	FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP	CODIGO: S-002 Versión: 2.01 Fecha: 05/01/2018

Dependencia:	SECRETARIA DE SALUD	Fecha:	18/7/2025

ACTO ADMINISTRATIVO

DATOS DEL CONTRATO

Valor Contrato:	$18,900,000.00			Valor a Pagar:	$4,200,000.00
Número:	1702	Fec. Suscripción:	May 19 2025	Fecha de iniciación:	May 19 2025
N° CDP:	68	Fecha:	Ene 22 2025	Fecha de terminación:	Oct 3 2025
N° RP:	3709	Fecha:	May 19 2025	Duración:	Meses 4 Días 15
Rubro Presupuestal:	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción - FORTALECIMIENTO DE LA GESTION DE LA S			Periodo a pagar:	Jun 19 2025 - Jul 18 2025
Requiere Informe:	**SI**	Entregó Informe:	**SI**	Suspensión No.:	En tiempo: Prorroga No.: En tiempo:

OBJETO DEL CONTRATO:

Prestación de Servicios Profesionales de Apoyo a los procesos de la Gestión de la salud pública para el logro de productos propios del Proyecto de inversión fortalecimiento de la gestión de la salud ambiental, inspección, vigilancia y control sanitario en el departamento de bolívar

FORMA DE PAGO:

El valor total estimado del contrato es la suma de DIECIOCHO MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS (18,900,000.00) M/CTE; los cuales serán cancelados por EL DEPARTAMENTO, en calidad de honorarios y será el único emolumento por los servicios prestados; EL DEPARTAMENTO realizará el pago del valor del contrato en cuotas parciales mensuales de CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS (4,200,000.00) M/CTE, y una última cuota por valor de: DOS MILLONES CIEN MIL PESOS (2,100,000.00) M/CTE, que se tramitarán mes vencido contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución.

El contratista deberá presentar: informe de actividades, recibo a satisfacción expedido por el supervisor del contrato y acreditar el cumplimiento de las obligaciones según lo dispuesto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 sobre el pago de las obligaciones de seguridad social Integral (Salud, Pensión y ARL), además de ello el cargue de la cuenta de cobro en la plataforma SECOP II y la aprobación de la misma por parte del supervisor.

PARÁGRAFO: El contratista podrá recibir recursos por concepto de gastos de viaje y tiquetes aéreos, para que se traslade fuera de la ciudad en cumplimiento de actividades específicas relacionadas con el objeto contractual y debidamente autorizadas, previa solicitud del supervisor del contrato. Para efectos del reconocimiento y pago de los tiquetes aéreos y gastos de viaje, se tomará el valor mensual del contrato como base de liquidación de los mismos, de acuerdo con la escala vigente aplicable a la Gobernación de Bolívar y factura (cuando aplique).

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	**SHIRLEY SAN JUAN BERROCAL**								
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit.		Número:	1067900863	DV.	
Dirección:	0								
Número de Teléfono:	0	FAX:		CEL.	0				
Clase y número de cuenta:	Corriente:		Ahorros	**X**	Número:	**7982004400**	Banco:	**RED MULTIBANCA COLPATRIA**	

ASPECTOS TRIBUTARIOS

Marque con "X"	Persona Natural:	**X**	Persona Jurídica:	Regimen: **N.A.**
	Gran Contribuyente:		Autoretenedor:	
He verificado de esta información frente al RUT:			SI: X	NO:

INFORME DEL SUPERVISOR

AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD

El contratista presentó el informe correspondiente: SI: **X** NO: # de folios:

El informe cumple con lo estipulado en el contrato: **SI** Se remitió al Grupo de contratación o Talento Humano: **SI** Fecha: Jul 18 2025

Observaciones del interventor a las antividades ejecutadas: Segundo período

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Persona Natural:

Aportes a Salud				Aportes a Pensión			
Valor pagado	$210,000.00	Periodo	JUNIO	Valor pagado	$268,800.00	Periodo	JUNIO
Comprobante de pago Número:		1609217174		Comprobante de pago Número:		1609217174	
Fecha de pago:		Jul 7 2025		Fecha de pago:		Jul 7 2025	

Aportes a ARL				NOTA:
Valor pagado	$41,000.00	Periodo	JUNIO	
Comprobante de pago Número:		1609217174		
Fecha de pago:		Jul 7 2025		

Persona Jurídica: Anexa Certificación del Revisor Fiscal: SI: NO:

SOLICITUD DE PAGO

Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en le contrato, que el contratista cumplió con lospagos de la seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes, los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejadoscon los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto autorizo el pago.

APLICACION RETENCION

Manifiesto y declaro bajo gravedad de juramento que: Para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente establecida en el artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016, el cual aplica sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos provenientes de honorarios y compensaciones por servicios personales bajo ciertas circunstancias, "Que NO he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad económica por un término superior a 90 días continuos o discontinuos".

