Alcaldía de Caldas	INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO

Fecha: 01 de agosto al 30 de agosto 2025

CONTRATANTE: Municipio de Caldas
CONTRATISTA: Luz Dary Valencia Valencia
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 del acta de inicio.

Fecha de inicio: 04 de abril de 2025
Fecha de terminación: 03 de octubre de 2025

Con el objeto de realizar el seguimiento al avance de la ejecución del contrato N° 0358 de 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 expedir los conceptos correspondientes de acuerdo a los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social y a la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia	Realizo inspección, vigilancia y control a: 28 IVC Acta general: 1 IVC Expendios alimentos y bebidas: 2 IVC generadores de residuos:2 IVC preparación de alimentos: 2 IVC Bebidas Alcohólicas: 1 Inscripciones Sanitarias:2 Muestreo conjunto de acueductos urbanos y rurales: 18
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 las 43 actividades por atención de PQRSDF, visitas de inspección a los establecimientos, asistencia a reuniones, orientaciones a usuarios y apoyo a visita clínica veterinaria.
3. Acompañar 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.	Realizo 6 visitas de inspección sanitaria y ocular para dar respuesta oportuna a peticiones quejas sanitarias
4. Apoyar la realización de vigilancia	En el periodo relacionado no se han

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	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 relacionado no se han realizado actividades con respecto a intoxicaciones por sustancias químicas.
6. Apoyar la identificación de los factores de riesgo, que originan la ocurrencia de brotes de Enfermedades Transmitidas por Alimentos (ETAS, así como el agente etiológico y tipo de sustancia química asociada, con el fin de mitigarlos, eliminarlos y prevenir futuros eventos.	En el periodo relacionado no se han realizado actividades con respecto a ETAS
7. Apoyar la prevención y control de enfermedades trasmitidas por vectores en el Municipio de Caldas.	En el periodo relacionado no se han realizado actividades con respecto a control de enfermedades transmitidas por vectores.
8. Apoyar la atención de las circulares emitidas por la Secretaria 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.	Realizo 6 actividades en atención a circulares emitidas por la secretaria 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 se realiza 3 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.	Participo en reunión de Salud Ambiental Semanal 4 Participo en la capacitación presencial en riesgo de acueductos Participo en reunión CONASA

Nivel de Ejecución del contrato: 81.67%

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

Período de cotización (mes)	**N° de planilla**	**Pago Salud**	**Pago Pensión**	**Pago ARL**	**Total, pagado en el periodo**
Abril	**4602763095**	$ 181.000	$ 231.600	$ 15.200	$ 427.800
Mayo	**4602763370**	$ 181.300	$ 232.000	$ 15.200	$ 428.500
Mayo	**4602763370**	$ 181.300	$ 232.000	$ 15.200	$ 428.500
Junio	**4604890450**	$ 182.300	$ 233.200	$ 15.300	$ 430.800
Julio	**4613704422**	$ 182.000	$ 232.900	$ 15.300	$ 430.200

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

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

CDP	COMPROMISO	SECRETARÍA	PERIODO	VALOR FACTURADO	SALDO
470	1039	Secretaría de Salud	DEL 04 de abril al 30 de abril 2025.	$ 3.015.000	$ 17.085.000
470	1039	Secretaría de Salud	DEL 01 de mayo al 30 de mayo 2025.	$ 3.350.000	$ 13.735.000
470	1039	Secretaría de Salud	DEL 01 de junio al 30 de junio de 2025	$ 3.350.000	$ 10.385.000
470	1039	Secretaría de Salud	DEL 01 de julio al 30 de julio de 2025	$ 3.350.000	$7.035.000
470	1039	Secretaría de Salud	DEL 01 de agosto al 30 de agosto de 2025	$ 3.350.000	$3.685.000

INFORME JURÍDICO
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 tres cientos cincuenta mil pesos ($ 3.350.000). (incluido el IVA).

