

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.7393855		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN EN LOS PROCESOS DE CARGUE, SEGUIMIENTO Y CONTROL A LOS SISTEMAS DE INFORMACION DE SALUD PUBLICA EN EL MUNICIPIO DE CHÍA		
Contratista:	JUAN JOSE RICARDO CHAVEZ		
No. de Cedula	1072.642.251		
Fecha Inicio del Contrato	06/02/2025	Fecha de Terminación	29/11/2025
Periodo del Informe	06/04/2025 – 05/05/2025		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$42.189.000
Valor a Pagar en este periodo	\$4.305.000
Saldo por Pagar	\$29.274.000
Pago No.	3 de 10

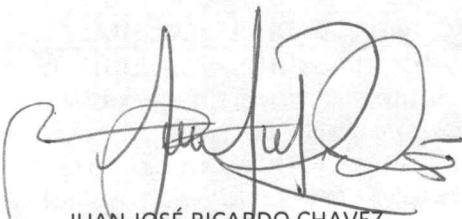
CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES		
A la fecha de presentación del presente informe y documento soporte de pago, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, manifiesto que tengo vigentes los siguientes contratos adicionales de prestación de servicios, y que realicé el pago de aportes al SSI sobre el 40%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

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	9485204078	ABRIL	\$215.300
Pensión			\$275.600
ARL			\$18.000

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR.7393855, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo 06/04/2025 – 05/05/2025, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Concertar con el supervisor del contrato, el cronograma de actividades mensuales.	Se realiza cronograma de las activadas que se van a realizar durante el periodo de ejecución. Producto: Se entrega EXCEL con el cronograma de actividades que reposa en el disco duro de equipo de la secretaria de salud placa 45377 ruta documentos – cronograma 2025
2. Brindar apoyo a la Secretaria de Salud en la consolidación, procesamiento y registro de la información entregada por las unidades primarias generadoras del dato municipales, en los tiempos prestablecidos por los entes de control en el sistema de vigilancia epidemiológica SIVIGILA.	Se realizo la consolidación, verificación y análisis de los datos enviados por las UPGDS y posteriormente cargados a SIVIGILA para realización de reporte municipal ante el departamento en los tiempos establecidos por el INS todos los lunes antes de las 4 p.m. Producto: Se genera reporte y envío por correo de archivos planos que reposan en el disco duro del equipo de la secretaria de Salud placa 45377 ruta Documentos – Sivigila 2018 – Archivos planos
3. Realizar apoyo a la Secretaria de Salud, en el seguimiento de la información entregada por las unidades primarias generadoras del dato municipales en la plataforma del sistema nutricional a nivel departamental – MANGO	Se realiza seguimiento en la verificación de cargue de la información nutricional por parte de las UPGDS del municipio en la plataforma MANGO.