Anexos: Copia de aporte de pensión **SI** Copia de aporte de salud **SI** Cuenta de Cobro **SI**

FIRMA CONTRATISTA: 9B6B7700-B40E-4751-B62F-30289E878986

NOMBRE CONTRATISTA: SHIRLEY SAN JUAN BERROCAL

C.C.: 1067900863

FIRMA SUPERVISOR A99DD52D-1E32-4077-872D-04323CE79C2B

NOMBRE SUPERVISOR: VICTOR MANUEL ARDILA AYALA

CARGO: P. E. DIMENSIÓN SALUD AMBIENTAL

GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS	CODIGO: S-003 Versión: 1.01 Fecha: 19/05/2017

Turbaco, Jul 18 2025

SECRETARIA DE SALUD

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Jun 19 2025 - Jul 18 2025, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	SHIRLEY SAN JUAN BERROCAL
Identificación:	1067900863

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	**Número:**	1702	**Fec. Suscripción:**	May 19 2025	**Fecha de iniciación:**	May 19 2025
	Duración:		**Meses:** 4	**Días:** 15	**Fecha de terminación:**	Oct 3 2025
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de Servicios Profesionales de Apoyo a los procesos de la Gestión de la salud pública para el logro de productos propios del Proyecto de inversión fortalecimiento de la gestión de la salud ambiental, inspección, vigilancia y control sanitario en el departamento de bolívar					

GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS	CODIGO: S-003 Versión: 1.01 Fecha: 19/05/2017

Turbaco, Jul 18 2025

SECRETARIA DE SALUD

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Jun 19 2025 - Jul 18 2025, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	SHIRLEY SAN JUAN BERROCAL
Identificación:	1067900863

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
Brindar asistencia técnica a las autoridades de salud y de más actores del nivel nacional, departamental y municipal sobre la importancia de la intersectorialidad y de espacios relacionados como el Consejo Territorial de Salud Ambiental "COTSA", de conformidad con los lineamientos establecidos en el CONPES 3550 de 2008 y las Guías para la conformación, funcionamiento y seguimiento de los Concejos Territoriales de Salud Ambiental. 6. Asistir a las reuniones a las que se le convoque en desarrollo del contrato y por las necesidades del programa	Nombre de la actividad: Reunión virtual CONASA nacional Fecha: 24 de junio de 2025 Descripción: Asistencia a la reunión virtual del CONASA (Comisión Técnica Nacional Intersectorial para la Salud Ambiental) nacional liderado por Instituto Nacional de Salud, donde se detalló las diversas fuentes para financiar proyectos en salud ambiental, la importancia de la planificación, seguimiento a los componentes temáticos de salud ambiental, la importancia de tomar medidas para mitigar los efectos del cambio climático en la planificación local. Se contó con la asistencia de diversas entidades nacionales, tal como MinAgricultura, MinSalud, ICA, MinAmbiente, MinTransporte, MinEnergía, INVIMA, IDEAM, y secretarias territoriales e Salud. Nombre de la actividad: Oficio de incorporación de propuestas PTACCSA al PIGCCT Fecha: 25 de junio de 2025 Descripción: Apoyo en la proyección del oficio enviado a la Secretaria de Desarrollo Económico, para que fueran incluidas las propuestas del PTACCSA en el PIGCCT. Nombre de la actividad: Asistencia y participación en el Comité Departamental del Cambio Climático. Fecha: 26 de junio de 2025 Descripción: La Secretaria de Desarrollo Económico socializó los avances de la formulación del PIGCCT de Bolívar. Se colocó en contexto de los asistentes la formulación del PTACCSA y se propuso incluir. Nombre de la actividad: Reunión Plan de Trabajo Fecha: 27 de junio de 2025 Descripción: Reunión de articulación con IRA y EDA Nombre de la actividad: Participación en el COTSA Fecha: 03 de julio de 2025 Descripción: Participación en el Comité Territorial de Salud Ambiental COTSA, para socializar los lineamientos para la formulación del PTACCSA Bolívar. Nombre de la actividad: Elaboración del Plan de Trabajo PTACCSA Fecha: 01 de julio de 2025 Descripción: Elaboración del Plan de Trabajo. Nombre de la actividad: Revisión, corrección y aportes de la Introducción, objetivos, normas internacionales y normas nacionales. Fecha: 01 de julio de 2025 Descripción: Revisión, corrección y aportes de la Introducción, objetivos, normas internacionales y normas nacionales del PTACCSA Nombre de la actividad: Reunión de socialización del Plan de Trabajo del PTACCSA Fecha: 10 de julio de 2025 Descripción: Reunión socialización del Plan de Trabajo del PTACCSA Nombre de la actividad: Elaboración de presentación de información para el COTSA Mojana Fecha: 17 de julio de 2025 Descripción: Elaboración de presentación de información para el COTSA Mojana
Final de las obligaciones contractuales.	**Final de las actividades ejecutadas.**

89A8BDAA-DD99-42F5-A481-AF5A959FC2B3

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: **SHIRLEY SAN JUAN BERROCAL**