Caldas Antioquia, 30 de agosto de 2025

Cesy Condoño Jiménez

Firma del supervisor
No. de cédula: 32.150.807

Alcaldía de Caldas

RECIBIDO A SATISFACCIÓN

Caldas, 30 de agosto 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 LUZ DARY VALENCIA VALENCIA, comprendidas entre el 01 de agosto al 30 de agosto 2025 y/o correspondiente a la cuenta de cobro N5, de acuerdo a las actividades del contrato de prestación de servicios Nº 0358 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 tres cientos 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)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	43682843
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LUZ DARY VALENCIA VALENCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALDAS	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	VEREDA LA MIEL SECTOR LOS MONJES	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:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4613704422	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		6			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/08/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993702141

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 232.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 900	$ 0	$ 232.000	$ 900	$ 232.900
SUBTOTALES:										**$ 232.000**	**$ 900**	**$ 232.900**

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 181.300	$ 0	$ 700	$ 0	$ 181.300	$ 700	$ 0	$ 182.000
SUBTOTALES:													**$ 181.300**	**$ 700**	**$ 0**	**$ 182.000**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 15.200	$ 15.200	$ 100	$ 0	$ 15.300
SUBTOTALES:									**$ 15.200**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 15.300**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES					
																								PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	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 43682843	VALENCIA VALENCIA LUZ DARY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.450.000				NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1.450.000	$ 232.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 232.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.450.000	$ 181.300	$ 0	$ 181.300	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.450.000	43682843	$ 15.200	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 430.200

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	43682843
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		LUZ DARY VALENCIA VALENCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALDAS DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	VEREDA LA MIEL SECTOR LOS TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4613704422**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		6			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/08/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993702141

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 232.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 232.900**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 182.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 182.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 15.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 15.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 428.500**
VALOR MORA:	**$ 1.700**
TOTAL PAGADO:	**$ 430.200**

Alcaldía de Caldas	**Informe de Actividades**

NÚMERO DE CONTRATO:	0358 de 2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LUZ DARY VALENCIA VALENCIA
FECHA DE INICIO:	04 de abril de 2025
PLAZO TOTAL:	Seis (6) meses, contados a partir del acta de inicio.
OBJETO:	Prestación de servicios por su propia cuenta y riesgo sin vínculo laboral para apoyar la gestión de la dimensión Salud Ambiental, a través de las acciones de Inspección, Vigilancia y Control sanitario en el Municipio de Caldas, Antioquia
VALOR TOTAL:	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 expedir los conceptos correspondientes de acuerdo a los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social y a la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia	Se realiza inspección, vigilancia y control a: 28 IVC Acta general: 1 IVC Expendios alimentos y bebidas: 2 IVC generadores de residuos:2 IVC preparación de alimentos: 2 IVC Bebidas Alcohólicas: 1 Inscripciones Sanitarias:2 Muestreo conjunto de acueductos urbanos y rurales: 18	Codigo:11011 BPIN: 2020051290038 Carpeta en CD:1 Se reporta el 20 % de las actas 8 actas Se anexa registro fotográfico del 5% de las actividades de inspección vigilancia y control
2. Apoyar el ingreso de la información, derivada de las acciones de inspección, vigilancia y control sanitario, en el software establecido por la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia o en las bases de datos que determine la Secretaría de Salud	Se ingresan las 43 actividades por atención de PQRSDF, visitas de inspección a los establecimientos, asistencia a reuniones, orientaciones a usuarios y apoyo a visita clínica veterinaria.	Codigo:11011 BPIN: 2020051290038 Carpeta en CD:2 Se anexa pantallazo de la plataforma
3. Acompañar 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.	Se realiza 6 visitas de inspección sanitaria y ocular para dar respuesta oportuna a peticiones quejas sanitarias	Codigo:11011 BPIN: 2020051290038 Carpeta en CD:3 Se reporta el 25% de las actas 3 actas Se anexa registro fotográfico del 15% pqrsdf