	Producto: Semaforización de cumplimiento en la entrega de información en archivo EXCEL que reposa en el disco duro de equipo de la secretaría de salud placa 45377 ruta documentos – MANGO
4. Apoyar a la Secretaria de Salud en la consolidación y seguimiento de la información enviada por las unidades primarias generadoras del dato de los eventos causados por animales potencialmente transmisores de la rabia y a su vez el seguimiento a la solicitud y entrega de los tratamientos antirrábicos, de los eventos que así lo requieran.	Se realizo la recepción de las fichas epidemiológicas del evento 300 agresión por animal potencialmente trasmisor de rabia y se consolido en una base de datos para seguimiento de cada uno de los casos y la trazabilidad de los tratamientos autorizados. Producto: Base de datos en archivo EXCEL que reposan en el disco duro del equipo de la secretaria de Salud placa 45377 ruta Documentos – Exposiciones rábicas 2025.
5. Apoyar la Secretaria de Salud en la consolidación y seguimiento de los nuevos operadores, que serán incluidos en los sistemas de información, en el Municipio de Chía con la respectiva búsqueda activa institucional.	Se realizo 1 visita a nuevos operadores. Productos: Formato de encuesta del INS y acta de visita.
6. Apoyar la Secretaria de Salud en la consolidación, seguimiento y asistencia técnica de las unidades informadoras del Municipio de Chía, con la respectiva búsqueda activa institucional.	Se realiza 1 asistencia técnica a UNIDADES INFORMADORAS del municipio de Chía en cuanto a los sistemas de información. Productos: Formato de visita que reposa en el disco duro del equipo de la secretaria de Salud en EXCEL placa 45377 ruta Documentos – Asistencias técnicas UPGDS.
7. Realizar asistencia técnica a las unidades primarias generadoras del dato, ubicadas en el Municipio de Chía, en lo relacionado a los sistemas de información de Salud Pública.	Se realizan 3 asistencias técnicas a UNIDADES PRIMARIAS GENERADORAS DEL DATO del municipio de Chía en cuanto a los sistemas de información. Productos: Formato de visita que reposa en el disco duro del equipo de la secretaria de Salud en EXCEL placa 45377 ruta Documentos – Asistencias técnicas UPGDS.
8. Apoyar a la Secretaría de Salud de Chía en las actividades que se generen con relación a los eventos de interés en salud pública.	



JUAN JOSÉ RICARDO CHAVEZ
Contratista



WILLIS REYES VALDES
Cargo: Director de Salud Pública.
Vo.Bo. SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

MUNICIPIO DE CHIA
FECHA DE VISITA: 29/04/2025

“Se considera visita efectiva si la entidad territorial se reúne con el prestador y diligencian la información independientemente que sea captado o no como nueva UPGD o UI “

Nombre del prestador: MARYIN MELISA DUARTE RODRIGUEZ
Código habilitación: 251750514201

1. Registro fotográfico



2. Descarga de REPS

PRESTADORES	SEDES	SERVICIOS	CAPACIDAD	MEDIDAS DE SEGURIDAD	SANCCIONES
NIT/NI Cédula ciudadanía/CC Cédula extranjera/CE Naturaleza Jurídica Prestadores acreditados en salud					
DATOS GENERALES DEL PRESTADOR					
Departamento Municipio					
Código de Prestador 2517505142					
Nombre del Prestador					
Clase de Prestador Empresa Social del Estado					
Dirección					
Teléfono(s)					
Fax					
Correo Electrónico					
Razón Social					
Representante Legal					
Nivel Atención Prestador Carácter Territorial					
Fecha de Inscripción Fecha de Vencimiento					
Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: martes 29 de abril de 2025 (2:12 p.m.)					
Excel Word Texto					
(0) registros encontrados.					
1					
Departamento Municipio Código Nombre del Prestador Dirección Teléfono					
1					



Gobernación de Cundinamarca

SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA
SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
SUBSISTEMA DE VIGILANCIA SIVIGILA
AMPLIACIÓN DE RED
ACTA VISITA EFECTIVA

PRESTADORES	SEDES	SERVICIOS	CAPACIDAD	MEDIDAS DE SEGURIDAD	SANCIONES
NIT/CC - Naturaleza Jurídica					
DATOS GENERALES DEL PRESTADOR					
Código del Prestador 2517505142 - Clase de Prestador Empresa Social del Estado Nivel Atención Prestador Carácter Territorial					
DATOS DE LA SEDE					
Departamento Municipio Código de la Sede Nombre de la Sede					
SERVICIO					
Grupo Número Distintivo de Habilitación del Servicio Servicio Horarios Modalidades Intramural Extramural Telemedicina Telemedicina Prestador de Referencia Telemedicina Prestador de Remisor Especificidades Complejidad Fecha apertura del servicio AAAAMMDD. AAAA: Año; MM: Mes; DD: Día.					
Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: martes 29 de abril de 2025 (3:08 p.m.)					
Excel Word Texto					
(0) registros encontrados.					
1					
Departamento Municipio Código Sede Prestador Sede Nombre Sede Prestador Servicio Distintivo					
1					

SOLICITUD SECRETARIA DE SALUD DE CHIA

Melisa Duarte <melisa.duarte.pediatra@gmail.com>
Para: Epidemiología Chía <epidemiologiachia@gmail.com>

Cordial saludo,

Escribo para notificar que me encuentro en proceso de cierre definitivo de la sede de Chía, en la cual no presto servicios desde el mes de diciembre de 2024.