C. C. : **1067900863**

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067900863		SANJUAN BERROCAL SHIRLEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO VILLA EXTRELLA CLL 32 B N 80-589	CARTAGENA-BOLIVAR	6939401	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1609217174	9488462657	I	2025/07/14	2025/07/07	NEQUI	0	$519,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$268,800	$0	$0	$268,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$268,800	$0	$0	$268,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$41,000	$0	$0	$41,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$41,000	$0	$0	$41,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$210,000	$0	$0	$210,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$210,000	$0	$0	$210,000
TOTAL				1	$519,800	$0	$0	$519,800

GOBERNACIÓN DE BOLIVAR

ACTA DE LEGALIZACIÓN DE PERÍODOS

CODIGO: Safe 001
Versión: 2.01
Fecha:
02/01/2018

Dependencia: SECRETARIA DE SALUD

En Turbaco, a los Diecinueve (19) de Mayo de 2025, se reunieron SHIRLEY SAN JUAN BERROCAL, identificado con CC No 1067900863, en su calidad de Contratista y VICTOR MANUEL ARDILA AYALA en su calidad de supervisor, con el fin de dar inicio al contrato N° 1702 de 2025.

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DEL CONTRATO

Número:	1702	Fec. Suscripción:	May 19 2025	Fecha de iniciación:	May 19 2025
N° CDP:	68	Fecha:	Ene 22 2025	Fecha de terminación:	Oct 3 2025
Rubro Presupuestal:	Servicios para la comunidad, sociales y personales -FORTALECIMIENTO DE LA GESTION DE LA SALUD				
N° RP:	3709	Fecha:	May 19 2025	Duración: Meses 4	Días 15
Valor Contrato:	Dieciocho millones novecientos mil pesos mcte($18,900,000.00)				

OBJETO DEL CONTRATO:

Prestación de Servicios Profesionales de Apoyo a los procesos de la Gestión de la salud pública para el logro de productos propios del Proyecto de inversión fortalecimiento de la gestión de la salud ambiental, inspección, vigilancia y control sanitario en el departamento de bolívar

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1.- Presentar mensualmente cronograma de Trabajo de acuerdo con los municipios y componentes asignados. 2.- Apoyar las diferentes actividades que contemplan las estrategias del proyecto de Fortalecimiento de la Gestión Ambiental, I.V.C Sanitario del departamento de Bolívar, orientada en el Plan Decenal de Salud Pública, al Plan de Desarrollo del Departamento de Bolívar y el Plan Territorial de Salud Departamental. En los Componentes Calidad del agua e IRCA inviable sanitariamente, Entornos saludables y cementerios, Residuos sólidos peligrosos, Plaguicida y metales pesados, Calidad del Aire y Cambio Climático. 3.- Realizar visitas a establecimientos de interés sanitario, para el aseguramiento de las cadenas productivas. 4. Apoyar, cuando se requiera, la ejecución de visitas de inspección Vigilancia y control sanitario, a los funcionarios de planta, en los establecimientos de interés sanitarios en salud pública, mediante actas debidamente diligenciadas, aprobadas por el Ministerio de Salud y Protección Social e INS, de acuerdo con las normas vigentes que rigen el nuevo modelo de IVC. Apoyar cuando se requiera, la ejecución de visitas de inspección sanitaria y labor educativa a viviendas ubicadas en zonas vulnerables y de alto riesgo. 5.- Brindar asistencia técnica a las autoridades de salud y de más actores del nivel nacional, departamental y municipal sobre la importancia de la intersectorialidad y de espacios relacionados como el Consejo Territorial de Salud Ambiental "COTSA", de conformidad con los lineamientos establecidos en el CONPES 3550 de 2008 y las Guías para la conformación, funcionamiento y seguimiento de los Concejos Territoriales de Salud Ambiental. 6. Asistir a las reuniones a las que se le convoque en desarrollo del contrato y por las necesidades del programa. 7.- . Elaborar un informe ejecutivo mensual de actividades incluyendo las lecciones aprendidas, las actas debidamente diligenciadas, evidencias fotográficas de las acciones realizadas con los equipos de trabajo en cada municipio visitado y presentarlas en medio físico y magnético, anexar
permanencia por cada municipio firmadas por el secretario local de salud y/o coordinador de promoción y prevención del municipio, anexar la tabulación en tablas Excel de las visitas realizadas en cada municipio en medio físico y magnético.

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	**SHIRLEY SAN JUAN BERROCAL**
Identificación:	**1067900863**
Dirección:	0
Número de Teléfono:	0 CEL 0
PERFIL DEL CONTRATISTA	UN (1) INGENIERO AMBIENTAL O QUIMICO

F49728BE-F342-4C23-A481-68D96427B832

FIRMA CONTRATISTA:

NOMBRE CONTRATISTA: SHIRLEY SAN JUAN BERROCAL

C.C.: 1067900863

451FF4BF-CC2C-4493-86CD-6CAEB9E5372B

FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: VICTOR MANUEL ARDILA AYALA

CARGO: P. E. DIMENSIÓN SALUD AMBIENTAL

ARL

sura

Medellín, 24 de MAYO de 2025

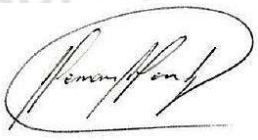
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A
CERTIFICA:

Que la información detallada a continuación corresponde a lo que se encuentra registrado en los sistemas de la ARL SURA a la fecha 24/05/2025 hora 11:18 AM, con relación a la afiliación y cobertura de SANJUAN BERROQUIL SHIRLEY identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA 1067900863, afiliado en calidad de **Trabajador Independiente Voluntario**.

