

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.6954104		
Objeto del Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA, CONTROL Y SEGUIMIENTO A LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SALUD EN TEMAS DE PACIENTES QUE PADECEN ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES EN EL MUNICIPIO DE CHÍA		
Contratista:	MARILUZ VELASQUEZ CAICEDO		
No. de Cedula	35198487		
Fecha Inicio del Contrato	30/10/2024	Fecha de Terminación	19/12/2024
Periodo del Informe	30/10/2024-29/11/2024		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$ 9.500.000
Valor a Pagar en este periodo	\$ 5.700.000
Saldo por Pagar	\$ 3.800.000
Pago No.	1 (uno) de 2

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
	NA	NA
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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	7946990234	OCTUBRE	\$ 275.000
Pensión			\$ 352.000
ARL			\$ 53.600
Salud	1110773466	NOVIEMBRE	\$ 285.000
Pensión			\$ 364.800
ARL			\$ 23.900

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. **CO1.PCCNTR.6954104**, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el **30/10/2024-29/11/2024**, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Concertar con el supervisor del contrato, el cronograma de actividades, donde se priorizarán las entidades y/o Instituciones a intervenir, de acuerdo al volumen de población objeto que atienda.	Se realiza cronograma de actividades con el apoyo de supervisora del contrato. Anexo un cronograma

2. apoyar y consolidar a través de las plataformas y sistemas de información habilitados por la Secretaría de Salud Municipal (observatorio de salud pública y SIVIGILA) la base de los reportes de "Pacientes Crónicos" canalizados por las gestoras de bienestar integral del Municipio de Chía, con el fin de realizar canalización efectiva mensual con las Instituciones prestadoras de salud presentes en el municipio (Hospital San Antonio de Chía, Virrey Solís, Compensar, Cafam). Entregable. base de datos y análisis de la información por micro territorios y curso de vida.	Se realiza análisis de la población abordada por el grupo APs y se actualiza observatorio de enfermedades crónicas del año. Se ha realizado visita y envió de base a Hospital San Antonio de Chía, Compensar Producto (pantallazo de observatorio de salud pública, pantallazo de envío de correos)
3. Realizar una (1) capacitación a los equipos básicos y complementarios del Plan de Intervenciones Colectivas en "Programa de Gestión de Enfermedades" y los diferentes modelos de atención (modelo Káiser y Findrisk), de acuerdo a la normatividad vigente de las enfermedades crónicas no transmisibles y del manejo de la población con pluripatologías, teniendo en cuenta la importancia del control y seguimiento de los pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica, diabetes, hipertensión arterial, artritis reumatoidea, enfermedades coronarias con enfoque en la adherencia y accesibilidad a los tratamientos.	Se realiza capacitación a grupo PIC sobre "Programa de Gestión de Enfermedades" y los diferentes modelos de atención (modelo Káiser y Findrisk), se realiza mediante dialogo de saberes y juego participativo online. Producto (registro fotográfico, listados de asistencia.)
4. Brindar apoyo a los seguimientos de los casos de alto riesgo canalizados en las diferentes fuentes de información de la Secretaría de Salud Municipal, para fomentar estilos de vida saludables gestionando la enfermedad de los pacientes priorizados, mínimo el 80% del Pareto analizado.	Se realiza seguimiento a las Instituciones Prestadoras de servicios de salud (IPS) que generan atienden usuarios con enfermedades crónicas en el municipio, se remiten los datos de usuarios de alto riesgo de ECN que han sido reportados por el grupo APS municipal, estos datos se remitieron a la IPS por vía correo electrónico para su respectivo seguimiento y posterior informe de gestión con cada uno de los usuarios. Producto (Anexo correos enviados de los seguimientos y la retroalimentación)
5. Apoyar la aplicación del instrumento de gestión organizacional, para el diagnóstico	Se realizó socialización en el cove municipal sobre el PGEC y posteriormente se realizó asistencia técnica en la orientación y realización de la Búsqueda activa

del PGE (Programa de Gestión de Enfermedades) y el plan de mejora de las 13 IPS presentes en el Municipio de Chía.	institucional, siete IPS de forma presencial: Clínica Chía, Sura, nueva EPS, Sanidad Chía, E.S.E Hospital San Antonio de Chía, Servisalud, Compensar Se realiza lista de chequeo para consolidar el PGEC en cada IPS Producto (listas de chequeo y registro fotográfico).
6. Apoyar en la aplicación del lineamiento técnico y operativo de la Ruta Integral de Atención y de la Promoción y Mantenimiento de la Salud en las 13 IPS ubicadas en el Municipio de Chía, con el fin de evidenciar la aplicabilidad del modelo de atención basados en el modelo integral de atención en salud (MIAS), en cada IPS	Se realizó socialización en el cove municipal sobre el PGEC y posteriormente se realizó asistencia técnica en la orientación y realización de la Búsqueda activa institucional, siete IPS de forma presencial: Clínica Chía, Sura, nueva EPS, Sanidad Chía, E.S.E Hospital San Antonio de Chía, Servisalud, Compensar Se realiza lista de chequeo para consolidar RIA de promoción y mantenimiento de la salud en cada IPS Producto (acta, lista de chequeo y registro fotográfico)

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.


 MARILUZ VELÁSQUEZ CAICEDO
 Contratista


 CLAUDIA IZQUIERDO GONZALEZ
 Cargo: Profesional especializado
 SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR