Alcaldía de Caldas

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO

Fecha: Del 1 de abril a 30 de abril de 2026

CONTRATANTE: Municipio de Caldas
CONTRATISTA: Johana María Carmona Giraldo
OBJETO: 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 setecientos seis mil pesos ($ 20.706.000)
DURACIÓN: Seis (6) meses, contados a partir de la suscripción del acta de inicio.

Fecha de inicio: 16 de enero de 2026
Fecha de terminación: 15 de julio de 2026

Con el objeto de realizar el seguimiento al avance de la ejecución del contrato N°0235 de 2026, 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)

ACTIVIDADESESPECÍFICAS DEL CONTRATO	DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO.
1. Apoyar a la Secretaría de Salud en la realización de las acciones de inspección, vigilancia y control de los factores de riesgo asociados al ambiente, alimentos, vectores, zoonosis, riesgo químico, medicamentos y residuos generados en la atención en salud y otras actividades, de acuerdo a la competencia del ente Municipal y al modelo de enfoque de riesgo, y así como en los conceptos correspondientes de acuerdo a los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social y la Secretaría de Salud e Inclusión Social del de Antioquia.	**Realizó actividades de inspección, vigilancia y control**: 43 **Participó en reunión de:** Asistencia a reunión equipo de Salud Ambiental y Secretario de Salud en la Sede Joaquin Aristizabal el día 07/04/2026 de 10am a 12pm.
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.	Ingresó 48 Actividades por atención de PQRSDF, visitas de inspección a los establecimientos, inscripción sanitaria, toma de muestras de alimentos, capacitación, Asistencia técnica, reunión, apoyo actividades extramurales.
3. Apoyar el acompañamiento para el cumplimiento de las acciones de inspección, vigilancia y control, para la atención oportuna de las quejas sanitarias, de acuerdo con la normatividad vigente y los lineamientos establecidos por la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia.	En el periodo relacionado no realizó actividades de inspección sanitaria y ocular para dar respuesta oportuna a peticiones de quejas sanitarias.

4. Apoyar la realización de vigilancia epidemiológica continua y sistemática de los eventos de interés en salud pública relacionados con la Salud ambiental y apoyar la implementación de acciones, de acuerdo con el comportamiento de los eventos, con el fin de disminuir su ocurrencia.	En el periodo relacionado no se han realizado actividades con respecto a eventos de interés en salud pública.
5. Apoyar el acompañamiento en las investigaciones epidemiológicas de campo ante situaciones de brote, alerta o emergencias por intoxicaciones por sustancias químicas y otros.	En el periodo no se presentaron Intoxicaciones por sustancias químicas.
6. Apoyar la identificación de los factores de riesgo, que originan la ocurrencia de brotes de Enfermedades Transmitidas por Alimentos (ETAs), así como el agente etiológico y tipo de sustancia química asociada, con el fin de mitigarlos, eliminarlos y prevenir futuros eventos.	En el periodo no se presentaron ETAS, que requieran programar acciones.
7. Apoyar la prevención y control de enfermedades trasmitidas por vectores en el Municipio de Caldas.	En el periodo relacionado no realizó actividades con respecto a vectores.
8. Apoyar la atención de las circulares emitidas por la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia referentes a productos farmacéuticos o a otros productos, y emitir concepto técnico para la toma de medidas sanitarias de seguridad por parte de la Autoridad Sanitaria en los casos que se requiera.	Para el periodo relacionado realizó 4 actividades con respecto a circulares emitidas por la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia.
9. Apoyar la proyección en la respuesta de las PQRS que Llegan al área de Saneamiento.	En el periodo relacionado no realizó proyecciones a respuesta por 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.	En el periodo relacionado no se requirió apoyo en actividades extramurales.

Nivel de Ejecución del contrato: 58.3 %

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

Observación: La contratista no paga ARL porque el riesgo es 4 y lo asume el Municipio.

Período de cotización (mes)	No de planilla	Pago Salud	Pago Pensión	Pago Caja compensación	Pago ARL	Total, pagado en el periodo
Enero	82667940	$218.900	$280.200	$35.100	0	$534.200
Febrero	83687227	$218.900	$280.200	$35.100	0	$534.200
Marzo	84318747	$218.900	$280.200	$35.100	0	$534.200
Abril	84320233	$218.900	$280.200	$35.100	0	$534.200

INFORME FINANCIERO

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

CDP	COMPROMISO	SECRETARÍA	PERIODO	VALOR FACTURADO	SALDO
365	308	Secretaría de Salud	DEL 16 enero AL 30 de enero	$1.725.500	$18.980.500
365	308	Secretaría de Salud	DEL 1 febrero AL 28 de febrero	$3.451.000	$15.529.500
365	308	Secretaría de Salud	DEL 1 marzo AL 30 de marzo	$3.451.000	$12.078.500
365	308	Secretaría de Salud	DEL 1 abril AL 30 de abril	$3.451.000	$8.627.500

INFORME JURÍDICO

Se cumplió con la documentación requerida para la ejecución del contrato

Una vez evidenciado el avance técnico, financiero y los demás aspectos señalados del contrato el suscrito Supervisor autoriza el pago parcial por valor de tres millones cuatrocientos cincuenta y un mil pesos ($3.451.000).

Caldas Antioquia, 30 de abril del 2026

Gery Londoño Jiménez

Firma del supervisor
No. de cédula: 32.150.803

Alcaldía de Caldas

RECIBIDO A SATISFACCIÓN

Caldas, 30 de abril de 2026

LENY BEATRIZ LONDOÑO JIMENEZ en calidad de supervisor(a), hago constar que recibí a satisfacción las actividades o suministro realizadas por el (la) contratista JOHANA MARIA CARMONA GIRALDO, comprendidas entre el 1 de abril al 30 de abril del 2026 y/o correspondiente a la cuenta de cobro, de acuerdo a las actividades del contrato de prestación de servicios Nº 0235 de 2026, que tiene como objeto "Apoyo para el proceso de gestión de Inspección, Vigilancia y Control - IVC en el Municipio de Caldas, Antioquia."

La cuenta de cobro o factura por valor de tres millones cuatrocientos cincuenta y un mil pesos, ($ 3.451.000), se realiza con cargo al (los) articulo (s) presupuestal (es) No. 2.3.2.02.02.009.3.251436.

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

Leny Londoño Jiménez

Supervisor (a)

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-08, 08:29:34 PM **Tipo Planilla:** I. PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 84320233

Periodo Cotización: abril de 2026 **Periodo Servicio:** abril de 2026

PAGADO 08/04/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHANA MARIA CARMONA GIRALDO		
Documento	CC21533861	**Dirección**	DG 53C #124 SUR - 128 BARRIO MARGARITAS
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2780977
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CALDAS	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET	RET F	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	SUS	IRP	Días APS	Días ERL	Días AFP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 21533861	JOHANA MARIA CARMONA GIRALDO	03	00																		0	30	30	0	30	CPS 140 COLPENSIONES	$ 1.750.905	$ 280.200	EPS037 NUEVA EPS	$ 1.750.905	$ 218.900	0.000	$ 0	$ 0	CCF034 COMFAMA	$ 1.750.905	$ 35.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 534.200

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 218.900	$ 0	$ 35.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 534.200	$ 0	$ 534.200

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164418952

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

EXPERTOS en PILA

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-04-08, 01:55:31 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2026
Empresa	JOHANA MARIA CARMONA GIRALDO
CEDULA CIUDADANIA	CC 21533861
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	84320233
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	206865703
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 534.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 218.900	$ 0
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	1	$ 35.100	$ 0
		SubTotales:		$ 534.200	$ 0
		Total a Pagar:			$ 534.200

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar

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

Alcaldía de Caldas	**Informe de Actividades**

NÚMERO DE CONTRATO:	0235 de 2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JOHANA MARIA CARMONA GIRALDO
FECHA DE INICIO:	16 de enero de 2026
PLAZO TOTAL:	Seis (6) meses, contados a partir de la suscripción del acta de inicio
OBJETO:	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 setecientos seis mil pesos.($ 20.706.000)