Fecha de Inicio de cobertura: 21/05/2025
Fecha de fin de cobertura: 31/12/3000
Estado actual de la cobertura: EN COBERTURA
Código de ocupación: 2145
Descripción ocupación: Ingeniero químico
Clase de riesgo: 5
Porcentaje de cotización: 6.96

Para información adicional, puede comunicarse gratuitamente con nuestras líneas de atención 01 800 051 1414 ó 01800 094 1414, en Medellín 444 4578 - Bogotá 405 5911 - Cali 681 8911 - Pereira 313 8400 - Manizales 881 1280 - Bucaramanga 657 1764 - Cartagena 656 1757

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SCOTIABANK COLPATRIA S.A.
NIT. 860.034.594-1

CERTIFICA QUE:

La cuenta de ahorros No. 7982004400 , con fecha de apertura 1 de Junio de 2015 , de la cual es titular:

El (la) señor(a): SHIRLEY SANJUAN BERROCAL
Identificado(a) con tipo de documento C No. 1.067.900.863

La cuenta en mención ha sido manejada de acuerdo a las normas establecidas por la entidad.

Damos esta información con la acostumbrada reserva bancaria.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 7 días del mes de Mayo de 2025 .

Cordialmente,

Servicio al Cliente

Scotiabank Colpatria S.A.
www.scotiabankcolpatria.com

Scotiabank Colpatria. S.A.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

®Marca registrada de The Bank of Nova Scotia, utilizada bajo licencia. Scotiabank Colpatria Establecimiento Bancario.

GOBERNACIÓN de BOLÍVAR	**FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTION**
	SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

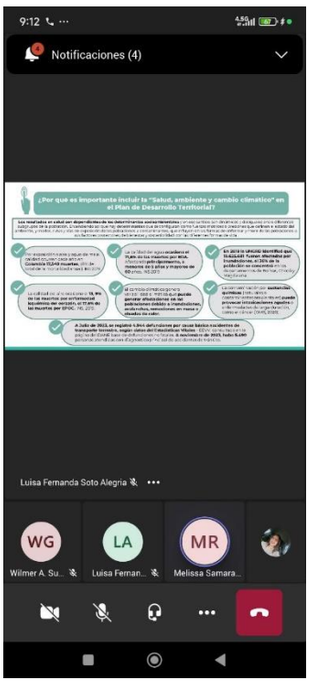
Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. SS-1702-2025	
Objeto	Prestación de servicios profesionales de apoyo a los procesos de la gestión de la Salud Pública para el logro de productos propios del proyecto de inversión fortalecimiento de la gestión de la salud ambiental, inspección, vigilancia y control sanitario en el departamento de Bolívar.
Plazo de ejecución	4 meses y 15 días
Fecha de inicio	19 de mayo de 2025
Documento de identificación	1067900863
Nombre del contratista	Shirley Sanjuan Berrocal
Valor pago parcial	$4.200.000
Periodo de actividades	Del 19 de junio al 18 de julio del 2025

ACTIVIDADES REALIZADAS

Actividad 1:

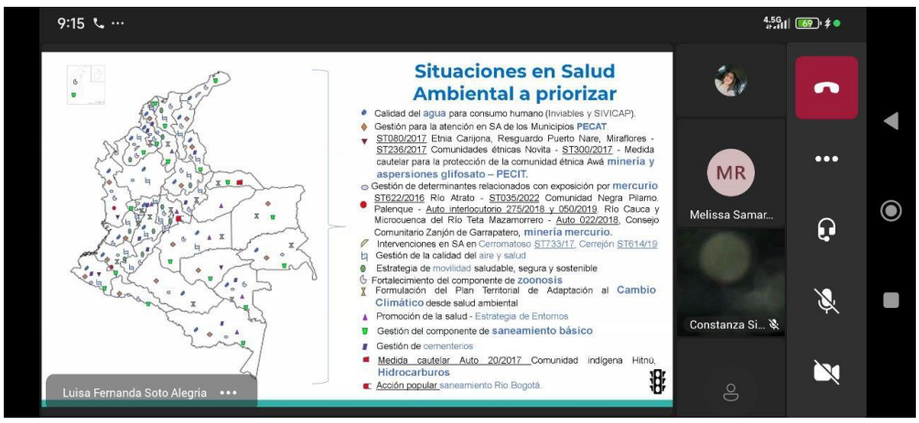
Nombre de la actividad:	Reunión virtual CONASA nacional
Fecha:	24 de junio de 2025
Descripción:	Asistencia a la reunión virtual del CONASA (Comisión Técnica Nacional Intersectorial para la Salud Ambiental) nacional liderado por Instituto Nacional de Salud, donde se detalló las diversas fuentes para financiar proyectos en salud ambiental, la importancia de la planificación, seguimiento a los componentes temáticos de salud ambiental, la importancia de tomar medidas para mitigar los efectos del cambio climático en la planificación local. Se contó con la asistencia de diversas entidades nacionales, tal como MinAgricultura, MinSalud, ICA, MinAmbiente, MinTransporte, MinEnergía, INVIMA, IDEAM, y secretarias territoriales e Salud.

