

ACTA PARCIAL



I. DATOS GENERALES				
ACTA PARCIAL No. 8 DE 2023-10-20			CONTRATO No. 0642 DE 2023-02-13	
II. GRADO DE RESPONSABILIDAD				
1. Mediante la suscripción de la presente acta parcial de ejecución, el contratista y supervisor y/o interventor del contrato asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida.				
2. El supervisor y/o interventor del contrato revisará y verificará que toda la información incluida en esta acta sea correcta y como prueba de ello se firma la misma.				
III. INFORMACIÓN DEL CONTRATO				
TIPO DE CONTRATO		CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		
NÚMERO DE CONTRATO		0642	PORCENTAJE AVANCE CONTRATO 80%	
OBJETO DEL CONTRATO		REALIZAR ACCIONES DE INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL A LOS SISTEMAS DE TRATAMIENTO Y ABASTECIMIENTO DE AGUA PARA CONSUMO HUMANO DEL AREA RURAL; A LOS FACTORES DE RIESGO DE INTERÉS SANITARIO DE PISCINAS, ESTABLECIMIENTOS DE ALTO Y BAJO RIESGO PRIORIZANDO ESTABLECIMIENTOS INDUSTRIALES, ESTETICAS ORNAMENTALES, ESTETICAS FACIALES Y CORPORALES, COMERCIALES DE ALTO RIESGO ENTRE ESTOS CEMENTERIOS, VETERINARIAS, AGROPECUARIAS, AGRO INSUMOS Y ESTABLECIMIENTOS GENERADORES DE RESIDUOS HOSPITALARIOS DEL AREA RURAL Y URBANA, EN EL MARCO DEL PROCESO DE SALUD DEL MUNICIPIO DE YOPAL.		
VALOR DEL CONTRATO \$32.000.000,00		Treinta y Dos Millones de Pesos		
EL CONTRATO TIENE ANTICIPOS SI: NO X		TIENE MÁS DE UN ANTICIPO SI: NO: X		PORCENTAJE 0%
VALOR DEL ANTICIPO 1 0		Cero Pesos		
EL CONTRATO TIENE ADICIONAL SI: NO X		TIENE MÁS DE UN ADICIONAL SI: NO: X		
VALOR ADICIONAL \$0,00		Cero Pesos		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO 32.000.000,00		Treinta y Dos Millones de Pesos		
PLAZO DEL CONTRATO:	Diez (10) MESES	FECHA DE LEGALIZACIÓN:	2023-02-15	
FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO:	2023-02-15	FECHA DE TERMINACIÓN:	2023-12-14	
PERIODO DE LA PRESENTE ACTA:	DESDE:	2023-09-15	HASTA:	2023-10-14
MODALIDAD DEL CONTRATO:	CONTRATACIÓN DIRECTA			
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL				
Imputación Presupuestal Información Sistema Local				
No. CDP	FECHA	CÓDIGO RUBRO	FUENTE	VALOR
1200.170.2023-775	2023-02-10	2.3.2.02.02.009.19.47	SGP Salud Salud pública	\$32.000.000,00
Imputación Presupuestal Información Equivalente Registrada en el Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías - SPGR				
No. CDP	FECHA	CÓDIGO RUBRO	FUENTE	VALOR
-	-	-	-	-
REGISTRO PRESUPUESTAL				
Imputación Presupuestal Información Sistema Local				
NUMERO RP	FECHA RP	CODIGO RUBRO	FUENTE	VALOR
1200.170.2023-692	2023-02-14	2.3.2.02.02.009.19.47	SGP Salud Salud pública	\$32.000.000,00

ACTA PARCIAL



Imputación Presupuestal Información Equivalente Registrada en el Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías - SPGR				
NUMERO RP	FECHA RP	CODIGO RUBRO	FUENTE	VALOR
-	-	-	-	-

En la ciudad de Yopal, a los Veinte (20) días del mes de Octubre de 2023 se reunieron EDNA CECILIA BRICEÑO SANDOVAL, PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A), quien actúa en su calidad de supervisor, y ANGEL ANTONIO CASTRO SOTAQUIRA, identificado(a) con cédula de ciudadanía 1015425499 de BOGOTÁ, como CONTRATISTA, con el objeto con el fin de suscribir la presente acta parcial del contrato anteriormente citado; se tiene en cuenta que:

Como Supervisor y/o Interventor, certificó que: ANGEL ANTONIO CASTRO SOTAQUIRA, Identificado Con Nit No. 1015425499-1 se encuentra afiliado a salud, pensión y riesgos laborales y que realizó el pago de los aportes de salud, pensión y riesgos del mes de SEPTIEMBRE, los cuales están correctamente liquidados y pagados de acuerdo a la normatividad, vigente. Así mismo, en mi calidad de Supervisor y/o Interventor, certifico que el contratista ha cumplido con sus obligaciones contractuales durante el periodo relacionado en la presente acta.