Quedo atenta del proceso a seguir.

Atentamente,

Maryin Melisa Duarte Rodríguez
Médico especialista en Pediatría

No se ingresa a SIVIGLA municipal debido que la profesional manifiesta que el consultorio se encuentra en un proceso de cierre definitivo y no presta atención desde 2024.

3. Clasificación del prestador

UPGD
UI
No aplica X

JUAN JOSE RICARDO CHAVEZ
TEC. SIVIGILA SEC. SALUD DE CHIA

ENTIDAD CERTIFICADA



Secretaría de Salud

Sede Administrativa. Calle 26 51-53. Torre Salud Piso 6.
Código Postal: 111321 Bogotá, D.C. Tel. 7491550

[f/CundiGob](#) [@CundinamarcaGob](#)
www.cundinamarca.gov.co



INSTITUTO NACIONAL DE SALUD
GRUPO SIVIGILA
VISITA DE CAMPO A POTENCIALES UPGD O UI

1. IDENTIFICACIÓN

Razón Social: Maryin Melisa Duarte Rodriguez
Departamento: C/marca Municipio: Chia
Fecha de la visita: 29 / Abril / 2025
Nombre de quien responde la encuesta: _____
Teléfono de la entidad: _____
Dirección de la entidad: Cll 11 A GA-56 cons 514
Existe la institución SI ☐ NO ☒ (Si la institución no existe anexar evidencia fotográfica)
Cerrada SI ☒ NO ☐ (Si la institución está cerrada anexar evidencia fotográfica)

(Si la institución existe continúe con la visita, sino descártela porque no existe o porque está cerrada)

¿Actualmente su institución notifica eventos de interés en salud pública? SI ☐ NO ☒
Si la respuesta es "SI" registre el código con el que se encuentra caracterizado en Sivigila.
Dep. Municipio Habilitación Sede
Verifique si este código de caracterización en SIVIGILA es igual al registrado en REPS (Si ya esta en SIVIGILA con el mismo código descartela como Ya esta en SIVIGILA) SI ☐ NO ☐
Si la respuesta es "No" registre el código con el que se encuentra caracterizado registrado en REPS y proceda a caracterizar correctamente en SIVIGILA. (Si ya esta en SIVIGILA descartela como Ya esta-Verificar código) 251750514201
Dep. Municipio Habilitación Sede

2.PORTAFOLIO DE SERVICIOS

Dentro del portafolio de servicios, la institución tiene inscrito por lo menos uno de los servicios priorizados con probabilidad de captar eventos en salud pública, marque los servicios habilitados con X.

CONSULTA PRIORITARIA O EXTERNA	☐	OBSTETRICIA	☐	HEMATOLOGIA	☐
URGENCIAS	☐	GINECOBSTETRICIA	☐	OTORRINOLARINGOLOGÍA	☐
HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA, NEONATAL, ADULTOS, PEDIATRICA	☐	GINECOLOGÍA ONCOLÓGICA	☐	Trasplantes	☐
CUIDADO INTENSIVO ADULTOS, NEONATAL, PEDIATRICO	☐	NEONATOLOGÍA	☐	PATOLOGÍA	☐
CUIDADO INTERMEDIO ADULTOS, NEONATAL, PEDIATRICO	☐	PERINATOLOGIA	☐	GENETICA	☐
HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA, ADULTOS, PEDIATRICA	☐	ENFERMERÍA	☐	UNIDAD DE QUEMADOS PEDIÁTRICO Y ADULTO	☐
LABORATORIO CLINICO DE LA RED PUBLICA O PRIVADOS	☐	INFECTOLOGIA	☐	MEDICINA ALTERNATIVA - TERAPIA ALTERNATIVA	☐
MEDICINA GENERAL	☐	GERIATRÍA	☐	TOXICOLOGÍA	☐
PEDIATRÍA	☐	GERONTOLOGÍA	☐	PARASITOLOGÍA	☐
SALA DE ERA	☐	NEUMOLOGÍA	☐	OFTALMOLOGIA-OCULOPATIA (Tracoma)	☐
SALA DE REHIDRATACIÓN ORAL	☐	ONCOLOGIA	☐	CIRUGÍA (Revascularización del miocardio y/o del sitio donante-colecistectomía, herniorrafia, cesárea	☐
NUTRICION	☐	MASTOLOGIA	☐		

¿Si no tiene ninguno de los servicios anteriores, cual es la especialidad que atiende? NA.

(Si la especialidad que presta la institución de salud es diferente al listado, pero es susceptible para captar eventos de interés en Salud Pública, continúe con la encuesta, de lo contrario finalice el proceso y descarte este potencial operador porque no cumple con el servicio)

Realice una **Búsqueda Activa Institucional (BAI)** en la institución para verificar si capta eventos de vigilancia en salud pública.

Mes	Número de RIPS analizados	Número de RIPS con eventos de Interés en Salud pública	Dx CIE 10 encontrados	Eventos de interés en Salud pública relacionado	Notificado en SIVIGILA SI-NO

¿Con que periodicidad pueden captar estos eventos?

Semanal

☐

Mensual

☐

Quincenal

☐

Otra

☐

NA

☒

(Si en el potencial operador no se encuentra eventos de interés en salud pública descarte la la unidad por Búsqueda Activa Institucional, de lo contrario proceda a realizar caracterización en SIVIGILA. Si es una UI o UPGD caracterizada ya en Siivigila y se encuentran eventos de interés en salud pública sin notificación al SIVIGILA genere compromiso para lograr la notificación de estos casos.

3. CAPACIDAD INSTALADA

¿Cuántas consultas se atienden en promedio mensual en su institución?

NA

☒

¿Cuántas horas/ día a la semana se agendan para atención de pacientes en la institución?

NA

☒

Tiene contratos con otras instituciones actualmente

SI

☐

NO

☐

NA

☒

(Si el prestador esta abierto pero no tiene consultas o no tiene contratación, descartar la unidad por capacidad instalada; con el compromiso de verificación nuevamente en el momento de que se inicie la contratación)

Si la instirución no fue descartada con ninguno de los criterios anteriores, proceda a caracterizar en SIVIGILA como una nueva UI o nueva UPGD, Si pospone la caracterización clasifiquela como Nueva UI pendiente por caracterizar en SIVIGILA o nueva UPGD pendiente por caracterizar en SIIVIGILA

10. Observaciones (en este espacio deberá anotar cualquier observación que considere necesaria para la activación o no, de la institución en el SIVIGILA)

Nombre criterio de descarte

- 1 No cumple con BAI

2 No cumple con servicio

3 Cerrada

4 No existen

5 No tiene capacidad instalada

6 Ya está en Sivigila

7 Ya está en Sivigila-Verificar código

☐

☐

☒

☐

☐

☐

☐

Nombre criterio de ingreso al SIVIIGLA

- 8 Ingresada en Sivigila como nueva UI

9 Ingresada al Sivigila como nueva UPGD

10 Nueva UPG, pendiente ingresar al Sivigila

11 Nueva UI, pendiente ingresar al Sivigila

☐

☐

☐

☐

Firma de la persona encuestada

Nombre y firma del responsable de hacer la encuesta

Juan José Ricardo
c.c. 1072642251
Tee. Sivigila Sec. Salud
de Chita.