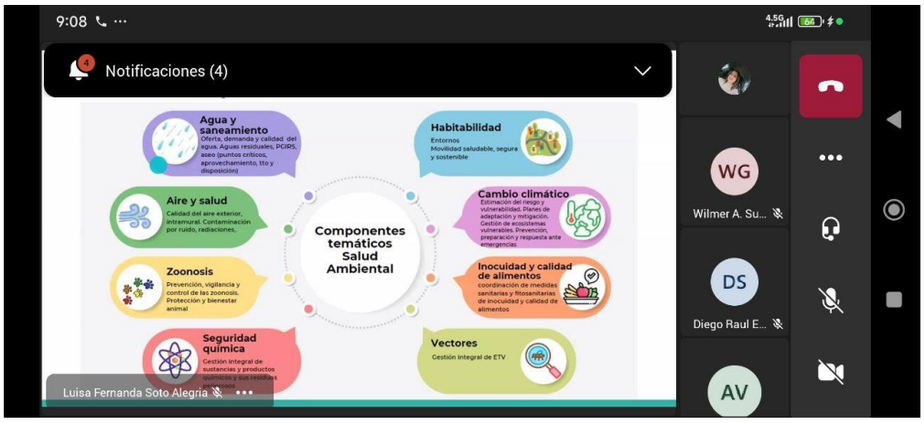
Evidencia fotográfica:





GOBERNACIÓN de BOLÍVAR	**FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTION**
	SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

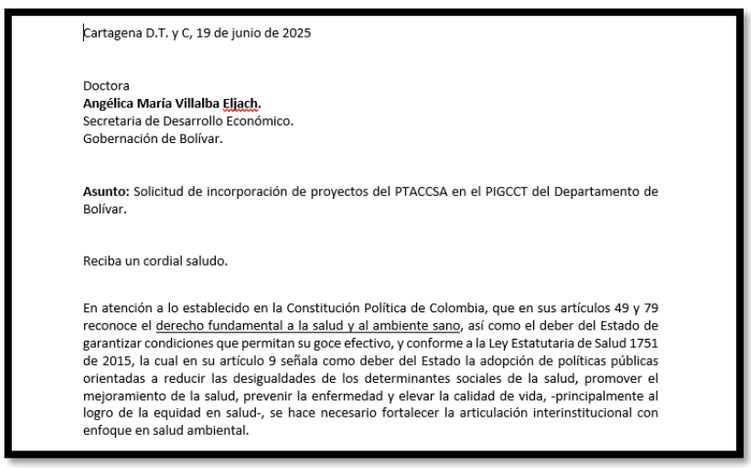




Actividad 2:

Nombre de la actividad:	Oficio de incorporación de propuestas PTACCSA al PIGCCT
Fecha:	25 de junio de 2025
Descripción:	Apoyo en la proyección del oficio enviado a la Secretaria de Desarrollo Económico, para que fueran incluidas las propuestas del PTACCSA en el PIGCCT.

Evidencia fotográfica:



Cartagena D.T. y C, 19 de junio de 2025

Doctora
Angélica María Villalba Eljach.
Secretaria de Desarrollo Económico.
Gobernación de Bolívar.

Asunto: Solicitud de incorporación de proyectos del PTACCSA en el PIGCCT del Departamento de Bolívar.

Reciba un cordial saludo.

En atención a lo establecido en la Constitución Política de Colombia, que en sus artículos 49 y 79 reconoce el derecho fundamental a la salud y al ambiente sano, así como el deber del Estado de garantizar condiciones que permitan su goce efectivo, y conforme a la Ley Estatutaria de Salud 1751 de 2015, la cual en su artículo 9 señala como deber del Estado la adopción de políticas públicas orientadas a reducir las desigualdades de los determinantes sociales de la salud, promover el mejoramiento de la salud, prevenir la enfermedad y elevar la calidad de vida, -principalmente al logro de la equidad en salud-, se hace necesario fortalecer la articulación interinstitucional con enfoque en salud ambiental.

Actividad 3:

Nombre de la actividad:	Asistencia y participación en el Comité Departamental del Cambio Climático.
Fecha:	26 de junio de 2025
Descripción:	La Secretaria de Desarrollo Económico socializó los avances de la formulación del PIGCCT de Bolívar. Se colocó en contexto de los asistentes la formulación del PTACCSA y se propuso incluir.

