

INFORME DEL CONTRATISTA

La Jagua de Ibirico, Cesar, 26 de diciembre de 2024.

DOCTOR:
NELSON JAVIER OCHOA NIETO
Secretaria Local de Salud y Bienestar Social
Alcaldía La Jagua de Ibirico, Cesar

Ref.- Informe Actividades 005

En cumplimiento de la obligación contenida en el contrato de prestación de servicios Profesionales 199-2024 del 25 de julio del 2024, suscrito con El Municipio, me permito presentar a su consideración el informe de actividades correspondientes al periodo comprendido Entre el veinticinco (25) de noviembre de 2024 al veinticinco de diciembre (25) del 2024 de la misma anualidad.

OBJETIVO: Mantener informado al supervisor del contrato y al Municipio de La Jagua de Ibirico sobre el desarrollo del contrato objeto de este informe, presentar evidencias de su ejecución y verificar que las actividades realizadas sean hechas con calidad y en los términos adecuados.

1 INFORMACIÓN DEL CONTRATO

CONTRATO No		199 DE 2024	
CLASE DE CONTRATO:		PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	
CONTRATISTA:		MARIANELA OLIVEROS CABALLERO	
OBJETO:		SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE GESTION DE LA SALUD PUBLICA DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES Y SEGURIDAD ALIMENTARIA DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO	
VALOR DEL CONTRATO:		\$ 15.000.000.	
PLAZO DE EJECUCIÓN:		CINCO (5) MESES	
FECHA DE INICIO:		25 DE JULIO DE 2024	
FECHA DE TERMINACION:		25 DE DICIEMBRE DE 2024	
MODIFICACIONES:			
ADICIONAL EN VALOR:		N. A	FECHA: N. A
PRORROGAS		N. A	FECHA: N. A

2 DESARROLLO DEL CONTRATO:

Me permito informar el desarrollo correspondiente al PERIODO comprendido entre el **25 de NOVIEMBRE del 2024 al 25 de DICIEMBRE de 2024** en los siguientes aspectos:

2.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO.

ACTIVIDADES REALIZADAS	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD ACCIONES DESARROLLADAS
REALIZAR 2 ACCIONES DE SEGUIMIENTO A LA MESA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA, CON LOS ACTORES INVOLUCRADOS	Actividad 1: El día 13 de noviembre de 2024, a las 8:00 am, realice una visita de seguimiento en el hogar de la niña Anyi Cecilia Correa Ferrer con número de registro 1064128538, quien en la actualidad tiene 13 meses de edad. La visita se realizó con el objetivo de realizar un control del estado nutricional y verificar el cumplimiento de las recomendaciones previas según la resolución 2350, y bajo la coordinación de la Promotora de la Nueva EPS Acibelis Escandón Castro Soportes anexados por contratista: evidencias fotográficas- acta.
REALIZAR 2 CONSOLIDADO SOBRE LA GESTIÓN REALIZADA FRENTE A LOS CASOS DE BAJO PESO AL NACER O DE MAL NUTRICION REPORTADOS A LAS	Actividad:2 El día 20 de noviembre de 2024, lleve a cabo la visita domiciliaria en el barrio villa Teo al niño Jonathan Enrique Prieto Hernández con número de registro 1064128568. Al llegar al lugar, fuimos recibidos por la señora, ANGELINA PIÑA, tía del niño, quien manifestó que Jonathan y su madre se trasladaron a Venezuela y que su residencia será permanente en dicho país. La visita fue programada con el propósito de verificar el estado de salud del menor Soportes anexados por contratista: evidencias fotográficas- acta. Actividad:1 El día 05 de diciembre de 2024, realice una reunión en el consultorio de la nutricionista Mayerli Toloza Marín, del Hospital Jorge Isaac Rincón Torres, con el propósito de realizar la revisión del consolidado de usuarios atendidos por la nutricionista, pertenecientes a las diferentes Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB) y notificados por los diferentes