IV. PAGO A SEGURIDAD SOCIAL

	SALUD	PENSION	ARL
NOMBRE EMPRESA	NUEVA PROMOTORA DE SALUD - NUEVA EPS	PORVENIR S.A.	POSITIVA
NÚMERO PLANILLA	7895333443	7895333443	7895333443
VALOR	\$160.000,00	\$204.800,00	\$13.400,00
VALOR INTERES	\$0,00	\$0,00	\$0,00
PERIODO INICIO	2023-09-01	PERIODO FIN	2023-09-30
VALOR TOTAL	\$378.200,00	Base Cotización o IBc	\$1.280.000,00
FECHA PAGO	2023-10-12		

V. CONTRATOS ADICIONALES, PRORROGAS, SUSPENSIÓN Y/O REINICIO

PRORROGAS

Prórroga No.	Tiempo
-	-

SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSION

Acta No.	Tiempo
-	-

VALOR ADICIONES

Adicional No.	Valor (M.L.C.)
-	-

VI. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	\$32.000.000,00	\$0,00	
ADICIONAL	\$0,00	\$0,00	
TOTAL CONTRATO	\$32.000.000,00	\$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
VALOR ACTA No. 1	\$3.200.000,00	\$0,00	\$3.200.000,00



ACTA PARCIAL



VALOR ACTA No. 2	\$3.200.000,00	\$0,00	\$3.200.000,00
VALOR ACTA No. 3	\$3.200.000,00	\$0,00	\$3.200.000,00
VALOR ACTA No. 4	\$3.200.000,00	\$0,00	\$3.200.000,00
VALOR ACTA No. 5	\$3.200.000,00	\$0,00	\$3.200.000,00
VALOR ACTA No. 6	\$3.200.000,00	\$0,00	\$3.200.000,00
VALOR ACTA No. 7	\$3.200.000,00	\$0,00	\$3.200.000,00
PRESENTE ACTA	\$3.200.000,00	\$0,00	\$3.200.000,00
TOTAL	\$25.600.000,00	\$0,00	\$25.600.000,00
SALDO POR EJECUTAR	\$6.400.000,00	\$0,00	

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA
\$3.200.000,00

Tres Millones Doscientos Mil Pesos

OBSERVACIONES:

De conformidad con lo establecido en la ley 1955 de 2019, artículo 244, el pago de seguridad social para los contratista y trabajadores independientes se realizará mes vencido, por lo anterior y teniendo en cuenta el calendario establecido para el pago de aportes a la seguridad social, no implica anexar para este periodo la seguridad del mes de octubre de 2023.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los Veinte (20) días del mes de Octubre de 2023.

Angel Castro

ANGEL ANTONIO CASTRO SOTAQUIRA
CONTRATISTA

Edna

EDNA CECILIA BRICEÑO SANDOVAL
PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A)
SUPERVISOR

[Signature]

INFORME DE ACTIVIDADES



INFORME DE ACTIVIDADES No.	8	FECHA INFORME	20-10-2023
-----------------------------------	---	----------------------	------------

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No DEL CONTRATO Y FECHA	1001.84.0642.2023 DEL 13 DE FEBRERO DE 2023
VALOR DEL CONTRATO	TREINTA Y DOS MILLONES DE PESOS M/CTE. (\$32.000.000)
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL
CONTRATISTA	ANGEL ANTONIO CASTRO SOTAQUIRA
No. DE IDENTIFICACION	1.015.425.499 DE BOGOTA D.C.
PLAZO DE EJECUCION	DIEZ (10) MESES
SUPERVISOR	EDNA CECILIA BRICEÑO SANDOVAL – PROFESIONAL UNIVERSITARIO - CÓDIGO 219 GRADO 04
FECHA DE INICIO	15 DE FEBRERO DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN	14 DE DICIEMBRE DE 2023
PERIODO DEL INFORME	15 DE SEPTIEMBRE DE 2023 AL 14 DE OCTUBRE DE 2023
OBJETO DEL CONTRATO	REALIZAR ACCIONES DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL A LOS SISTEMAS DE TRATAMIENTO Y ABASTECIMIENTO DE AGUA PARA CONSUMO HUMANO DEL AREA RURAL; A LOS FACTORES DE RIESGO DE INTERÉS SANITARIO DE PISCINAS, ESTABLECIMIENTOS DE ALTO Y BAJO RIESGO PRIORIZANDO ESTABLECIMIENTOS INDUSTRIALES, ESTÉTICAS ORNAMENTALES, ESTÉTICAS FACIALES Y CORPORALES, COMERCIALES DE ALTO RIESGO ENTRE ESTOS CEMENTERIOS, VETERINARIAS, AGROPECUARIAS, AGRO INSUMOS Y ESTABLECIMIENTOS GENERADORES DE RESIDUOS HOSPITALARIOS DEL AREA RURAL Y URBANA, EN EL MARCO DEL PROCESO DE SALUD DEL MUNICIPIO DE YOPAL.

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDAD No	EJECUCION <small>(describa que acciones o actividades realizó para el cumplimiento de esta actividad)</small>	EVIDENCIAS <small>(Indicar el medio de verificación y su ubicación físico y/o virtual que respalda esta actividad)</small>																																																				
<p>1. Realizar 480 visitas de Inspección, vigilancia y control a establecimientos objeto de interés sanitario según la clasificación de alto riesgo emitido por el Ministerio de Salud y la Protección social de interés en salud ambiental tales como: establecimientos Industriales, estéticas ornamentales,</p>	<p>Realicé cuarenta y ocho (48) visitas de inspección, vigilancia y control a establecimientos de interés sanitario, de la clasificación de objetos: Industriales y Comerciales de Alto Riesgo. De igual manera se emite concepto sanitario producto de las visitas en el área urbana y rural del Municipio de Yopal en el periodo comprendido entre el 15 de septiembre de 2023 al 14 de octubre de 2023. Los cuales se relacionan a continuación:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th colspan="11" style="text-align: center;">ESTABLECIMIENTOS VISITADOS</th> </tr> <tr> <th rowspan="2">No.</th> <th rowspan="2">TIPO DE ESTABLECIMIENTO</th> <th colspan="8">COMUNAS</th> <th rowspan="2">TOTAL</th> </tr> <tr> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> <th>6</th> <th>7</th> <th>R</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">INDUSTRIALES</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: center;">10</td> <td style="text-align: center;">27</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">46</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">COMERCIALES ALTO RIESGO</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </tbody> </table>	ESTABLECIMIENTOS VISITADOS											No.	TIPO DE ESTABLECIMIENTO	COMUNAS								TOTAL	1	2	3	4	5	6	7	R	1	INDUSTRIALES	0	3	6	10	27	0	0	0	46	2	COMERCIALES ALTO RIESGO	0	0	0	2	0	0	0	0	2	<p style="text-align: center;">Medio Físico</p> <p style="text-align: center;">Actas de IVC, Establecimientos Industriales (46)</p> <p style="text-align: center;">Establecimientos Comerciales Alto Riesgo (2)</p> <p style="text-align: center;">Archivo de gestión Secretaria de Salud Dimensión Salud Ambiental</p> <p style="text-align: center;">Serie 205 Subserie 5 Carpeta Alto Riesgo</p> <p style="text-align: center;">Medio Magnético</p>
ESTABLECIMIENTOS VISITADOS																																																						
No.	TIPO DE ESTABLECIMIENTO	COMUNAS								TOTAL																																												
		1	2	3	4	5	6	7	R																																													
1	INDUSTRIALES	0	3	6	10	27	0	0	0	46																																												
2	COMERCIALES ALTO RIESGO	0	0	0	2	0	0	0	0	2																																												



INFORME DE ACTIVIDADES



ACTIVIDAD No <small>(Indique las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)</small>	EJECUCION <small>(describe que acciones o actividades realiza para el cumplimiento de esta actividad)</small>	EVIDENCIAS <small>(Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)</small>										
<p>estéticas faciales y corporales, establecimientos comerciales de alto riesgo entre estos cementerios, veterinarias, agropecuarias, agro insumos y Generadores de residuos Hospitalarios del área Urbana y rural del municipio de Yopal, Según programación asignada. Producto: 480 visitas de IVC a establecimientos de alto riesgo sanitario tales como: establecimientos Industriales, estéticas ornamentales, estéticas faciales y corporales, establecimientos comerciales de alto riesgo entre estos cementerios, veterinarias, agropecuarias, agro insumos y Generadores de residuos Hospitalarios del área urbana y rural del municipio de Yopal, Según programación asignada del área urbana y rural del municipio de Yopal. Evidencias: actas de Visita y base de datos Visitas IVC en Excel actualizada.</p>	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 15%;">TOTAL</td> <td style="width: 5%;">0</td> <td style="width: 5%;">3</td> <td style="width: 5%;">6</td> <td style="width: 5%;">12</td> <td style="width: 5%;">27</td> <td style="width: 5%;">0</td> <td style="width: 5%;">0</td> <td style="width: 5%;">0</td> <td style="width: 5%;">48</td> </tr> </table>	TOTAL	0	3	6	12	27	0	0	0	48	<p>CARPETA INFORME No.8, ACTIVIDAD No. 1 Establecimientos Industriales (46) Establecimientos Comerciales Alto Riesgo (2) Base de datos en Excel Actualizada "VISITAS REALIZADAS 2023" Pantallazo correo electrónico Cd Adjunto</p>
TOTAL	0	3	6	12	27	0	0	0	48			
<p>2. Realizar 300 inscripciones al sistema de vigilancia en salud ambiental, a los establecimientos de alto riesgo como: establecimientos Industriales, estéticas ornamentales, estéticas faciales y corporales, establecimientos</p>	<p>La presente actividad se realizó en los periodos comprendidos por los informes No. 1,2,3,4 y 5.</p>											



