.001241

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

Leny Londoño Jimenez

Supervisor (a)

enlace operativo

# SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2025-04-06, 01:45:29 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 76757408

**Periodo Cotización:** marzo de 2025 **Periodo Servicio:** marzo de 2025

## PAGADO 04/04/2025

### DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **azón Social** | JOHANA MARIA CARMONA GIRALDO | | |
| **ocumento** | CC21533861 | **Dirección** | DG 53C #124 SUR - 128 BARRIO MARGARITAS |
| **po de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 2780977 |
| **po Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **udad** | CALDAS | **Departamento** | ANTIOQUIA |
| **epresentante Legal** | | **Identificación** | |
| **otal Afiliados** | 1 | **ARP** | NINGUNA ARP |

### DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ntificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días APF | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| 1533851 | JOHANA MARIA CARMONA GIRALDO | 03 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 0 | 30 | (25-14) COLPENSIONES | $ 1.423.500 | $ 227.800 | (EPS037) NUEVA EPS | $ 1.423.500 | $ 176.000 | 0,000 | $ 0 | $ 0 | (CCF04) COMFAMA | $ 1.423.500 | $ 28.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 434.300 |

### III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.423.500 | $ 1.423.500 | $ 0 | $ 1.423.500 | $ 227.800 | $ 176.000 | $ 0 | $ 28.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 434.300 | $ 0 | $ 434.300 |



Enlace Operativo, Linea 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 - Medellin: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

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

EXPERTOS en PILA

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 | 2025-04-04, 02:04:32 PM |
| Periodo de Cotización Otros Riesgos | marzo de 2025 |
| Periodo de Cotización Para Salud | marzo de 2025 |
| Empresa | JOHANA MARIA CARMONA GIRALDO |
| CEDULA CIUDADANIA | CC 21533861 |
| Código Sucursal (Nombre) | ( ) |
| Referencia de Pago/ Número Planilla | 76757408 |
| Tipo de Planilla | I |
| Número Transacción Bancaria/ CUS | 1387922673 |
| Banco | (1007) - BANCOLOMBIA |
| Valor | $ 434.300 |
| 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 | $ 227.800 | $ 0 |
| N900156264 | EPS037 | NUEVA EPS | 1 | $ 178.000 | $ 0 |
| N890900841 | CCF04 | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT | 1 | $ 28.500 | $ 0 |
| | | | SubTotales: | $ 434.300 | $ 0 |
| | | | Total a Pagar: | | $ 434.300 |



Enlace Operativo, Linea 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 - Medellin: **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:** | 0213 de 2025 |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA:** | JOHANA MARIA CARMONA GIRALDO |
| **FECHA DE INICIO:** | 12 de febrero de 2025 |
| **PLAZO TOTAL:** | Seis (6) meses, contados a partir de la suscripción 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:** | Veinte millones cien mil pesos. ($ 20.100.000) |

| **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 así como en los conceptos correspondientes de acuerdo a los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social y la Secretaría de Salud e Inclusión Social del de Antioquia. | Realizó inspección, vigilancia y control a:<br><br>Establecimientos abiertos o no al público:17<br><br>Participé en capacitación de:<br><br>Asesoría para el fortalecimiento de la gestión integral de riesgos sanitarios, ambientales y del consumo y de la prevención y control de las enfermedades trasmitidas por vectores y las zoonosis en el departamento de Antioquia. Los días 7 y 8 de abril del 2025 en la sede de la Institución Universitaria Digital de Antioquia. | Código<br>BPIN: 202500000001436<br><br>**Actividad 1. Carpeta 1:** Actas IVC<br><br>**Actividad 1. Carpeta 2:** Capacitación<br><br>**Actividad 1. Carpeta 3:** 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. | Ingrese 20 Actividades por atención de PQRSDF, visitas de inspección a los establecimientos, toma de muestras de alimentos, Capacitación, Orientación o Reunión, apoyo actividades extramurales. | Código<br>BPIN: 202500000001436<br><br>**Carpeta 2:**<br>Se anexa pantallazo de la plataforma |
| 3. Apoyar el acompañamiento para el cumplimiento de las acciones de | En el periodo relacionado no se han realizado actividades de inspección | NA |



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, vigilancia y control, para la atención oportuna de las quejas sanitarias, de acuerdo con la normatividad vigente y los lineamientos establecidos por la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia. | sanitaria y ocular para dar respuesta oportuna a peticiones de quejas sanitarias. | |
| 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. | NA |
| 5. | Apoyar el acompañamiento en las investigaciones epidemiológicas de campo ante situaciones de brote, alerta o emergencias por intoxicaciones por sustancias químicas y otros. | En el periodo no se presentaron intoxicaciones por sustancias químicas. | NA |
| 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 no se presentaron ETAS, que requieran programar acciones. | NA |
| 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. | NA |
| 8. | Apoyar la atención de las circulares emitidas por la Secretaría 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. | Para el periodo de facturación no requirió actividades con respecto a circulares emitidas por la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia. | NA |
| 9. | Apoyar la proyección en la respuesta de las PQRS que Llegan al área de Saneamiento. | En el periodo relacionado no se realizó proyección a respuestas PQRSDF. | NA |
| 10. | Apoyar las actividades extramurales programadas por la secretaria de Salud, asimismo, elaborar y rendir los informes que | Realice apoyo en servicios prestados por la Secretaria de Salud el día 4 abril de 2025 en el | Código BPIN: 202500000001436 |



