

Doctores.
PAULA ANDREA OROZCO RÍOS
Subsecretaría de Salud Pública y Aseguramiento.
SEBASTIÁN RUIZ SOTO
Subsecretario De Bienes
Santa Rosa de Cabal

Asunto: **COMPROMISO DE ENTREGA DE INFORME DE ACTIVIDADES
MES DE DICIEMBRE**

Cordial saludo,

A través de la presente, **SANDRA PATRICIA BLANDON LAURIDO** identificado (a) con cédula de ciudadanía No. **66.683.455** de Zarzal (Valle) contratista de la alcaldía del Municipio de Santa Rosa de Cabal, Risaralda mediante el contrato No. **1035** del año **2025**, me comprometo a realizar la entrega total y definitiva de las evidencias correspondientes al acta **Parcial 01** del contrato mencionado con fecha de corte al día **31** del mes de **diciembre** del año **2025**.

Así mismo, me comprometo a cargar en el expediente digital de mi contrato contenido en la Plataforma transaccional SECOP II las mencionadas evidencias como los informes y soportes documentales indicados por la supervisión del contrato.

Lo anterior, con el fin de darle trámite a la cuenta de cobro correspondiente, teniendo en cuenta el cierre presupuestal que debe llevar a cabo la Secretaría de Hacienda y Finanzas Públicas del Municipio.

Agradezco la atención prestada,



FIRMA:

NOMBRE: **SANDRA PATRICIA BLANDON LAURIDO**

Contratista

Contrato N°1035-2025

Alcaldía de Santa Rosa de Cabal, Risaralda



SECRETARÍA DE
SALUD Y SEGURIDAD
SOCIAL

ACTA PARCIAL 01
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SIN CLASIFICARLO COMO
PROFESIONAL NI COMO APOYO A LA GESTIÓN, POR TRATARSE DE UN
SERVICIO TÉCNICO-OPERATIVO No. 1035-2025

ENTIDAD CONTRATANTE:	Municipio de Santa Rosa de Cabal.
CONTRATISTA:	SANDRA PATRICIA BLANDON LAURIDO
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PARA LA EJECUCIÓN DE UN PROCESO INTEGRAL DE DESRATIZACIÓN Y FUMIGACIÓN EN EL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL, QUE INCLUYA ACTIVIDADES DE CONTROL DE VECTORES EN ÁREAS PRIORIZADAS, INTERVENCIONES DE SANEAMIENTO BÁSICO, EDUCACIÓN COMUNITARIA SOBRE PREVENCIÓN DE CRIADEROS Y DISPOSICIÓN ADECUADA DE RESIDUOS, EN EL MARCO DE LAS ACCIONES DE SALUD AMBIENTAL.
DURACIÓN:	Hasta agotar presupuesto y sin exceder el 31 de diciembre del 2025, contados a partir de la suscripción del acta de inicio previo el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución y aprobación de los documentos previstos en el Pliego de Condiciones.
FECHA DE INICIO:	13-12-2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	31-12-2025
IMPUTACION PRESUPUESTAL:	2.3.2.02.02.009 - SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES.
IMPUTACION PRESUPUESTAL:	2.1.2.02.02.008 - SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN
DISPONIBILIDAD:	N° 1550
DISPONIBILIDAD:	N° 1744
RESERVA PRESUPUESTA:	N° 2309
VALOR DEL CONTRATO:	TREINTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS DIECINUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS. (\$ 35.919.999)

En la ciudad de Santa Rosa de Cabal, a los (29) días del mes de diciembre de 2025, se reunieron la Secretaría de Salud y seguridad social del municipio de Santa Rosa de Cabal, **SUBSECRETARIA DE SALUD PÚBLICA Y ASEGURAMIENTO (E), ANDREA LORENA PALACIO GALLO, SUBSECRETARIO DE BIENES, SEBASTIÁN RUIZ SOTO** en calidad de Supervisores del Municipio y **SANDRA PATRICIA BLANDON LAURIDO** identificada con **Cédula de ciudadanía No. 66.683.455** en calidad de Contratista; con el fin de suscribir el **Acta Parcial 01 del Contrato de Prestación de Servicios No. 1035-2025** cuyo objeto es: **“PRESTAR SERVICIOS PARA LA EJECUCIÓN DE UN PROCESO INTEGRAL DE DESRATIZACIÓN Y FUMIGACIÓN EN EL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL, QUE INCLUYA ACTIVIDADES DE CONTROL DE VECTORES EN ÁREAS PRIORIZADAS, INTERVENCIONES DE SANEAMIENTO BÁSICO, EDUCACIÓN**



COMUNITARIA SOBRE PREVENCIÓN DE CRIADEROS Y DISPOSICIÓN ADECUADA DE RESIDUOS, EN EL MARCO DE LAS ACCIONES DE SALUD AMBIENTAL.”

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

La presente para efectos de cancelar la suma de *TREINTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTISIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS* M/CTE. (\$32.327.999).

COMPROBANTE DE PAGO: Se revisaron los pagos de seguridad social integral correspondiente al periodo laborado con base en la seguridad social como persona natural N° **4630935438**, para lo cual y como cumplimiento del contrato se adjuntan también las planillas de pago de seguridad social del personal con el que se le está dando cumplimiento a la ejecución del contrato; adicionalmente somos persona natural responsable de IVA, encontrándose a paz y salvo según planillas N° **35779219 y 7997702705** correspondiente al personal independiente.

INFORME DE ACTIVIDADES: Revisando el informe de actividades se pudo constatar que el contratista desarrollará las acciones encomendadas. Por lo anterior este supervisor autoriza el pago de la presente acta por un valor de (\$32.327.999).

VALOR TOTAL	\$ 35.919.999
VALOR ACTA 01	\$ 32.327.999
SALDO POR PAGAR	\$ 3.591.999


ANDREA LORENA PALACIO GALLO
Subsecretaría De Salud Pública Y Aseguramiento (E)
Supervisora.


SEBASTIAN RUIZ SOTO
Subsecretario De Bienes
Supervisor.


SANDRA PATRICIA BLANDON LAURIDO
Contratista.


Revisó: Hugo Armando Londono Merchán
Abogado Secretaría de Salud y Seguridad Social.