

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR. 6686108		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR APOYO EN ACCIONES DE GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA, CONTROL Y SEGUIMIENTO A LOS ACTORES DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, EN ENFERMEDADES TRANSMISIBLES DEL MUNICIPIO DE CHÍA.		
Contratista:	EUNICE PEÑA IRREÑO		
No. de Cedula	51875349		
Fecha Inicio del Contrato	28/08/2024	Fecha de Terminación	20/12/2024
Periodo del Informe	28/11/2024 - 20/12/2024		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$ 21.850.000
Valor a Pagar en este periodo	\$ 4'370.000
Saldo a favor del municipio	\$ 380.000
Pago No.	4 (Cuatro) de 4

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES		
A la fecha de presentación del presente informe y documento soporte de pago, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, manifiesto que tengo vigentes los siguientes contratos adicionales de prestación de servicios, y que realicé el pago de aportes al SSI sobre el 40% del total de los ingresos mensuales así:		
ENTIDAD CONTRATANTE	VALOR MENSUAL DE LOS INGRESOS	FECHA INICIO / FECHA TERMINACIÓN CONTRATO
XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
Salud	9477525384	NOVIEMBRE	\$285.000
Pensión			\$364.800
ARL			\$23.900
Salud	9478523441	DICIEMBRE	\$237.500
Pensión			\$304.000
ARL			\$19.900

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. **CO1.PCCNTR. 6686108**, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el **28/11/2024-20/12/2024**, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
ACTIVIDADES REALIZADAS META PLAN DE DESARROLLO 2024-2027 Brindar asistencia técnica y apoyo integral a las IPS registradas para el municipio de Chía encargadas de atender diagnósticos de enfermedades transmisibles, enfermedades huérfanas, crónicas y no transmisibles	Año 2024 Personas apoyadas por mes: Abril: 33 Mayo: 75 Junio: 38 Septiembre: 52 Octubre: 45 Noviembre: 37 Diciembre:40 Total: 310

	Producto: Actas de visitas y listas de asistencia a capacitación.
1. Apoyar a la Secretaría de salud en las visitas y seguimiento de los eventos con sospecha o confirmados de tuberculosis y enfermedad de HANSEN (lepra) con sus contactos en los respectivos formatos entregados por el Instituto Nacional de Salud, de acuerdo a línea base entregada por la Secretaria de Salud	Se realizó visita de campo a los pacientes con diagnóstico de Tuberculosis donde se verifica el estado actual de los pacientes y se evalúan los contactos del mismo, se realiza comprobación del TDO (tratamiento directamente observado) y atención en la IPS. Se cuenta con los formatos establecidos por el ministerio de salud y de acuerdo a los lineamientos de la resolución 0227 adjuntos a este informe. Pacientes visitados: Producto (informe de visitas, formato IEC dado por el Departamento), correos de envío de visitas y libro de contactos al correo de micobacterias_itsvsp@cundinamarca.gov.co BAC Se realia visita a la cárcel del municipio y a los habitantes de calla para realizar la BAC establecida por el Departamento para población vulnerable Se captan 8 pacienes Producto (informe de visitas, formato detección de sintomaticos respiratorios dado por el Departamento se envia al correo de tblepracundinamarca@cundinamarca.gov.co Se realizo solicitud y entrega de los medicamentos de los siguientes pacientes: MIGUEL ANTONIO JIMENEZ FASE 1 EFRAÍN BELTRAN CAMBIO DE TTO FASE 1 Producto (Informe de tratamientos y formato gestión de medicamentos dado por el Departamento, correos de envío de solicitud de medicamentos al correo de Cundinamarca. medicamentostblepra@cundinamarca.gov.co Se envian cierres de casos de los siguientes pacientes: RICARDO MARTINEZ CC 1724
3. Realizar un informe trimestral a la Secretaria de Salud Departamental, de acuerdo a los formatos solicitados por el programa de Tb (Tuberculosis) y Hansen de acuerdo a las metas programáticas de cada Institución de salud.	Se realiza por medio de un consolidado de envío de las actividades realizadas por las IPS y el municipio en el 4 trimestre de 2024 del programa de TB y lepra en lo referente a BAI, Libros de Sintomaticos respiratorios , libro de BK-PCR, libro de cultivos, informe de lepra e indicadores de gestión programática, se envian a los correos institucionales del Departamento tblepracundinamarca@cundinamarca.gov.co y cundinamarcatbylepra2@gmail.com
5. Apoyar a la Secretaría de salud en la actualización de nuevos laboratorios a través de búsqueda en el REPS (Registro Estatal de	Se realiza la revisión en el REPS de los laboratorios habilitados del municipio se caracterizan y se programa visitas de asistencia para revisión de las