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

| | | |
|---|---|---|
| le sean solicitados por el supervisor del contrato y/o coordinador del programa. | Centro de detención penitenciara del municipio de caldas Antioquia. | **Carpeta 10:** Actividades extramurales |

**OBSERVACIONES (En caso de tenerlas)** .

**PERÍODO EJECUTADO**: 1 de abril al 30 de abril 2025

**VALOR DEL PERÍODO A COBRAR:** Tres millones trecientos cincuenta mil pesos ($3.350.000).

Para constancia se firma en Caldas, Antioquia al 30 de abril 2025.

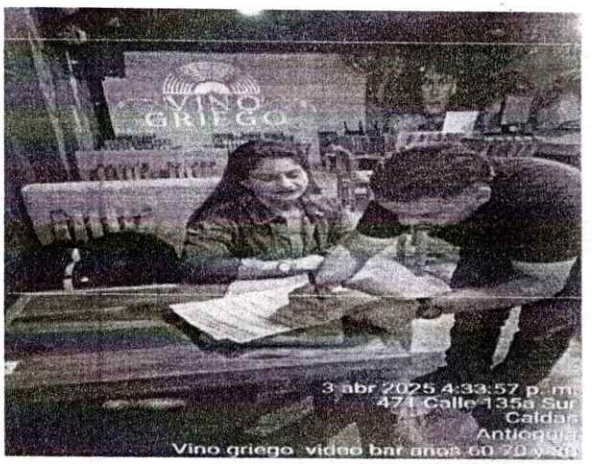
Johana Carmona

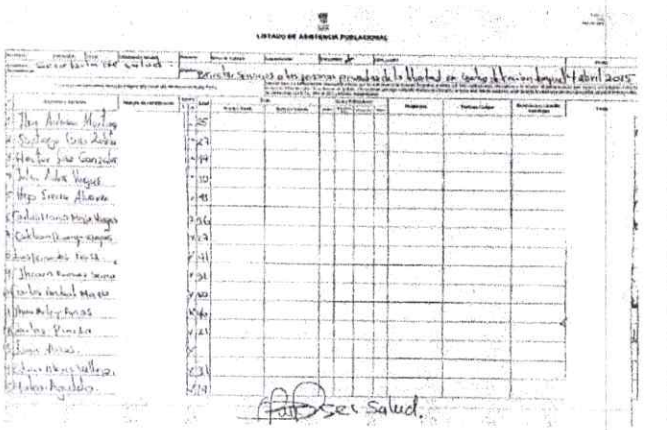
**JOHANA MARIA CARMONA GIRALDO**
Contratista

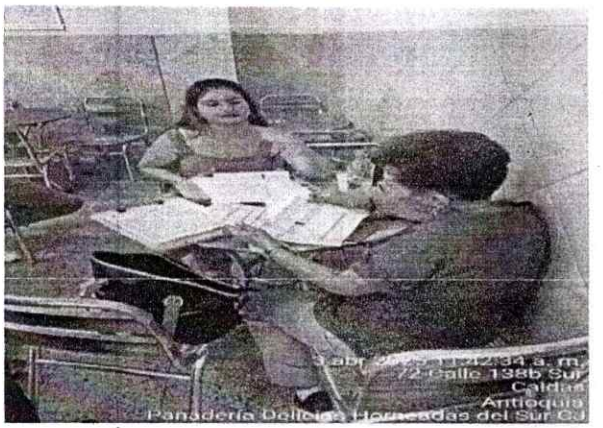


NIT. 890.980.447-1 Carrera 49 # 129 Sur 50
Teléfono: (57) 604 3788500 Código postal: 055440
E-mail: contactenos@caldasantioquia.gov.co
@alcaldiadecaldas - caldasantioquia.gov.co

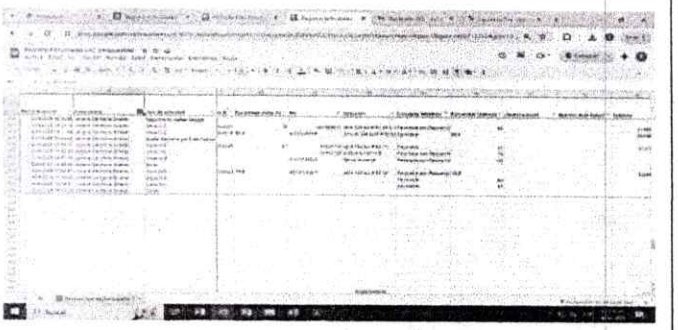
## ANEXO EVIDENCIAS






IVC Establecimiento con enfoque de riesgo en preparación de alimentos.



Registro de actividades