INFORME DE ACTIVIDADES



ACTIVIDAD No	EJECUCION (describa que acciones o actividades realizó para el cumplimiento de esta actividad)	EVIDENCIAS (indique el medio de verificación y ubicación física y/o virtual que respalda esta actividad)																																							
<p>comerciales de alto riesgo entre estos cementerios, veterinarias, agropecuarias, agro insumos y Generadores de residuos Hospitalarios del área rural y urbana del municipio de Yopal, utilizando los formatos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social. Producto: 300 establecimientos de alto riesgo establecimientos Industriales estéticas ornamentales, estéticas faciales y corporales, establecimientos comerciales de alto riesgo entre estos cementerios, veterinarias, agropecuarias, agro insumos y Generadores de residuos Hospitalarios del área urbana y rural del municipio de Yopal, inscritos al sistema de vigilancia en salud ambiental, Evidencias: formatos de inscripción diligenciados, base de datos inscripciones en Excel diligenciada y actualizada.</p>	<p>Realicé dos (2) evaluaciones a los Planes de Gestión Interna de Residuos Hospitalarios y Similares a través de visitas de inspección a establecimientos de interés sanitario, de la clasificación de objetos: Comerciales de Alto Riesgo. De igual manera se emite concepto sanitario producto de las visitas en el área urbana y rural del Municipio de Yopal en el periodo comprendido entre el 15 de septiembre de 2023 al 14 de octubre de 2023. Los cuales se relacionan a continuación:</p>	<p>Medio Físico IVC a PGRASA Comerciales de Alto Riesgo (2) Archivo de gestión Secretaria de Salud Dimensión Salud Ambiental Serie 205 Subserie 5 Carpeta Alto Riesgo</p> <p>Medio Magnético CARPETA INFORME No.8, ACTIVIDAD No. 3</p>																																							
<p>3. Realizar 80 Evaluaciones de los Planes de Gestión Interna de Residuos Hospitalarios y similares (PGIRASA) generados en los establecimientos como estéticas ornamentales, estéticas faciales y corporales, establecimientos comerciales de alto</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th colspan="10" style="text-align: center;">VISITAS DE IVC A PGRASA</th> </tr> <tr> <th rowspan="2" style="width: 5%;">No.</th> <th rowspan="2" style="width: 15%;">TIPO DE ESTABLECIMIENTO</th> <th colspan="7" style="text-align: center;">COMUNAS</th> <th rowspan="2" style="width: 5%;">R</th> <th rowspan="2" style="width: 10%;">TOTAL</th> </tr> <tr> <th style="width: 3%;">1</th> <th style="width: 3%;">2</th> <th style="width: 3%;">3</th> <th style="width: 3%;">4</th> <th style="width: 3%;">5</th> <th style="width: 3%;">6</th> <th style="width: 3%;">7</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	VISITAS DE IVC A PGRASA										No.	TIPO DE ESTABLECIMIENTO	COMUNAS							R	TOTAL	1	2	3	4	5	6	7												
VISITAS DE IVC A PGRASA																																									
No.	TIPO DE ESTABLECIMIENTO	COMUNAS							R	TOTAL																															
		1	2	3	4	5	6	7																																	



