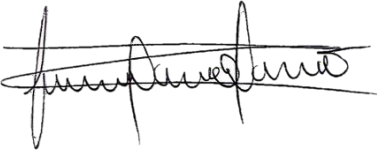
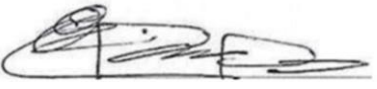


 Alcaldía Municipal de Floridablanca	OBLIGACIÓN CONTRAIDA	CÓDIGO	GMFP- F- 07
		VERSIÓN	08
	SECRETARÍA DE HACIENDA	FECHA ELAB	28-Agosto-2019
	PROCESO: GESTIÓN Y MANEJO DE LAS FINANZAS PUBLICAS	FECHA APROB	2/01/2024
		TRD	900

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA									
NOMBRE COMPLETO		FREDY ANTONIO MACAREO RODRIGUEZ							
C.C. O NIT		1.095.808.255 expedida en Floridablanca.							
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO		3102969490							
VALOR COBRADO		\$ 4.000.000							
PERIODO DEL VALOR COBRADO		DÍA: 21	MES: 05	AÑO: 2024	—	DÍA: 20	MES: 06	AÑO: 2024	
INFORMACIÓN DEL CONTRATO :									
TIPO DE CONTRATO		CONTRATO No.				FECHA INICIO DEL CONTRATO			
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN		0224-2024- CO1.PCCNTR.5970936				DÍA: 21	MES: 02	AÑO: 2024	
CDP: 24-00408		FECHA: 17/02/2024		RP: 24-00454		FECHA: 20/02/2024			
CDP ADICIONAL:		FECHA:		RP ADICIONAL:		FECHA:			
OBJETO CONTRACTUAL:		“PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO AMBIENTAL PARA EL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD SANITARIA Y AMBIENTAL EN LA DIMENSIÓN DE SALUD AMBIENTAL EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA”							
CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA									
ENTIDAD BANCARIA		BANCOLOMBIA							
NÚMERO DE CUENTA		78000021716				AHORROS	X	CORRIENTE	
DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE SUMINISTRO EN EL CUADRO “CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA” ES VERDADERA, SE ENCUENTRA ACTUALIZADA Y ES DE MI PROPIEDAD.									
CONTROL DE SUPERVISIÓN									
NOMBRE SUPERVISOR		ORLANDO PATIÑO SUÁREZ							
CARGO SUPERVISOR		PROFESIONAL ESPECIALIZADO ÁREA DE SALUD AMBIENTAL							
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN		DÍA: 21	MES: 06		AÑO: 2024				
CERTIFICO QUE CUMPLO CON LAS RESPONSABILIDADES COMO SUPERVISOR DE ESTE CONTRATO DEFINIDAS EN EL DOCUMENTO MECI [CO-F-103-18.005] “DESIGNACIÓN Y/O NOTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO”.									
FIRMAS RESPONSABLES									
<div><div> FREDY ANTONIO MACAREO RODRIGUEZ, No. 1.095.808.255 expedida en F/blanca. CONTRATISTA RESPONSABLE DEL TRÁMITE</div><div> ORLANDO PATIÑO SUÁREZ PROFESIONAL ESPECIALIZADO ÁREA DE SALUD AMBIENTAL SUPERVISOR DEL CONTRATO</div></div>									
<div>REVISÓ Y APROBÓ OFICINA DE RADICACIÓN Y DIGITALIZACIÓN</div> <div>No. Folios:</div>					<div>NÚMERO DE RADICADO</div> <div>Fecha: <div></div> Hora: <div></div></div>				

 Alcaldía Municipal de Floridablanca	INFORME FINAL DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE SUPERVISOR CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CÓDIGO	GC-F-15
			VERSIÓN	07
	OFICINA DE CONTRATACIÓN		FECHA ELAB	Febrero-2016
			FECHA APROB	02/01/2024
	PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACIÓN		TRD	103-14

No. DE CONTRATO	0224-2024- CO1.PCCNTR.5970936	FECHA DE CONTRATO	20/02/2024
NOMBRE CONTRATISTA	FREDY ANTONIO MACAREO RODRIGUEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.095.808.255 expedida en Floridablanca.		
OBJETO DEL CONTRATO			
“PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO AMBIENTAL PARA EL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD SANITARIA Y AMBIENTAL EN LA DIMENSIÓN DE SALUD AMBIENTAL EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA”			
NOMBRE DEL SUPERVISOR		ORLANDO PATIÑO SUÁREZ	
CARGO DEL SUPERVISOR		PROFESIONAL ESPECIALIZADO ÁREA DE SALUD AMBIENTAL	
OFICINA GESTORA		SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL	
PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO			
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN		21/05/2024 a 20/06/2024	
VALOR A PAGAR		CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$4.000.000)	
DANDO CUMPLIMIENTO A LA CLÁUSULA TERCERA DEL PRESENTE CONTRATO, SE RELACIONAN LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL CUMPLIMIENTO DE ESTE PERÍODO DE EJECUCIÓN:			
No.	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA/SOPORTE
1.	PRESENTAR CRONOGRAMA DE LAS ACTIVIDADES A REALIZAR, PREVIA APROBACIÓN POR PARTE DE LA COORDINACIÓN DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD SANITARIA Y AMBIENTAL DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE FLORIDABLANCA.	ENTREGA DE INFORME DE ECXEL DE LOS CRONOGRAMA REALIZADOS PARA SU EJECUCION.	EVIDENCIA FOTOGRAFICA
2.	APOYAR LAS VISITAS DE INSPECCIÓN SANITARIA SOLICITADAS POR LA COMUNIDAD DE FLORIDABLANCA EN EL MARCO DE LA LEY 09 DE 1979 Y SUS NORMAS REGLAMENTARIAS	VISITA DE INSPECCION FERRETERIA – CENEIDA HERNANDEZ BARRERA	EVIDENCIA FOTOGRAFICA
3.	BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO A LAS VISITAS DE INSPECCIÓN SANITARIA A PISCINAS DE USO COLECTIVO DEL MUNICIPIO, VERIFICANDO EL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD SANITARIA SEGÚN LINEAMIENTOS DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD SANITARIA Y AMBIENTAL DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE FLORIDABLANCA.	VISITA DE INSPECCION SANITARIA PISCINA CLUB CAMPESTRE DE FLORIDABLANCA	EVIDENCIA FOTOGRAFICA
4.	REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO EN LAS VISITAS A LAS PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE EXISTEN EN FLORIDABLANCA PARA VERIFICAR SU OPERATIVIDAD SANITARIA DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR EL MSPS Y LA NORMATIVIDAD SANITARIA.	TOMA DE MUESTRA DE AGUA – AQUALIA LATINOAMERICA.	EVIDENCIA FOTOGRAFICA
5.	VERIFICAR LOS PGIRHS SOBRE MANEJO INTERNO DE RESIDUOS HOSPITALARIOS PRESENTADOS POR LOS GENERADORES DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 351 DE 2014 Y EVALUAR SU OPERATIVIDAD.	VISITA DE CONTROL SANITARIA A ESTABLECIMIENTO GENERADORES DE RESIDUOS HOSPITALARIOS Y SIMILARES – PGIRH – CLINICA GUANE	EVIDENCIA FOTOGRAFICA

6.	ENTREGAR A LA COORDINACIÓN DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD SANITARIA Y AMBIENTAL DE LA SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL LOS FORMATOS O INSTRUMENTOS DILIGENCIADOS DURANTE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS EN EL OBJETO CONTRACTUAL.	NO EJECUTADA EN ESTE PERIODO	N/A
7	ASISTIR A LAS CAPACITACIONES QUE PROGRAME LA OFICINA DE SALUD AMBIENTAL Y/O EVENTOS PROGRAMADOS POR OTRAS ENTIDADES.	REUNIÓN RECURRENTE EQUIPO SALUD AMBIENTAL - SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA 11/06/2024	EVIDENCIA FOTOGRAFICA
8	APOYAR A LA PRESENTACIÓN DE LOS INFORMES CONSOLIDADOS DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS Y APROBADOS POR LA COORDINACIÓN DEL PROGRAMA SEGURIDAD SANITARIA Y AMBIENTAL DE LA SECRETARÍA DE SALUD.	NO EJECUTADA EN ESTE PERIODO	N/A
9	CUMPLIR CON LAS DEMÁS OBLIGACIONES SANITARIAS DELEGADAS POR EL SUPERVISOR ASIGNADO.	JORNADA DE RECOLECCIÓN DE INSERVIBLES, MANTENIMIENTO DE ZONAS VERDES E INSPECCIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE POSIBLES FACTORES DE RIESGO QUE FACILITAN EL DESARROLLO DEL VECTOR TRANSMISOR DEL DENGUE. EN LAS INSTALACIONES DEL PARQUE RECREACIONAL ACUALAGO	EVIDENCIA FOTOGRAFICA

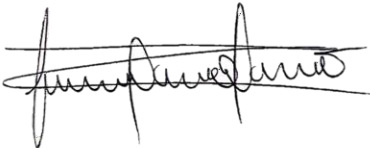
ANEXOS: Especificar el tipo de anexo: Actas, procedimientos, formatos, PDF, Excel, fotografías

OBSERVACIONES SUPERVISOR DEL CONTRATO
Descripción breve de la situación o N/A
Se reunieron el SUPERVISOR del contrato y el CONTRATISTA con el fin de revisar, verificar y aprobar las actividades realizadas por el contratista durante el cumplimiento de este periodo de ejecución. En consecuencia, el suscrito SUPERVISOR se sirve CERTIFICAR que el contratista cumplió a cabalidad con las actividades designadas en este periodo de ejecución, las cuales, se relacionan en la presente Acta; así como también, de cumplir con sus deberes de legalización, de acuerdo con lo establecido en la cláusula que señala la forma de pago, en especial, el de haber sufragado los pagos de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, según corresponda, por este periodo de ejecución.

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente Acta por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, el día Ventiuno (21) de Junio del año Dos mil Veinticuatro (2024).



ORLANDO PATIÑO SUÁREZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO ÁREA DE SALUD
AMBIENTAL
SUPERVISOR DEL CONTRATO



FREDY ANTONIO MACAREO RODRIGUEZ,
C.C No. **1.095.808.255** expedida en F/blanca.
CONTRATISTA

 Alcaldía Municipal de Floridablanca	ACTA DE TERMINACIÓN		CÓDIGO	GC-F-12
	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		VERSIÓN	11
	OFICINA DE CONTRATACIÓN		FECHA ELAB	13/03/2019
			FECHA APROB	18/04/2024
	PROCESO: GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		TRD	103-14

FECHA DE ACTA:	20/06/2024	ACTA N°	05
-----------------------	------------	----------------	-----------

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
Nº DE CONTRATO	0224-2024-CO1.PCCNTR.5970936	FECHA CONTRATO	20/02/2024
NOMBRE CONTRATISTA E IDENTIFICACIÓN	FREDY ANTONIO MACAREO RODRIGUEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.095.808.255 expedida en Floridablanca.		
OBJETO DEL CONTRATO			
“PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO AMBIENTAL PARA EL DESARROLLO B PROGRAMA DE SEGURIDAD SANITARIA Y AMBIENTAL EN LA DIMENSIÓN DE SALUD AMBIENTAL EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA”.			
LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR	ORLANDO PATIÑO SUÁREZ		
CARGO DEL SUPERVISOR	PROFESIONAL ESPECIALIZADC AREA DE SALUD AMBIENTAL		
OFICINA GESTORA	SECRETARIA DE SALUD.		
PLAZO DEL CONTRATO	04 MESES	PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	N/A
VALOR DEL CONTRATO	\$16.000.000 M/TCE	VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	N/A
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	21/02/2024		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	20/06/2024	FECHA DE TERMINACIÓN	N/A

REGISTROS PRESUPUESTALES			
RESGISTROS INICIALES			
N° DE CDP	24-00408	FECHA DE EXPEDICIÓN CDP	17/02/2024
N° DE RP	24-00454	FECHA DE EXPEDICIÓN RP	20/02/2024
REGISTROS ADICIONALES (si aplica)			
N° DE CDP	N/A	FECHA DE EXPEDICIÓN	N/A
N° DE RP	N/A	FECHA DE EXPEDICIÓN	N/A

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO	FECHA DE PAGO	N° DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			SALUD TOTAL	PORVENIR	POSITIVA ARL
MAYO	17/06/2024	7926503469	\$241.400	\$309.000	\$47.100
JUNIO	20/06/2024	7930883969	\$241.400	\$309.000	\$47.100

 Alcaldía Municipal de Floridablanca	ACTA DE TERMINACIÓN CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO	GC-F-12
		VERSIÓN	11
	OFICINA DE CONTRATACIÓN	FECHA ELAB	13/03/2019
		FECHA APROB	18/04/2024
	PROCESO: GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	TRD	103-14

PÓLIZA DE GARANTÍAS (si aplica)		
NOMBRE ASEGURADORA	NUMERO DE PÓLIZA	FECHA DE APROBACIÓN
N/A	N/A	N/A

ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL		
TIPO DE ESTAMPILLA	Nº ESTAMPILLA	FECHA PAGO
DEPARTAMENTAL	N/A	SE DESCUENTA DIRECTAMENTE DE LA ORDEN DE PAGO

PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	21/02/2024 a 20/06/2024

OBSERVACIONES SUPERVISOR DEL CONTRATO
N/A.
<p>Que, mediante Decreto N° 0039 del 10 de enero de 2024, el Sr. Alcalde del Municipio de Floridablanca ha delegado en el/la Jefe de la Oficina de Contratación el ejercicio de la competencia para celebrar todos los contratos y convenios imputables a gastos de funcionamiento e inversión sin importar su naturaleza o dependencia donde se requiera el bien y/o servicio. Además, le corresponde la facultad residual, entendiéndose por tal, la celebración de contratos y convenios que no correspondan a ningún de los casos que expresamente sean delegados o asignados a otros despachos.</p> <p>Por lo anterior, el suscrito Supervisor se sirve certificar que el Contratista cumplió a cabalidad con el objeto contratado y con sus actividades designadas correspondientes al periodo cumplido de ejecución, por tal motivo:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. El SUPERVISOR del contrato revisó, verificó, aprobó y suscribió los diferentes informes de actividades que surgieron desde el inicio de ejecución del contrato, haciendo constar que el contratista cumplió a cabalidad con el objeto contractual y las actividades designadas por el periodo cumplido de ejecución. Por lo cual, se entiende pertenecerle a esta Acta dichos informes. 2. Las partes acuerdan que no habrá reconocimientos posteriores por concepto de honorarios, multas, sanciones o indemnizaciones a cargo de alguna de ellas a favor de la otra, como consecuencia de la terminación del contrato, por lo cual, no hay lugar a consignar observaciones ni objeciones. 3. Se deja la salvedad que el contratista de este contrato de prestación de servicios estuvo afiliado a la Administradora de Riesgos Laborales de su elección, con cobertura desde el inicio de ejecución del contrato hasta la fecha de terminación del mismo. (Si aplica) 4. El SUPERVISOR del contrato verificó que el CONTRATISTA cumplió con sus deberes de legalización, de acuerdo con lo establecido en la cláusula que señala la forma de pago, en especial, el de haber sufragado los pagos de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, según corresponda, por el periodo cumplido de ejecución.

 Alcaldía Municipal de Floridablanca	ACTA DE TERMINACIÓN CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO	GC-F-12
		VERSIÓN	11
	OFICINA DE CONTRATACIÓN	FECHA ELAB	13/03/2019
		FECHA APROB	18/04/2024
	PROCESO: GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	TRD	103-14

5. El ORDENADOR DEL GASTO, el CONTRATISTA y el SUPERVISOR del contrato, de común acuerdo, dan por terminado el presente contrato y declaran estar a paz y salvo una vez la Tesorería del Municipio efectuó el pago de los valores adeudados por valor de Cuatro millones de Pesos (\$ 4.000.000) resulta procedente que las partes intervinientes se declaren a paz y salvo por todo concepto derivado de la ejecución del contrato N° **0224-2024- CO1.PCCNTR.5970936** de fecha 20 de Febrero del 2024, comprometiéndose la SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL a surtir los trámites necesarios para efectuar el pago del saldo por cancelar.

En consecuencia, las partes manifiestan entender y estar de acuerdo que el balance final de la ejecución de este contrato es el siguiente:

BALANCE FINAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO		
DETALLE	CONTRATADO	PAGOS REALIZADOS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$16.000.000	
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	N/A	
PRIMER PAGO		\$ 4.000.000
SEGUNDO PAGO		\$ 4.000.000
TERCER PAGO		\$ 4.000.000
CUARTO PAGO		\$ 4.000.000
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO (si aplica)	N/A	\$N/A
TOTAL (sumas iguales)	\$16.000.000	\$16.000.000

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta de terminación por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, a los Veinte (20) días del mes de junio del año Dos mil Veinticuatro 2024.



DIANA VILA FLOREZ
Jefe Oficina de Contratación
Ordenador del gasto



ORLANDO PATINO SUAREZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA
SALUD AMBIENTAL
Supervisor



FREDY ANTONIO MACAREO RODRIGUEZ
Contratista



Proyectó: **Claudia Acevedo. Abog. CPS Profesional.**

Revisó: **Diana Paola Rodríguez Sánchez Abog. CPS Ofi. Contratación**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1095808255
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	FREDY ANTONIO MACAREO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 146A#44-28	TÉLFONO: 6480239
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:	7926503469	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD: AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/06/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 710290295

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		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 309.000
SUBTOTAL:			1	\$ 309.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 241.400
SUBTOTAL:			1	\$ 241.400
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 47.100
SUBTOTAL:			1	\$ 47.100

VALOR SIN MORA:	\$ 597.500
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 597.500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1095808255
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	FREDY ANTONIO MACAREO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 146A#44-28	TÉLFONO: 6480239
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:	7930883969	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN MES: junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD: AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/06/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 717104191

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						
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE				
800224808	230301	230301-PORVENIR			1	\$ 309.000
SUBTOTAL:					1	\$ 309.000
SALUD						
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE				
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL			1	\$ 241.400
SUBTOTAL:					1	\$ 241.400
RIESGOS PROFESIONALES						
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE				
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.			1	\$ 47.100
SUBTOTAL:					1	\$ 47.100

VALOR SIN MORA:	\$ 597.500
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 597.500



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **FREDY ANTONIO MACAREO RODRIGUEZ** identificado con CC No. **1095808255**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA - NI. 890205176	Fecha de inicio de cobertura: 21/02/2024 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 19/02/2024 Fecha fin de Contrato: 20/06/2024 Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE Clase de Riesgo: 3

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401016258326.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 20 días del mes de junio de 2024.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Tipo de declaración

RETIR

Fecha de publicación

2024-06-20 07:00

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
FREDY	ANTONIO	MACAREO	RODRIGUEZ

Documento de identificación

Tipo

CEDULA DE CIUDADANIA

Número

1095808255

Lugar de nacimiento

País

COLOMBIA

Departamento

SANTANDER

Municipio

FLORIDABLANCA

Lugar de domicilio

País

COLOMBIA

Departamento

SANTANDER

Municipio

FLORIDABLANCA

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje

ALCALDIA DE FLORIDABLANCA

Lugar de sede

País

COLOMBIA

Departamento

SANTANDER

Municipio

FLORIDABLANCA

Dirección

["CALLE 5 No. 8-25 Casco Antiguo"]

Cargo o función que cumple

CONTRATIST

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el último año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$0,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	\$6.000.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí ☐ No ☒

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí ☐ No ☒

~~A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:~~

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí ☐ No ☒

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí ☐ No ☒

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí ☐ No ☐

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento Número

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí ☐ No ☒

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

SíNo

X

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: SíNo

X

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: SíNo

X

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí ☐ No ☒

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí ☐ No ☒

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:

- > Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
- > Establecimientos que posee.
- > Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
- > Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

--

Floridablanca 21 de Junio del 2024

Doctor

ORLANDO PATIÑO SUÁREZ

PROFESIONAL ESPECIALIZADO ÁREA DE SALUD AMBIENTAL

Secretaria de Salud

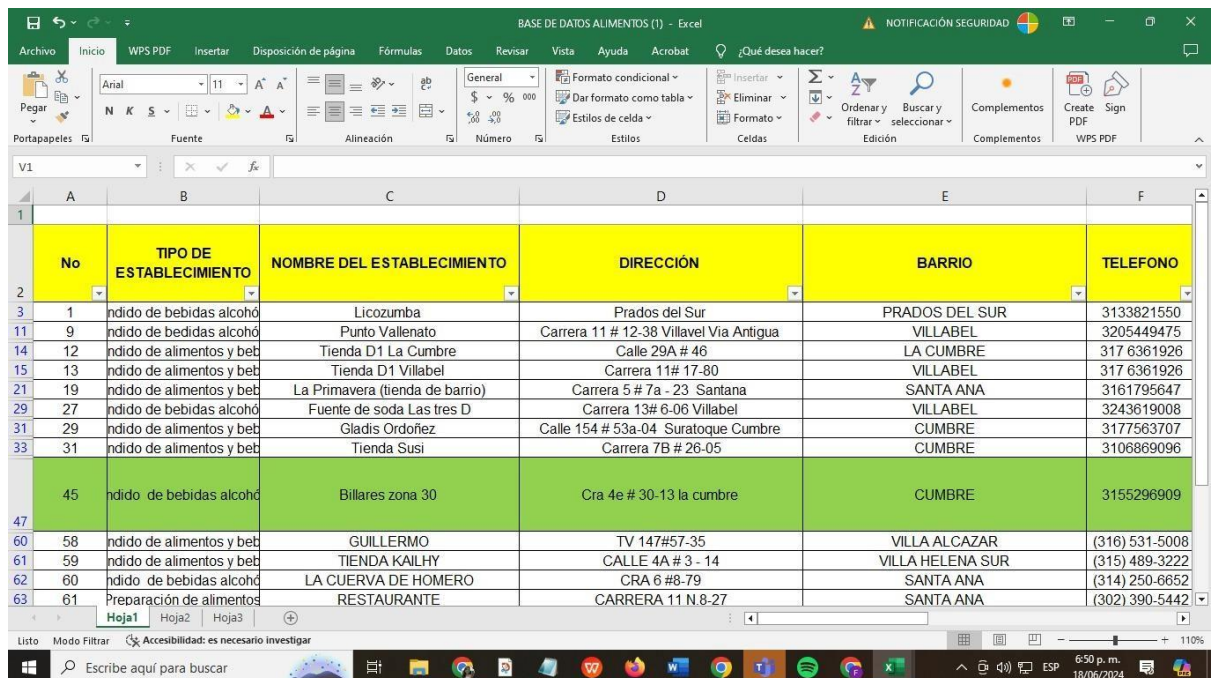
Supervisor del contrato #0224-2024- CO1.PCCNTR.5970936

Asunto: INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA **FREDY ANTONIO MACAREO RODRIGUEZ** PERIODO 21/05/2024 AL 20/06/2024

Cordial saludo

Por medio del presente me permito adjuntar las fotografías de la evidencia de la obra o labor realizada por este servidor durante el periodo 21/05/2024 AL 20/06/2024, según las siguientes funciones asignadas:

1. PRESENTAR CRONOGRAMA DE LAS ACTIVIDADES A REALIZAR, PREVIA APROBACIÓN POR PARTE DE LA COORDINACIÓN DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD SANITARIA Y AMBIENTAL DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE FLORIDABLANCA.
2.
 - ENTREGA DE INFORME DE EXCEL DE LOS CRONOGRAMA REALIZADOS PARA SU EJECUCION



No	TIPO DE ESTABLECIMIENTO	NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO	DIRECCIÓN	BARRIO	TELEFONO
1	ndido de bebidas alcohó	Licozumba	Prados del Sur	PRADOS DEL SUR	3133821550
9	ndido de bebidas alcohó	Punto Vallenato	Carrera 11 # 12-38 Villavel Via Antigua	VILLABEL	3205449475
12	ndido de alimentos y beb	Tienda D1 La Cumbre	Calle 29A # 46	LA CUMBRE	317 6361926
13	ndido de alimentos y beb	Tienda D1 Villabel	Carrera 11# 17-80	VILLABEL	317 6361926
19	ndido de alimentos y beb	La Primavera (tienda de barrio)	Carrera 5 # 7a - 23 Santana	SANTA ANA	3161795647
27	ndido de bebidas alcohó	Fuente de soda Las tres D	Carrera 13# 6-06 Villabel	VILLABEL	3243619008
29	ndido de alimentos y beb	Gladis Ordoñez	Calle 154 # 53a-04 Suratoque Cumbre	CUMBRE	3177563707
31	ndido de alimentos y beb	Tienda Susi	Carrera 7B # 26-05	CUMBRE	3106869096
45	ndido de bebidas alcohó	Billares zona 30	Cra 4e # 30-13 la cumbre	CUMBRE	3155296909
58	ndido de alimentos y beb	GUILLERMO	TV 147#57-35	VILLA ALCAZAR	(316) 531-5008
59	ndido de alimentos y beb	TIENDA KAILHY	CALLE 4A # 3 - 14	VILLA HELENA SUR	(315) 489-3222
60	ndido de bebidas alcohó	LA CUERVA DE HOMERO	CRA 6 #8-79	SANTA ANA	(314) 250-6652
61	Preparación de alimentos	RESTAURANTE	CARRERA 11 N 8-27	SANTA ANA	(302) 390-5442

BASE DE DATOS ALIMENTOS (1) - Excel						
NOTIFICACIÓN SEGURIDAD						
¿Qué desea hacer?						
Complementos						
WPS PDF						
E21						
SANTA ANA						
A	B	C	D	E	F	
45	ndido de bebidas alcoh	Billares zona 30	Cra 4e # 30-13 la cumbre	CUMBRE	3155296909	
58	ndido de alimentos y beb	GUILLERMO	TV 147#57-35	VILLA ALCAZAR	(316) 531-5008	
59	ndido de alimentos y beb	TIENDA KILHY	CALLE 4A # 3 - 14	VILLA HELENA SUR	(315) 489-3222	
60	ndido de bebidas alcoh	LA CUERVA DE HOMERO	CRA 6 #8-79	SANTA ANA	(314) 250-6652	
61	Preparación de alimentos	RESTAURANTE	CARRERA 11 N 8-27	SANTA ANA	(302) 390-5442	
63	Carnes	POLLOS Y CARNES THIAGO	CALLE 5 E No 28A-12	LA CUMBRE	(302) 608-8405	
66	Carnes	MYRIAM PICO SANCHEZ	CALLE 30 10E-14	LA CUMBRE	(318) 809-1001	
76	ndido de bebidas alcoh	FUENTE DE SODA PUNTO DE AGUILA LA ESQUINA DONDE FABIO	CARRERA 11 # 13 -08	VILLABEL	(300) 504-9857	
77	ndido de bebidas alcoh	una pa la sed	carrera 6 B E 28 E -07	LA CUMBRE	(323) 313-3339	
78		18911290	CALLE 4 No. 10-24	SANTA ANA	(318) 600-2528	
89	ndido de bebidas alcoh	CONCIERTO BAR LA NOVENA NEY	CARRERA 11 E No 29-04	LA CUMBRE	(323) 576-2234	
91	ndido de alimentos y beb	tienda quintas del sabor	calle 29 # 5e 10	la cumbre	(310) 227-5474	
93	ndido de alimentos y beb	FUENTE DE SODA LA 30	Calle 30 # 9E - 22	LA CUMBRE	(320) 923-4425	
95	ndido de bebidas alcoh	CAFE CONCIERTO EMILY	CALLE 4 N° 10 04	SANTANA FLORIDABLANCA	(302) 551-2358	
96	ndido de alimentos y beb	Tienda chihuahua	cra 11 04-02	Villabel	(316) 571-3204	

2. Apoyar las visitas de inspección sanitaria solicitadas por la comunidad de Floridablanca en el marco de la Ley 09 de 1979 y sus normas reglamentarias.