Profesionales Sanitarios) y realizar seguimiento a los mismos en la toma de baciloscopias, PCR, cultivos líquidos de acuerdo al nuevo lineamiento nacional.	pruebas relacionadas con el programa de tuberculosis y Lepra Se realiza revisión en campo de los documentos asociados al programa. Laboratorios visitados: Laboratorio de Clinica Sabana Laboratorio Labcell Group Producto (informe de Laboratorios clínicos, matriz de caracterización Laboratorios clínicos y actas de reunión)
6. Apoyar a la Secretaría de salud en la BAC (Búsqueda Activa Comunitaria) de los sintomáticos respiratorios a través de la información entregada por el personal del plan de intervenciones colectivas-PIC y realizar el correspondiente envío a las Instituciones prestadoras de servicios de salud del municipio de Chía.	Se realiza por medio de la obtención de una base de datos enviada al programa por el PIC donde se registran los datos de los pacientes que han sido encontrados en sus viviendas, lugares de trabajo con síntomas respiratorios compatibles con Tuberculosis, la cual es enviada a cada IPS para que se verifique la asistencia de estos pacientes a la consulta. Se realizo envío de la BAC a las IPS Producto (Informe BAC y correos enviados a las IPS)
8. Apoyar a la Secretaría de Salud en la realización de actividades de captura, registro, digitalización y análisis de datos, de la dimensión de enfermedades transmisibles, en lo referente al objeto contractual, generando información, indicadores e informes, acorde a las necesidades de la dirección de salud pública o la secretaria de salud. Presentar base en Excel.	Se realiza la revisión de las notificaciones realizadas hasta DICIEMBRE de 2024 para evaluar la incidencia en el municipio, la población que se ve más afectada en este período, los estados de tratamiento y las cohortes de los pacientes con diagnóstico de tuberculosis para el año 2024. Se genera informe con los resultados encontrados. Producto (base de datos en Excel de pacientes con seguimiento de 2024) e indicadores de seguimiento.
9. Apoyar a la Secretaría de Salud en el seguimiento a las IPS privadas (Clínica Chía, Clínica Marly y Clínica Universidad de la Sabana) y la IPS publica (Hospital San Antonio de Chía) en lo referente a las Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (IAAS), a través de verificación de los reportes semanales y del seguimiento y prevención de las medidas de control contra posibles brotes dentro de la Institución de salud.	Se realiza por medio de un acta de reunión para el seguimiento de la notificación individual y colectivas de IAAS más frecuentes presentadas en la institución. IPS Visitadas: Clínica Marly, Clínica universidad de la Sabana, Clínica Chia y Hospital de Chia Producto (informe de IAAS, Listas de asistencia a capacitación y Actas de visita IAAS realizadas)
10. Asistir a los comités de vigilancia epidemiológica municipales- COVES y a los comités departamentales relacionados con el objeto contractual. Presentar planilla de asistencia	Se realiza socialización en el COVE del Protocolo de control de infecciones asociadas a tuberculosis en los servicios de salud. Producto (Anexo acta y planilla de asistencia del cove municipal)

11. Apoyar a la Secretaría de Salud de Chía en las actividades que se generen con relación a los eventos de interés en salud pública. Decreto 3518 de 2006 y demás normas que modifiquen, sustituyan y/o adicionen, de acuerdo al objeto contractual, mediante asistencia técnica y/o reuniones y/o socializaciones, seguimiento y vigilancia a los planes de acción correspondientes al evento.	Se realiza asistencia a -celebración del día mundial del VIH 04/12/2024 Producto (Anexo registro fotográfico actividad)
--	--

El presente informe contiene el soporte de pago correspondiente, para el periodo del informe que se presenta. De igual manera, el presente documento se entenderá presentado por el contratista una vez se realice su respectivo cargue en SECOP II.