INFORME DE ACTIVIDADES



ACTIVIDAD No	EJECUCION (describe que acciones o actividades realiza para el cumplimiento de esta actividad)	EVIDENCIAS (Indicar el medio de verificación y su ubicación para su visualización de este actividad)																																																																										
<p>riesgo entre estos cementerios, veterinarias, agropecuarias, agro insumos y Generadores de residuos Hospitalarios. Producto: 80 evaluaciones de los Planes de Gestión Interna de Residuos Hospitalarios y similares (PGIRASA) generados en estéticas ornamentales, estéticas faciales y corporales, establecimientos comerciales de alto riesgo entre estos cementerios, veterinarias, agropecuarias, agro insumos y Generadores de residuos Hospitalarios del área rural y/o urbana del municipio de Yopal. Evidencias; Acta de evaluación de PGIRASA y base de datos evaluación PGIRASA en Excel actualizada.</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 5%;">1</td> <td style="width: 20%;">COMERCIALES ALTO RIESGO</td> <td style="width: 5%;">0</td> <td style="width: 5%;">0</td> <td style="width: 5%;">0</td> <td style="width: 5%;">2</td> <td style="width: 5%;">0</td> <td style="width: 5%;">0</td> <td style="width: 5%;">0</td> <td style="width: 5%;">0</td> <td style="width: 5%;">2</td> </tr> <tr> <td colspan="2">TOTAL</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>2</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>2</td> </tr> </table>	1	COMERCIALES ALTO RIESGO	0	0	0	2	0	0	0	0	2	TOTAL		0	0	0	2	0	0	0	0	2	<p>IVC a PGIRASA Comerciales de Alto Riesgo (2) Base de datos en Excel Actualizada "PGIRASA 2023" Cd Adjunto</p>																																																				
1	COMERCIALES ALTO RIESGO	0	0	0	2	0	0	0	0	2																																																																		
TOTAL		0	0	0	2	0	0	0	0	2																																																																		
<p>4. Realizar la actualización del censo y caracterización, utilizando los instrumentos establecidos por el Ministerio de Salud, con la información obtenida de las visitas a los establecimientos Industriales, estéticas ornamentales, estéticas faciales y corporales, establecimientos comerciales de alto riesgo entre estos cementerios, veterinarias, agropecuarias, agro insumos y</p>	<p>Realicé la actualización del Censo con la información obtenida de sesenta y tres (63) visitas de inspección, vigilancia y control sanitario; realizado entre el 15 de septiembre de 2023 al 14 de octubre de 2023, utilizando los instrumentos establecidos por el ministerio de salud. Los establecimientos censados se relacionan a continuación según la clasificación de objetos:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th colspan="11">ESTABLECIMIENTOS CENSADOS</th> </tr> <tr> <th rowspan="2">No.</th> <th rowspan="2">TIPO DE ESTABLECIMIENTO</th> <th colspan="8">COMUNAS</th> <th rowspan="2">TOTAL</th> </tr> <tr> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> <th>6</th> <th>7</th> <th>R</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>INDUSTRIALES</td> <td>0</td> <td>3</td> <td>6</td> <td>10</td> <td>27</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>46</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>COMERCIALES ALTO RIESGO</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>2</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>ESTANQUES DE PISCINA</td> <td>0</td> <td>4</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>10</td> <td>15</td> </tr> <tr> <td colspan="2">TOTAL</td> <td>0</td> <td>7</td> <td>6</td> <td>12</td> <td>27</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>10</td> <td>63</td> </tr> </tbody> </table> <p>NOTA: La base de datos actualizada de los establecimientos se realiza en Microsoft Excel, el cual es enviado al correo de la Dimensión de Salud Ambiental</p>	ESTABLECIMIENTOS CENSADOS											No.	TIPO DE ESTABLECIMIENTO	COMUNAS								TOTAL	1	2	3	4	5	6	7	R	1	INDUSTRIALES	0	3	6	10	27	0	0	0	46	2	COMERCIALES ALTO RIESGO	0	0	0	2	0	0	0	0	2	3	ESTANQUES DE PISCINA	0	4	0	0	0	0	1	10	15	TOTAL		0	7	6	12	27	0	1	10	63	<p>Medio Magnético CARPETA INFORME No.8, ACTIVIDAD No. 4 Base de datos en Excel Actualizada "CENSO SANITARIO 2023" Pantallazo correo electrónico Cd Adjunto</p>
ESTABLECIMIENTOS CENSADOS																																																																												
No.	TIPO DE ESTABLECIMIENTO	COMUNAS								TOTAL																																																																		
		1	2	3	4	5	6	7	R																																																																			
1	INDUSTRIALES	0	3	6	10	27	0	0	0	46																																																																		
2	COMERCIALES ALTO RIESGO	0	0	0	2	0	0	0	0	2																																																																		
3	ESTANQUES DE PISCINA	0	4	0	0	0	0	1	10	15																																																																		
TOTAL		0	7	6	12	27	0	1	10	63																																																																		



INFORME DE ACTIVIDADES



ACTIVIDAD - No	EJECUCION (describa qué acciones o actividades realizó para el cumplimiento de este indicador)	EVIDENCIAS (indicar el medio de verificación y su ubicación física y virtual que respalden la actividad)
<p>Generadores de residuos Hospitalarios de interés sanitario en salud pública, del área urbana y rural. Producto: Un (1) censo sanitario y una (1) caracterización de condiciones sanitarias actualizado según las visitas realizadas a los establecimientos objeto de inspección en el área urbana y rural. Evidencias: base de datos en Excel censo sanitario y base de datos caracterización de condiciones sanitarias en Excel diligenciadas y actualizadas.</p>	<p>saludambientalyopal2022@gmail.com se envía la información desde el correo ing.kztro@gmail.com, se anexa pantallazo.</p>	
<p>5. Realizar 10 diagnósticos sanitarios con caracterización mensual con el análisis de la información obtenida del reporte y procesamiento de las acciones de inspección, vigilancia y control sanitario en establecimientos Industriales, estéticas ornamentales, estéticas faciales y corporales, establecimientos comerciales de alto riesgo entre estos cementerios, veterinarias, agropecuarias, agro insumos y Generadores de residuos Hospitalarios de interés sanitario, del área rural y urbana según censo municipal en salud ambiental. Producto: Diez (10) diagnósticos sanitarios de los establecimientos de alto riesgo establecimientos</p>	<p>Realicé un (1) Diagnostico Sanitario con la caracterización y análisis de la información obtenida de las visitas de IVC realizadas a los establecimientos de interés sanitario, del área urbana y rural del Municipio de Yopal, durante el periodo del 15 de septiembre de 2023 al 14 de octubre de 2023.</p>	<p style="text-align: center;">Medio Físico Registro Fotográfico Anexo 1 Fig. 1 y 2 Diagnostico Sanitario (1) Adjunto físico al presente informe</p>