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO	DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO	EVIDENCIAS
1. Apoyar a la Secretaría de Salud en la realización de las acciones de inspección, vigilancia y control de los factores de riesgo asociados al ambiente, alimentos, vectores, zoonosis, riesgo químico, medicamentos y residuos generados en la atención en salud y otras actividades, de acuerdo a la competencia del ente Municipal y al modelo de enfoque de riesgo, y así como en los conceptos correspondientes de acuerdo a los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social y la Secretaría de Salud e Inclusión Social del de Antioquia.	**Realizó actividades de inspección, vigilancia y control**: 43 **Participó en reunión de:** Asistencia a reunión equipo de Salud Ambiental y Secretario de Salud en la Sede Joaquin Aristizabal el día 07/04/2026 de 10am a 12pm.	Código BPIN: 202500000001436 **Actividad 1:** Carpeta de cada actividad IVC **Actividad 1. Carpeta 3:** Reunión
2. Apoyar el ingreso de la información, derivada de las acciones de inspección, vigilancia y control sanitario, en el software establecido por la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia o en las bases de datos que determine la Secretaría de Salud.	Ingresó 48 Actividades por atención de PQRSDF, visitas de inspección a los establecimientos, inscripción sanitaria, verificación de circulares, toma de muestras de alimentos, capacitación, Asistencia técnica, reunión, apoyo actividades extramurales.	Código BPIN: 202500000001436 **Carpeta 2:** Se anexa pantallazo de la plataforma
3. Apoyar el acompañamiento para el cumplimiento de las acciones de inspección, vigilancia y control, para la atención oportuna de las quejas sanitarias, de acuerdo con la normatividad vigente y los lineamientos establecidos por la Secretaría seccional de salud y protección social de Antioquia.	En el periodo relacionado no realizó actividad de inspección sanitaria y ocular para dar respuesta oportuna a peticiones de quejas sanitarias.	NA

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

4. Apoyar la realización de vigilancia epidemiológica continua y sistemática de los eventos de interés en salud pública relacionados con la Salud ambiental y apoyar la implementación de acciones, de acuerdo con el comportamiento de los eventos, con el fin de disminuir su ocurrencia.	En el periodo relacionado no se han realizado actividades con respecto a eventos de interés en salud pública.	NA
5. Apoyar el acompañamiento en las investigaciones epidemiológicas de campo ante situaciones de brote, alerta o emergencias por intoxicaciones por sustancias químicas y otros.	En el periodo no se presentaron Intoxicaciones por sustancias químicas.	NA
6. Apoyar la identificación de los factores de riesgo, que originan la ocurrencia de brotes de Enfermedades Transmitidas por Alimentos (ETAs), así como el agente etiológico y tipo de sustancia química asociada, con el fin de mitigarlos, eliminarlos y prevenir futuros eventos.	En el periodo no se presentaron ETAS, que requieran programar acciones.	NA
7. Apoyar la prevención y control de enfermedades trasmitidas por vectores en el Municipio de Caldas.	En el periodo relacionado no realizó actividades con respecto a vectores.	NA
8. Apoyar la atención de las circulares emitidas por la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia referentes a productos farmacéuticos o a otros productos, y emitir concepto técnico para la toma de medidas sanitarias de seguridad por parte de la Autoridad Sanitaria en los casos que se requiera.	Para el periodo relacionado realizó 4 actividades con respecto a circulares emitidas por la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia.	Código BPIN: 202500000001436 **Actividad 8:** Atención a circulares
9. Apoyar la proyección en la Respuesta de las PQRS que Llegan al área de Saneamiento.	En el periodo relacionado no realizó proyecciones a respuesta por PQRSDF.	N/A
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.	En el periodo relacionado no se requirió apoyo en actividades extramurales.	N/A

OBSERVACIONES (En caso de tenerlas)

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

PERÍODO EJECUTADO: 01 de abril al 30 de abril del 2026.

VALOR DEL PERÍODO A COBRAR: Tres millones cuatrocientos cincuenta y un mil pesos, ($3.451.000).

Para constancia se firma en Caldas, Antioquia el 30 de abril del 2026.