Evidencia fotográfica:

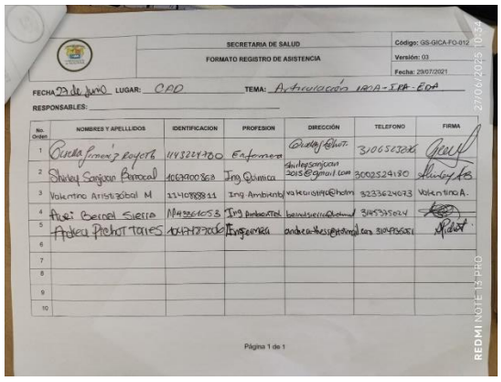




Actividad 4:

Nombre de la actividad:	Reunión Plan de Trabajo
Fecha:	27 de junio de 2025
Descripción:	Reunión de articulación con IRA y EDA

Evidencia fotográfica:


SECRETARIA DE SALUD
FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA
Código: GS-GICA-FO-012
Versión: 03
Fecha: 29/07/2021
FECHA 23 de Junio LUGAR: CAD TEMA: Articulación IRA-IRA-EDA
RESPONSABLES:

No. Orden	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	PROFESION	DIRECCIÓN	TELEFONO	FIRMA
1	Cinthia Fernanda Rojas Ortiz	1143825980	Enfermera	Cra 6 #6 Esquina	3106512026	
2	Shirley Sanjuan Pertuz	1067900868	Ing Química	shirleysanjuan2015@gmail.com	3002524180	
3	Valentina Aristizábal M.	1140888811	Ing Ambiental	valentinaA@hotmail.com	3233624673	Valentina A.
4	Ana Carolina Sierra	1143961053	Ing Ambiental	anacarolinasierra@hotmail.com	3145376824	
5	Andrea Prichett Tejeda	1047177068	Ingeniera	andreaprichett@gmail.com	3147956261	

Página 1 de 1

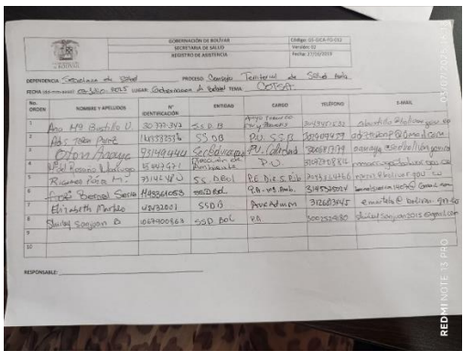


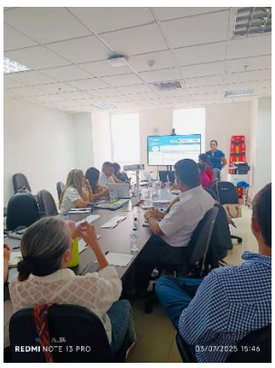
Actividad 5:

Nombre de la actividad:	Participación en el COTSA
Fecha:	03 de julio de 2025
Descripción:	Participación en el Comité Territorial de Salud Ambiental COTSA, para socializar los lineamientos para la formulación del PTACCSA Bolívar.

Evidencia fotográfica:

GOBERNACIÓN de BOLÍVAR	**FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTION**
	SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL



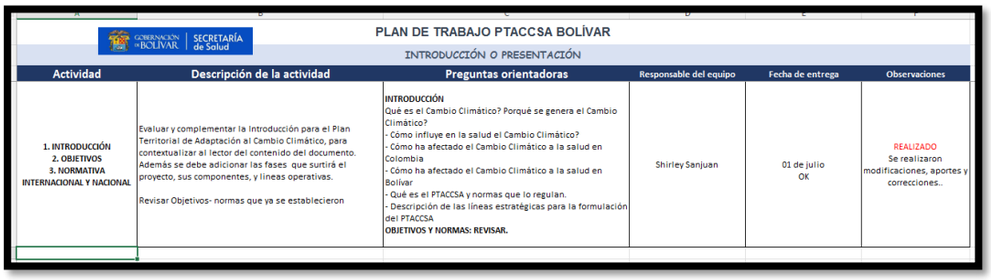




Actividad 6:

Nombre de la actividad:	Elaboración del Plan de Trabajo PTACCSA
Fecha:	01 de julio de 2025
Descripción:	Elaboración del Plan de Trabajo.

Evidencia fotográfica:



PLAN DE TRABAJO PTACCSA BOLÍVAR

INTRODUCCIÓN O PRESENTACIÓN

Actividad	Descripción de la actividad	Preguntas orientadoras	Responsable del equipo	Fecha de entrega	Observaciones
1. INTRODUCCIÓN 2. OBJETIVOS 3. NORMATIVA INTERNACIONAL Y NACIONAL	Evaluar y complementar la Introducción para el Plan Territorial de Adaptación al Cambio Climático, para contextualizar al lector del contenido del documento. Además se debe adicionar las fases que surtirá el proyecto, sus componentes, y líneas operativas. Revisar Objetivos- normas que ya se establecieron	**INTRODUCCIÓN** Qué es el Cambio Climático? Porqué se genera el Cambio Climático? - Cómo influye en la salud el Cambio Climático? - Cómo ha afectado el Cambio Climático a la salud en Colombia - Cómo ha afectado el Cambio Climático a la salud en Bolívar - Qué es el PTACCSA y normas que lo regulan. - Descripción de las líneas estratégicas para la formulación del PTACCSA **OBJETIVOS Y NORMAS: REVISAR.**	Shirley Sanjuan	01 de julio OK	REALIZADO Se realizaron modificaciones, aportes y correcciones..