- VISITA DE INSPECCION FERRETERIA – CENEIDA HERNANDEZ BARRERA

Alcaldía Municipal de Floridablanca
SEGURIDAD SANITARIA Y AMBIENTAL
SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL
PROCESO: MANEJO DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD Y LA SALUD PÚBLICA

CÓDIGO: SS-F-800-64-002
VERSIÓN: 01

ACTA DE INSPECCION SANITARIA No. 2024

FECHA: 31 Mayo 2024.
TIPO DE ESTABLECIMIENTO: Ferretería.
RAZON SOCIAL: Ceneida Hernandez Barrera.
DIRECCION: Calle 5 No 28-12 Casco Antiguo Floridablanca.

REPRESENTANTE LEGAL:

CONDICIONES GENERALES DEL ESTABLECIMIENTO

EDIFICACIONES E INSTALACIONES	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA
LOCALIZACIÓN Y ACCESO	✓		
PISOS Y PAREDES	✓		
TECHOS	✓		
PUERTAS Y VENTANAS	✓		
ILUMINACIÓN	✓		
VENTILACIÓN	✓		
ABASTECIMIENTO DE AGUA	✓		
DISPOSICIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS Y ESPECIALES	✓		
DISPOSICIÓN DE RESIDUOS LÍQUIDOS	✓		
INSTALACIONES SANITARIAS	✓		

OBSERVACIONES: EL ESTABLECIMIENTO CUMPLE CON LAS CONDICIONES SANITARIAS DESCRITAS EN LA LEY 09 DE 1979.

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CONCEPTO SANITARIO.

CONCEPTO SANITARIO FAVORABLE	CONCEPTO SANITARIO DESFAVORABLE	NOTIFICADO:
✓		

Firma: Fredy Macario Rodriguez
Firma: Ceneida Hernandez
Firma: 119 Ambiental - CFS
Firma: 21202165

ELABORÓ EQUIPO MECI	FECHA MARZO 2015	REVISÓ RESPONSABLE PROCESO	FECHA MARZO 2015

Calle 5 No. 8-25 Casco Antiguo Floridablanca
Tels: (57) 6497777 - 6497603 FAX 6497653 E-mail: confidencias@floridablanca.gov.co

Atención: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 y 2:00 pm a 5:00 pm

Atención en Línea Lunes a Viernes 9:00 am a 10:00 am

Alcaldía Municipal de Floridablanca @floridablanca

3. Brindar acompañamiento a las visitas de inspección sanitaria a piscinas de uso colectivo del municipio, verificando el cumplimiento de la normatividad sanitaria según lineamientos del programa de seguridad Sanitaria y Ambiental de la Secretaría de Salud de Floridablanca.