Johana Carmona

JOHANA MARIA CARMONAGIRALDO

Contratista

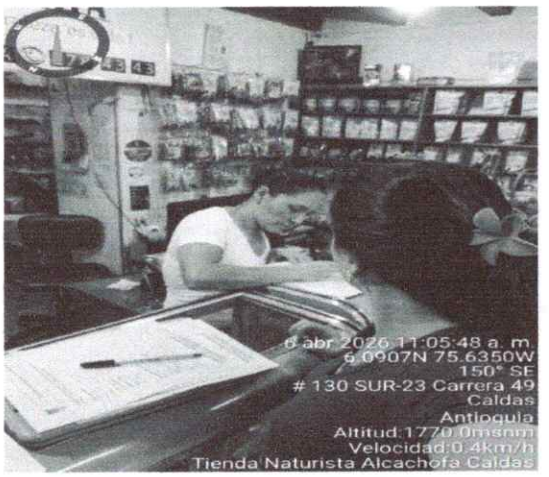
ANEXO EVIDENCIAS



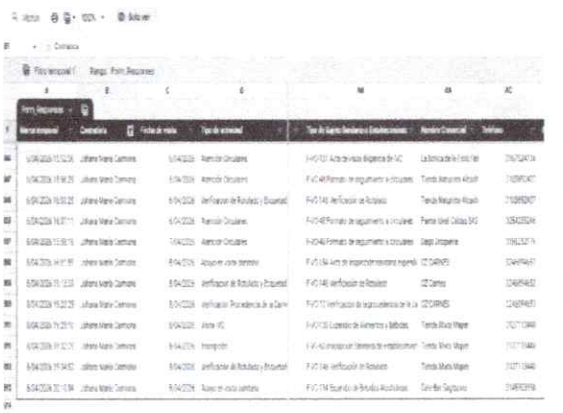
IVC en establecimiento con enfoque de riesgo en expendio de alimentos y bebidas.



IVC en establecimiento con enfoque de riesgo en expendio de carne productos cárnicos comestibles.

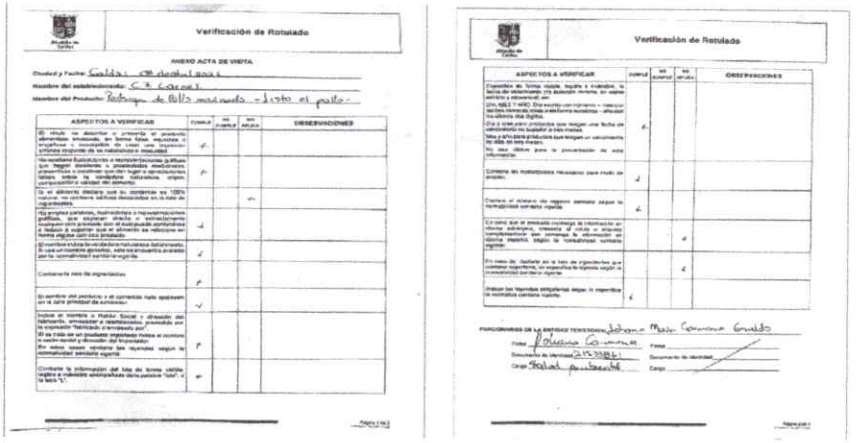


Verificación de Circulares INVIMA

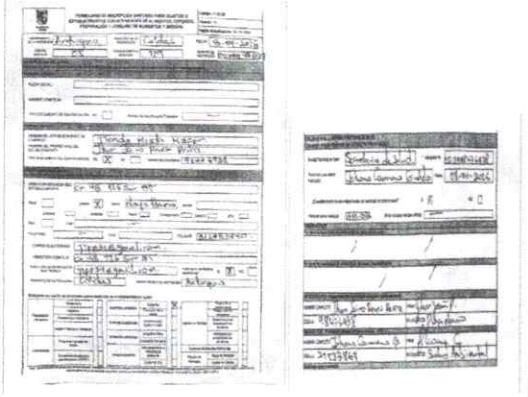


Registro de actividades

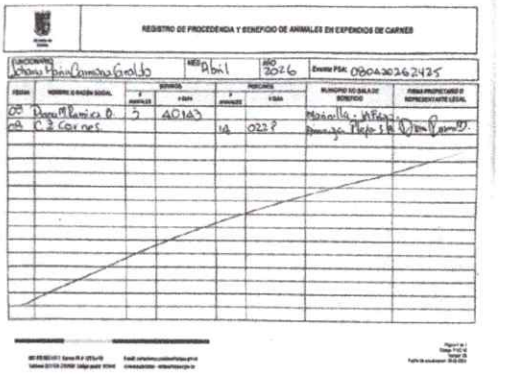
NIT. 890.980.447-1 Carrera 49 # 129 Sur 50
Teléfono: (57) 604 3788500 **Código postal:** 055440
E-mail: contactenos@caldasantioquia.gov.co
@alcaldiadecaldas - caldasantioquia.gov.co



Verificación de Rotulado



Formulario de Inscripción Sanitaria para sujetos o establecimientos con actividades de alimentos, expendio, preparación y consumo de alimentos y bebidas.



Registro de procedencia y beneficio de animales en expendios de carnes

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