INFORME DE ACTIVIDADES



ACTIVIDAD No	EJECUCION (describe que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	EVIDENCIAS (Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que respalda esta actividad)																																																				
<p>Industriales, estéticas ornamentales, estéticas faciales y corporales, establecimientos comerciales de alto riesgo entre estos cementerios, veterinarias, agropecuarias, agro insumos y Generadores de residuos Hospitalarios del área urbana y rural del Municipio de Yopal. Evidencias: 10 documentos diagnóstico sanitario con análisis de las acciones de IVC con la Información tabulada y consolidada, con conceptos, tablas, gráficas y registro fotográfico.</p>																																																						
<p>6. Realizar 156 visitas de inspección, vigilancia y control a la calidad de agua en los estanques de piscinas del área rural y Urbana del Municipio de Yopal. Producto: 156 Visitas de Inspección, Vigilancia y Control a la calidad de agua en los estanques de piscinas del área rural y urbana del Municipio de Yopal. Evidencias: Actas de Visita o lista de acciones de promoción y sensibilización como soporte virtual en caso de que se requiera por emergencia sanitaria, diagnostico sanitario con análisis de las acciones de IVC con la información tabulada y consolidada en documento con conceptos, tablas, gráficas y registro</p>	<p>Realicé quince (15) visitas de inspección, vigilancia y control a la calidad del agua en estanques de piscina del área rural y urbana del Municipio de Yopal, en el periodo comprendido entre el 15 de septiembre de 2023 al 14 de octubre de 2023. Los cuales se relacionan a continuación:</p> <table border="1" style="margin: 10px auto; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th colspan="11">ESTABLECIMIENTOS DE ESTANQUE DE PISCINA VISITADOS</th> </tr> <tr> <th rowspan="2">No.</th> <th rowspan="2">TIPO DE ESTABLECIMIENTO</th> <th colspan="8">COMUNAS</th> <th rowspan="2">TOTAL</th> </tr> <tr> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> <th>6</th> <th>7</th> <th>R</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>ESTANQUES DE PISCINA</td> <td>0</td> <td>4</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>10</td> <td>15</td> </tr> <tr> <td colspan="2">TOTAL</td> <td>0</td> <td>4</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>10</td> <td>15</td> </tr> </tbody> </table> <p>NOTA: Se elaboró un (1) diagnóstico sanitario con el análisis de las acciones de IVC realizadas a los estanques de piscinas inspeccionados, el cual se anexa en medio físico al presente informe.</p>	ESTABLECIMIENTOS DE ESTANQUE DE PISCINA VISITADOS											No.	TIPO DE ESTABLECIMIENTO	COMUNAS								TOTAL	1	2	3	4	5	6	7	R	1	ESTANQUES DE PISCINA	0	4	0	0	0	0	1	10	15	TOTAL		0	4	0	0	0	0	1	10	15	<p style="text-align: center;">Medio Físico</p> <p>Actas de IVC, Estanques de Piscinas (15) Archivo de gestión Secretaria de Salud Dimensión Salud Ambiental Serie 205 Subserie 5 Carpeta Calidad de Agua</p> <p style="text-align: center;">Medio Magnético</p> <p>CARPETA INFORME No.8, ACTIVIDAD No. 6 Actas de IVC, Estanques de Piscinas (15) Base de datos en Excel Actualizada "VISITAS DE IVC A PISCINAS 2023" Pantallazo correo electrónico Cd Adjunto</p> <p style="text-align: center;">Medio Físico</p> <p>Registro Fotográfico Anexo 1 Fig. 3 Diagnóstico Sanitario (1) Adjunto físico al presente informe</p>
ESTABLECIMIENTOS DE ESTANQUE DE PISCINA VISITADOS																																																						
No.	TIPO DE ESTABLECIMIENTO	COMUNAS								TOTAL																																												
		1	2	3	4	5	6	7	R																																													
1	ESTANQUES DE PISCINA	0	4	0	0	0	0	1	10	15																																												
TOTAL		0	4	0	0	0	0	1	10	15																																												



INFORME DE ACTIVIDADES



ACTIVIDAD No <small>Indique las actividades realizadas en el periodo de ejecución de esta actividad.</small>	EJECUCION <small>(describa que acciones o actividades realizó para el cumplimiento de esta actividad)</small>	EVIDENCIAS <small>Indique el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que respalde esta actividad</small>
fotográfico y base de datos actualizada.		
<p>7. Realizar visitas de inspección, vigilancia y control a los sistemas de tratamiento y suministro de agua potable en SANTA FE DE MORICHAL (CENTRO POBLADO), TILODIRAN (NORTE Y CENTRO), LA CHAPARRERA, EL MORRO (CENTRO POBLADO, VEREDA MARROQUIN), CIUDADELA LA BENDICION Y ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO EPC Yopal, previamente concertados con las diferentes empresas prestadoras o la Secretaria de Infraestructura del servicio de agua potable y/o responsables del suministro en el Municipio de Yopal. Producto: 18 visitas de inspección, vigilancia y control a los sistemas de tratamiento y suministro de agua potable en SANTA FE DE MORICHAL (CENTRO POBLADO), TILODIRAN (NORTE Y CENTRO), LA CHAPARRERA, EL MORRO (CENTRO POBLADO, VEREDA MARROQUIN), CIUDADELA LA BENDICION Y ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO EPC Yopal. Evidencias: Actas de IVC según Resolución 622 de 2020.</p>	<p>En el presente periodo, el cual está comprendido entre el 15 de septiembre al 14 de octubre de 2023, no se realizaron visitas de IVC a sistemas de tratamiento y suministro de agua potable.</p>	



INFORME DE ACTIVIDADES



ACTIVIDAD No <small>(Indique las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)</small>	EJECUCION <small>(describa que acciones o actividades realizó para el cumplimiento de esta actividad)</small>	EVIDENCIAS <small>(Indique el medio de verificación y su ubicación física o virtual que soporte esta actividad)</small>																														
<p>8. Realizar recolección, transporte y entrega al Laboratorio de Salud pública del 100% de muestras de agua y análisis in-situ, de acuerdo al cronograma establecido por laboratorio de Salud Pública Departamental y disponibilidad de insumos para el análisis y cantidades asignadas en Ciudadela La Bendición; Santa Fe De Morichal (Centro Poblado), Tilodiran (Norte Y Centro), La Chaparrera, establecimiento Penitenciario EPC Yopal, o para control de calidad por diagnóstico y Vigilancia en el Municipio de Yopal. Producto: Un (1) acta por cada toma de muestras de agua programada, recolectada y entregada en el laboratorio de salud pública departamental. Evidencias: Actas de toma de muestras y Registro fotográfico.</p>	<p>Realicé la recolección, transporte y entrega de cuatro (4) muestras de agua al laboratorio de salud pública departamental, las cuales se relacionan a continuación:</p> <table border="1" data-bbox="440 401 1154 667"> <thead> <tr> <th>ITEM</th> <th>FECHA TOMA DE MUESTRA</th> <th>FECHA ENTREGA DE MUESTRA</th> <th>No. DE PUNTO DE MUESTREO</th> <th>LUGAR</th> <th>DIRECCIÓN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>13/09/2023</td> <td>13/09/2023</td> <td>0148</td> <td>LA BENDICIÓN</td> <td>CL 73 CRA 3A</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>25/09/2023</td> <td>25/09/2023</td> <td>0001</td> <td>LA CHAPARRERA</td> <td>COL. LUIS CARLOS GALAN</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>04/10/2023</td> <td>04/10/2023</td> <td>0150</td> <td>LA BENDICIÓN</td> <td>CL 69 CRA 3C</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>11/10/2023</td> <td>11/10/2023</td> <td>0150</td> <td>LA BENDICIÓN</td> <td>CL 69 CRA 3C</td> </tr> </tbody> </table>	ITEM	FECHA TOMA DE MUESTRA	FECHA ENTREGA DE MUESTRA	No. DE PUNTO DE MUESTREO	LUGAR	DIRECCIÓN	1	13/09/2023	13/09/2023	0148	LA BENDICIÓN	CL 73 CRA 3A	2	25/09/2023	25/09/2023	0001	LA CHAPARRERA	COL. LUIS CARLOS GALAN	3	04/10/2023	04/10/2023	0150	LA BENDICIÓN	CL 69 CRA 3C	4	11/10/2023	11/10/2023	0150	LA BENDICIÓN	CL 69 CRA 3C	<p style="text-align: center;">Medio Magnético CARPETA INFORME No.8, ACTIVIDAD No. 8 Actas de Tomas de Muestras (4) Cd Adjunto</p> <p style="text-align: center;">Medio Físico Registro Fotográfico Anexo 1 Fig. 4 Adjunto físico al presente informe</p>
ITEM	FECHA TOMA DE MUESTRA	FECHA ENTREGA DE MUESTRA	No. DE PUNTO DE MUESTREO	LUGAR	DIRECCIÓN																											
1	13/09/2023	13/09/2023	0148	LA BENDICIÓN	CL 73 CRA 3A																											
2	25/09/2023	25/09/2023	0001	LA CHAPARRERA	COL. LUIS CARLOS GALAN																											
3	04/10/2023	04/10/2023	0150	LA BENDICIÓN	CL 69 CRA 3C																											
4	11/10/2023	11/10/2023	0150	LA BENDICIÓN	CL 69 CRA 3C																											
<p>9. Realizar 60 visitas de campo para la caracterización del riesgo asociado a la contaminación atmosférica y calidad de aire del área rural y urbana. Producto: 60 visitas de campo, para la caracterización del riesgo asociado a la contaminación atmosférica y calidad de aire del área rural y urbana. Evidencias: Encuestas, base de datos e informe de caracterización.</p>	<p>En el presente periodo, el cual está comprendido entre el 15 de septiembre al 14 de octubre de 2023, no se realizaron visitas de campo para la caracterización del riesgo asociado a la contaminación atmosférica y calidad del aire del área rural y urbana del municipio de Yopal. Debido a que se priorizo en las actividades reportadas.</p>																															