Actividad 7 y 8:

Nombre de la actividad:	Revisión, corrección y aportes de la **Introducción, objetivos, normas internacionales y normas nacionales.**
Fecha:	01 de julio de 2025
Descripción:	Revisión, corrección y aportes de la Introducción, objetivos, normas internacionales y normas nacionales del PTACCSA

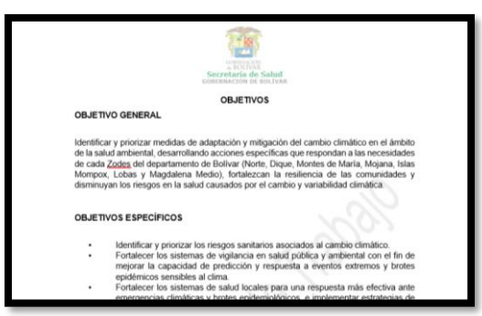
Evidencia fotográfica:



Secretaría de Salud
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

INTRODUCCIÓN

El cambio climático es una de las amenazas más urgentes y complejas que enfrenta la humanidad, debido a sus efectos directos e indirectos sobre los ecosistemas, la salud, la seguridad alimentaria, el agua y la economía. En este contexto, la Convención Marco de las Naciones Unidas sobre el Cambio Climático (CMNUCC) define el cambio climático como *"un cambio de clima atribuido directa o indirectamente a la actividad humana que altera la composición de la atmósfera mundial y que se suma a la variabilidad natural del clima observada durante períodos de tiempo comparables"* (CMNUCC, 1992). Asimismo, el Grupo Intergubernamental de Expertos sobre el Cambio Climático (IPCC) lo describe como *"un cambio en el estado del clima identificable mediante análisis estadísticos, que persiste durante largos periodos —décadas o más— y que implica alteraciones en la media y/o en la variabilidad de sus propiedades"*. Complementariamente, Miller (2007) señala que el cambio climático global implica alteraciones en aspectos esenciales del clima como la temperatura, la precipitación y los patrones e intensidad de fenómenos extremos, entre otros.



Secretaría de Salud
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Identificar y priorizar medidas de adaptación y mitigación del cambio climático en el ámbito de la salud ambiental, desarrollando acciones específicas que respondan a las necesidades de cada Zodes del departamento de Bolívar (Norte, Dique, Montes de María, Mojana, Islas Mompox, Lobas y Magdalena Medio), fortalezcan la resiliencia de las comunidades y disminuyan los riesgos en la salud causados por el cambio y variabilidad climática.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar y priorizar los riesgos sanitarios asociados al cambio climático.
- Fortalecer los sistemas de vigilancia en salud pública y ambiental con el fin de mejorar la capacidad de predicción y respuesta a eventos extremos y brotes epidémicos sensibles al clima.
- Fortalecer los sistemas de salud locales para una respuesta más efectiva ante emergencias climáticas y brotes epidemiológicos, e implementar estrategias de



Secretaría de Salud
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

NORMATIVA

MARCO INTERNACIONAL

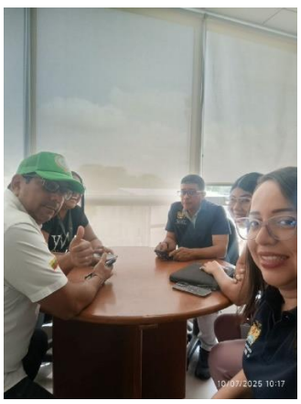
El Cambio Climático ocupa un importante lugar en la agenda internacional, debido al incremento cada vez mayor de sus impactos en el ámbito medioambiental, económico y social a nivel global. El marco normativo nos señala los lineamientos y metas para coordinar acciones relacionadas con el medio ambiente que busquen mitigar los efectos del cambio climático y adaptarnos a los cambios irreversibles que puedan representar un factor de riesgo para la salud humana, incluidos desde una perspectiva más amplia, en acuerdos y normativas internacionales, estableciendo que desde el sector salud se reconozca el Cambio Climático como una amenaza sanitaria, se elaboren planes de adaptación territorial, se fortalezca la infraestructura sanitaria y servicios de salud pública y se promuevan sistemas sostenibles y saludables.