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

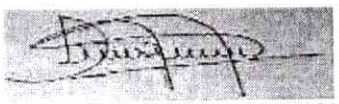
4. Apoyar la realización de vigilancia epidemiológica continua y sistemática de los eventos de interés en salud pública relacionados con la salud ambiental y apoyar la implementación de acciones, de acuerdo con el comportamiento de los eventos, con el fin de disminuir su ocurrencia	En el periodo relacionado 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 relacionado no se han realizado actividades con respecto a intoxicaciones por sustancias químicas.	
6. Apoyar la identificación de los factores de riesgo, que originan la ocurrencia de brotes de Enfermedades Transmitidas por Alimentos (ETAS, así como el agente etiológico y tipo de sustancia química asociada, con el fin de mitigarlos, eliminarlos y prevenir futuros eventos.	En el periodo relacionado no se han realizado actividades con respecto a ETAS	
7. Apoyar la prevención y control de enfermedades trasmitidas por vectores en el Municipio de Caldas.	En el periodo relacionado no se han realizado actividades con respecto a control de enfermedades transmitidas por vectores.	
8. Apoyar la atención de las circulares emitidas por la Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia referentes a productos farmacéuticos o a otros productos, y emitir concepto técnico para la toma de medidas sanitarias de seguridad por parte de la Autoridad Sanitaria en los casos que se requiera.	Se realiza 6 actividades en atención a circulares emitidas por la secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia.	Codigo:11011 BPIN: 2020051290038 Carpeta en CD:8 Se reporta el 33% de las actas de visita y registro fotográfico
9. Apoyar la proyección en la respuesta de las PQRS que Llegan al área de Saneamiento.	En el periodo relacionado se realiza 3 proyección a respuestas PQRSDF.	Codigo:11011 BPIN: 2020051290038 Carpeta en CD:9 Se reporta el 25% de las oficios
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.	-Se Participa en reunión de Salud Ambiental Semanal 4 - Se participa en la capacitación presencial en riesgo de acueductos - Se participa en reunion CONASA -Apoyo Jornada vacunación antirrábica	Codigo:11011 BPIN: 2020051290038 Se anexa registro fotográfico y Listado de asistencia y acta de reunión Se anexa registro fotográfico listado de asistencia Se anexa pantallazo de asistencia

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

OBSERVACIONES (En caso de tenerlas)

PERÍODO EJECUTADO: 01 de agosto a 30 de agosto de 2025
VALOR DEL PERÍODO A COBRAR: tres millones tres cientos cincuenta mil pesos ($3.350.000)

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



LUZ DARY VALENCIA VALENCIA
Contratista

ANEXO EVIDENCIAS

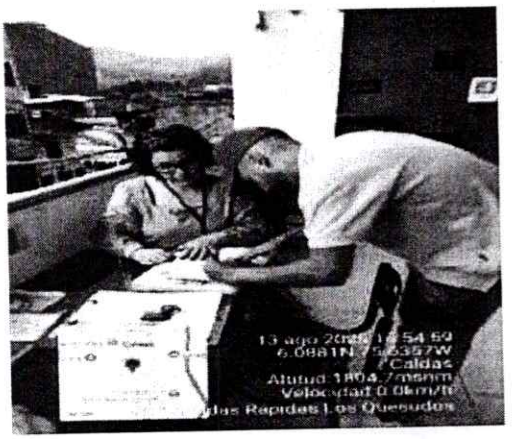


Foto 1 Socialización acta Comidas rápidas Los Quesudos



Foto 2 Toma muestras de agua acueducto El Raizal

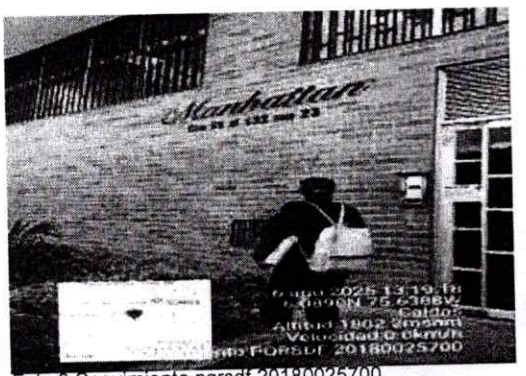


Foto 3 Seguimiento pqrsdf 20180025700

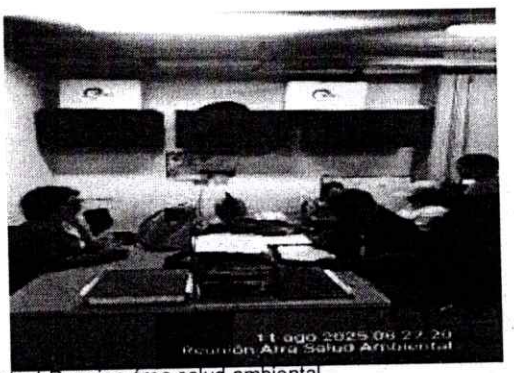


Foto 4 Reunion área salud ambiental

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



Foto 5 Pantallazo registro actividades en el sistema



Foto 6 Acta tomamuestra de agua



Foto 7 Acta de visita atención pqrsdf