INFORME DE ACTIVIDADES



ACTIVIDAD No	EJECUCION (describa que acciones o actividades realizó para el cumplimiento de esta actividad)	EVIDENCIAS (buscar el medio de verificación y en su caso la evidencia física y/o virtual que respalde esta actividad)
<p>10. Realizar cuando se requiera la participación en los operativos y actividades programados en la Línea de Salud Ambiental a los establecimientos de interés sanitario. Producto: 100% de operativos asignados, con acompañamiento. Evidencias: Procedimiento plan de contingencia y/o registro fotográfico, listado de asistencia, actas de inspección y/o control Impuestas en campo, planillas de operativo y/o informe de actividades.</p>	<p>Realicé acompañamiento a la Jornada de Recolección de Residuos Posconsumo, realizada los días 05 y 06 de octubre de 2023. Apoyando en los horarios de 7:30 am a 12:30 pm, en el punto del super metro de la 30, ayudando a recibir y acopiar temporalmente los residuos que empresas y personas allegaban al punto, en busca de promover prácticas de manejo adecuado de residuos peligrosos.</p>	<p>Medio Magnético CARPETA INFORME No.8, ACTIVIDAD No. 10 Comunicación Oficial (1) Control de Asistencia (2) Formato de actividades extramurales (1) Cd Adjunto</p> <p>Medio Físico Registro Fotográfico Anexo 1 Fig. 5 Adjunto físico al presente informe</p>
<p>11. Realizar informe diagnostico sanitario final cuantitativo y cualitativo de las actividades desarrolladas durante la ejecución del contrato. Producto: Un (1) diagnostico sanitario final cuantitativo y cualitativo de las actividades desarrolladas. Evidencias: Diagnostico sanitario final con información tabulada y consolidada, análisis técnico de las acciones de IVC en los establecimientos de interés sanitario y objeto contractual con tablas, gráficas y registros fotográficos de los hallazgos de las acciones.</p>	<p>El presente informe se reportará una vez finalizado el presente contrato, el cual termina el día 14 de diciembre de 2023.</p>	
<p>12. Realizar acciones que permitan atender los casos por brote y epidemias y demás</p>	<p>En el presente periodo, el cual está comprendido entre el 15 de septiembre al 14 de octubre de 2023, no se requirió acompañamiento en eventos de interés en salud pública, programados dentro del proceso de salud.</p>	



INFORME DE ACTIVIDADES



ACTIVIDAD No	EJECUCION (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	EVIDENCIAS (indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)
eventos de interés en salud pública, situaciones de demanda espontanea comunitaria y actividades extramurales programadas dentro del proceso de salud. Producto: 100% acciones por demanda atendidas por eventos de epidemia y/o salud pública Soporte: Asistencia a los eventos programados y Registro fotográfico.		

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	7895333443	SEPTIEMBRE	204.800
PENSION	7895333443	SEPTIEMBRE	160.000
ARL	7895333443	SEPTIEMBRE	13.400

DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

OBSERVACIONES Y/O ANEXOS	ANEXO PLANILLA No. 7895333443 DEL MES DE SEPTIEMBRE CORRESPONDIENTE AL PAGO DE (SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES), CON FECHA DE 12 DE OCTUBRE DE 2023.
Nombre Contratista: Angel Antonio Castro Sotaquira Identificación: 1.015.425.499	Firma: <i>Angel Castro.</i>

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

EDNA CECILIA BRICEÑO SANDOVAL, identificado con la cédula de ciudadanía No. 52.159.114, actuando en mi calidad de supervisor del Contrato descrito al inicio del presente documento, certifico que de acuerdo con las obligaciones pactadas en el contrato, el contratista ha cumplido con la ejecución de cada una de las actividades del contrato, tal y como se describe en el presente informe.


Así mismo certifico que el (la) contratista se encuentra al día con los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con la normatividad que rige la materia, tal y como se acredita en los soportes de liquidación de planilla y pago que se anexan para realizar el pago del acta parcial No. 8 del contrato, los cuales han sido verificados por el suscrito.

Por lo tanto, se solicita a la Secretaria de Hacienda hacer el pago correspondiente al contratista.



INFORME DE ACTIVIDADES



Nota: Este campo aplica siempre y cuando exista un contrato de apoyo a la supervisión, de lo contrario no diligenciar	
FIRMA	FIRMA 
NOMBRE:	NOMBRE: Edna Cecilia Briceño Sandoval
CARGO:	CARGO: Profesional Universitario - Código 219 Grado 04
APOYO A LA SUPERVISIÓN	SUPERVISOR DEL CONTRATO

Revisado: DANAFAMIREZ
Prof. Contratado
Referente Salud Ambiental