Actividad 9:

Nombre de la actividad:	Reunión de socialización del Plan de Trabajo del PTACCSA
Fecha:	10 de julio de 2025
Descripción:	Reunión socialización del Plan de Trabajo del PTACCSA

Evidencia fotográfica:

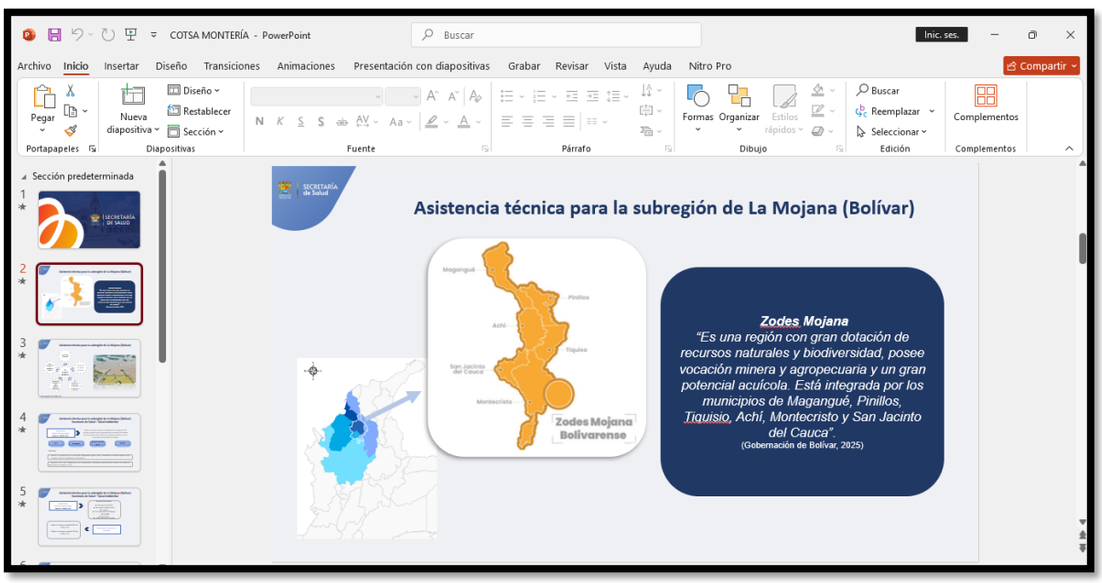




Actividad 10:

Nombre de la actividad:	Elaboración de presentación de información para el COTSA Mojana
Fecha:	17 de julio de 2025
Descripción:	Elaboración de presentación de información para el COTSA Mojana

Evidencia fotográfica:



DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO
CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025

FECHA DE EMISIÓN: 19 Jul 2025 **FECHA LÍMITE DE PAGO:** 17 Oct 2025 **RECIBO:** 250702455260

CONTRIBUYENTE

Contribuyente:	SHIRLEY SAN JUAN BERROCAL	**Identificación:**	C	1067900863	**No. Recibo Pago:**
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025	**Base Gravable**	4,200,000		**250702455260**
Entidad Contratante:	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	**Nro Acto Administrativo:**	ss-1702-2025	**Fecha Del Contrato:**	19 May 2025

Concepto	Descripción	Tarifa	Valor
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	(4,200,000x2/100)	$ 84,000
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA	(4,200,000x2/100)	$ 84,000
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO	(4,200,000x2/100)	$ 84,000
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)	(4,200,000x6/100)	$ 20,000
		TOTAL	**$ 272,000**

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO
CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025

FECHA DE EMISIÓN: 19 Jul 2025 **FECHA LÍMITE DE PAGO:** 17 Oct 2025 **RECIBO:** 250702455260

GOBERNACIÓN

Contribuyente:	SHIRLEY SAN JUAN BERROCAL	**Identificación:**	C	1067900863	**No. Recibo Pago:**
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025	**Base Gravable**	4,200,000		**250702455260**
Entidad Contratante:	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	**Nro Acto Administrativo:**	ss-1702-2025	**Fecha Del Contrato:**	19 May 2025

Concepto	Descripción	Tarifa	Valor
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	(4,200,000x2/100)	$ 84,000
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA	(4,200,000x2/100)	$ 84,000
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO	(4,200,000x2/100)	$ 84,000
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)	(4,200,000x6/100)	$ 20,000
		TOTAL	**$ 272,000**

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO
CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025

FECHA DE EMISIÓN: 19 Jul 2025 **FECHA LÍMITE DE PAGO:** 17 Oct 2025 **RECIBO:** 250702455260

BANCO

Contribuyente:	SHIRLEY SAN JUAN BERROCAL	**Identificación:**	C	1067900863	**No. Recibo Pago:**
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025	**Base Gravable**	4,200,000		**250702455260**
Entidad Contratante:	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	**Nro Acto Administrativo:**	ss-1702-2025	**Fecha Del Contrato:**	19 May 2025

Concepto	Descripción	Tarifa	Valor
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	(4,200,000x2/100)	$ 84,000
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA	(4,200,000x2/100)	$ 84,000
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO	(4,200,000x2/100)	$ 84,000
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)	(4,200,000x6/100)	$ 20,000
		TOTAL	**$ 272,000**

(415)7709998124714(8020)250702455264(3900)0000084000(96)20251017

(415)7709998252103(8020)250702455262(3900)0000084000(96)20251017

(415)7709998318489(8020)250702455263(3900)0000104000(96)20251017

Señores cajero y contribuyente verifiquen que el valor del pago sea igual al valor total de la factura.
BANCO GNB SUDAMERIS, BBVA , BANCO DE OCCIDENTE, BANCO DAVIVIENDA SA