- VISITA DE INSPECCION SANITARIA PISCINA CLUB CAMPESTRE DE FLORIDABLANCA

FORMULARIO DE INSPECCION SANITARIA A ESTABLECIMIENTOS DE PISCINA		CODIGO	
VERSION		VERSION	
FORMULARIO DE INSPECCION A PISCINAS MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA			
SECRETARIA LOCAL DE SALUD		OFICINA DE SALUD AMBIENTAL	
INFORMACION GENERAL			
FECHA: 18 de junio MUNICIPIO: Floridablanca			
ESTABLECIMIENTO: Club campestre de Bucaramanga No. Estanques: 3			
DIRECCION: Carrera 21 # 30-02 BARRIO: La Primavera COMUNA:			
E-MAIL: Saludocupo@clubcampestrebucaramanga.com TELEFONO: 3016659240			
REPRESENTANTE LEGAL: Jairo Maria Fajardo CEL: 3016659240 CC: 63479155			
RESPONSABLE PISCINA: Jhon William Gaitana CEL: 3184149878 CC: 91540606			
PISCINA DE USO: Colectivo ☒ Unhabitacional ☐ Otro ☐			
SISTEMA DE OPERACION: Recirculacion ☒ Renovacion continua ☐ Desalojo completo ☐			
TIPO DE SOLICITUD: Solicitud Interesado: ☒ Queja comunidad: ☐ IVC oficial: ☐			
ACTIVIDAD DE IVC AUTORIDAD SANITARIA			
FECHA DE ANALISIS FISICOQUIMICO: 28 de mayo 2024		LABORATORIO: Si a mi	
MICROBIOLOGICO: No		VALOR IRAP: Niños = 20 y clavados = 51	
ESTANQUE	VOLUMEN m3	ABASTECIMIENTO Agua acueducto, natural, propia	PARAMETROS IN SITU pH Cloro
1	580	Acueducto	7,6 3
2	705	Acueducto	7,5 2
3		Acueducto	7,6 5
REVISION DE CONDICIONES Y DOCUMENTOS		SI	NO
CUENTAN CON REACTIVOS PARA ANALISIS IN SITU (RES. 1618/2010)			
REALIZAN CONTROL PERIODICO DE CALIDAD QUIMICA Y MICROBIOLOGICA DEL AGUA CONTENIDA EN LOS ESTANQUES (Laboratorio)			
PUBLICAN LOS RESULTADOS DE LABORATORIO EN LA ZONA DE PISCINA			
SE REALIZA CALCULO DE IRAP (LABORATORIO)			
CUENTAN CON INSTRUCTIVO PARA EL TRATAMIENTO DEL AGUA			
CERTIFICADO DEL PISCINERO Y/O RESPONSABLE DE PISCINA			
FICHA TECNICA DE LOS PRODUCTOS QUIMICOS UTILIZADOS			
LAS INTALACIONES CON DUCHAS DE PREINMERSION DE FACIL ACCESO			
BANOS, DUCHAS Y VESTIERES EN BUENAS CONDICIONES HIGIENICAS (utiles de aseo, papelera)			
SUPERFICIES RECUBIERTAS, DE FACIL LIMPIEZA Y DESINFECTON			
CUENTAN CON LIBRO DE PISCINA DIFUNDIDO POR RESPONSABLE DE PISCINA (registro productos quimicos aplicados, limpieza diaria, parametros diarios)			
SE IDENTIFICA REGLAMENTO DE PISCINA EN ZONA DE INGRESO			
Inspeccion realizada por: Ing. Maria Camila Moreno		Responsable que atiende: Nombre: Adriana Rojas Mantilla	
Nombre: Ing. Ximena Gomez, Fredy Moreno		C.C. 104501807	
C.C. 148740123, 10681046, 10680255.		Cargo: Lider SST	
ANEXAR: copia de analisis de laboratorio, representacion legal, acta de visita con concepto.			

ACTA DE INSPECCION Y CARACTERIZACION		CÓDIGO	
VERSION		VERSION	
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL		FECHA ELAB: Enero 2014	
PROCESO: GESTION INTEGRAL DE LA SALUD		FECHA APROB: 10-10-2022	
		TRD: 200	
FECHA: 18 de junio		LUGAR: Club campestre de Bucaramanga	
ACTIVIDAD: IVC piscina			
HALLAZGOS O TEMAS A TRATAR:			
Se realizó visita de inspección visual y control al día 18 de junio del 2024 en la dirección carrera 21 #30-02 en el Club campestre de Bucaramanga.			
Atendió la visita el operario de piscina Jhon William Gaitana quien nos suministró los resultados de los análisis físicoquímicos y microbiológicos del mes de mayo con un IRAP de 207 clasificado como "Riesgo bajo" en la piscina semiolempica por clasificado como "Riesgo bajo" en la piscina de niños y el clasificado "sin riesgo" en la piscina de clavados.			
Los parámetros in situ tomados en la visita presentan:			
Piscina semiolempica ⇒ PH = 7,6 cloro = 3			
Piscina clavados ⇒ PH = 7,5 cloro = 2			
Piscina niños ⇒ PH = 7,6 cloro = 5			
CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES Y COMPROMISOS:			
• Se recomienda mejorar la dosificación de cloro en la piscina semiolempica.			
• Durante la toma de parámetros in situ en la piscina de niños se encontró el valor de cloro en 5, se recomienda mejorar la dosificación.			
PARTICIPANTES:			
Ing. Maria Camila Moreno			
Ing. Ximena Gomez			
Ing. Fredy Moreno			
Ing. Jhon William Gaitana			
Calle 6 No. 6-25 Casco Urbano Floridablanca			
Atención: Lunes a viernes			
Floridablanca, Departamento de Santander, Colombia			
E-mail: saludocupo@clubcampestrebucaramanga.com			
NT 899.208.171-6			
www.floridablanca.gov.co			
www.facebook.com/AlcaldiaMunicipal-de-Floridablanca			
@floridablanca			





- VISITA DE CONTROL SANITARIA A ESTABLECIMIENTO GENERADORES DE RESIDUOS HOSPITALARIOS Y SIMILARES – PGIRH – CLINICA GUANE

www.floridablanca.gov.co
www.facebook.com/Alcaldia-Municipal-de-Floridablanca
@AlcaldiaFloridablanca



7. Asistir a las capacitaciones que programe la oficina de Salud Ambiental y/o eventos programados por otras entidades.

*Reunión recurrente EQUIPO SALUD AMBIENTAL - SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA.