SECRETARIA DE SALUD	aliados del municipio. La finalidad de esta reunión es coordinar las acciones de seguimiento y validación de los diagnósticos nutricionales de los pacientes, conforme a los lineamientos establecidos en la Resolución 2350 de 2020. y se definirán las acciones a seguir en función de los diagnósticos Soportes anexados por contratista: evidencias fotográficas- acta.
REALIZAR 2 SEGUIMIENTOS AL COMITÉ PAI-INFANCIA EN ARTICULACIÓN CON LAS EAPB Y LA ESE.	Actividad:1 Realice el día 19 de noviembre 2024 el comité del programa ampliado de inmunización con una oración de agradecimiento, seguida por la presentación de los aliados y actores participantes. Continuo con la socialización de coberturas de vacunación: Como referente del PAI explico detalladamente las coberturas de vacunación correspondientes al mes de octubre 2024, señalando que se encuentran en estado crítico, especialmente los biológicos: BCG y Hepatitis B en menores de un año. Pentavalente en menores de un año y refuerzos en niños de 18 meses. Triple Viral (1 año y refuerzo a los 18 meses). DPT en niños de 5 años y Fiebre Amarilla. Soportes anexados por contratista: evidencias fotográficas- Convocatoria.
LAS DEMAS QUE SE DESPRENDE DE LANATURALEZA DEL PROGRAMA	Actividad:1 Realice una jornada de vacunación el día 14 de noviembre 2024 en la casa de la juventud, dirigida a la población beneficiaria del programa de renta ciudadana. Durante esta actividad se aplicó los siguientes biológicos a la población susceptible: VPH ,la previene el cáncer de cuello uterino, influenza previene enfermedades respiratorias, toxoide previene el tétanos, una enfermedad que se adquiere a través de la infección de heridas o cortes por la bacteria Clostridium tetani, fiebre amarilla, El propósito de esta jornada fue fortalecer la prevención de enfermedades inmunoprevenibles y mejorar las coberturas de vacunación en el Municipio, en cumplimiento de las metas de salud pública establecidas.

	Soportes anexados por contratista: evidencias fotográficas-listado de asistencia. Actividad:2 El día 15 de noviembre de 2024 realice una jornada de vacunación en el segundo piso de la Secretaría de Salud del Municipio, con la participación y apoyo de las Secretarías de Medio Ambiente y TIC. Durante esta actividad, se administraron los siguientes biológicos a la población susceptible: Fiebre Amarilla: Prevención de enfermedades transmitidas por mosquitos. Toxoide Tetánico: Protección contra el tétanos. Influenza: Prevención de enfermedades respiratorias. El objetivo principal de esta jornada fue identificar y vacunar a la población susceptible, fortaleciendo así las coberturas de vacunación y avanzando en el cumplimiento de los lineamientos de salud pública establecidos para el Municipio. Soportes anexados por contratista: evidencias fotográficas-listado de asistencia. Actividad:3 El día 20 de noviembre de 2024, en el auditorio de la Alcaldía Municipal de La Jagua de Ibirico, realice una actividad de socialización, dirigida a los beneficiarios del programa Renta Ciudadana. Como referente del Programa Ampliado de Inmunización (PAI), se abordaron temas clave relacionados con el esquema de vacunación, destacando los siguientes aspectos: 1. Importancia del Esquema de Vacunación: Se resaltó el papel fundamental de las vacunas en la prevención de enfermedades inmunoprevenibles, la reducción de morbilidad y mortalidad, y el fortalecimiento de la inmunidad colectiva. 2. Principales Beneficios de la Vacunación: Se explicaron los beneficios directos e indirectos, incluyendo la protección personal, la disminución de la propagación de enfermedades y la contribución a la salud pública. 3. Mitos y Creencias sobre las Vacunas: Se abordaron los principales mitos y conceptos erróneos asociados con la vacunación, señalando que carecen de respaldo científico y aclarando dudas comunes para fomentar la confianza en el proceso de inmunización. 4. Reacciones Adversas y Efectos Secundarios: Se explicaron las posibles reacciones locales y sistémicas asociadas a los biológicos, como dolor en el sitio de aplicación, fiebre o malestar general, destacando que estos efectos son transitorios y manejables.
--	---

	El objetivo de esta actividad fue sensibilizar a la comunidad sobre la relevancia de la vacunación como estrategia de prevención, fortaleciendo el conocimiento y desmitificando conceptos erróneos que puedan obstaculizar la adherencia a los esquemas de inmunización. Soportes anexados por contratista: evidencias fotográficas-listado de asistencia
--	---

Evidencias fotográficas de la visita de seguimiento a los casos con desnutrición EAPB NUEVA EPS.

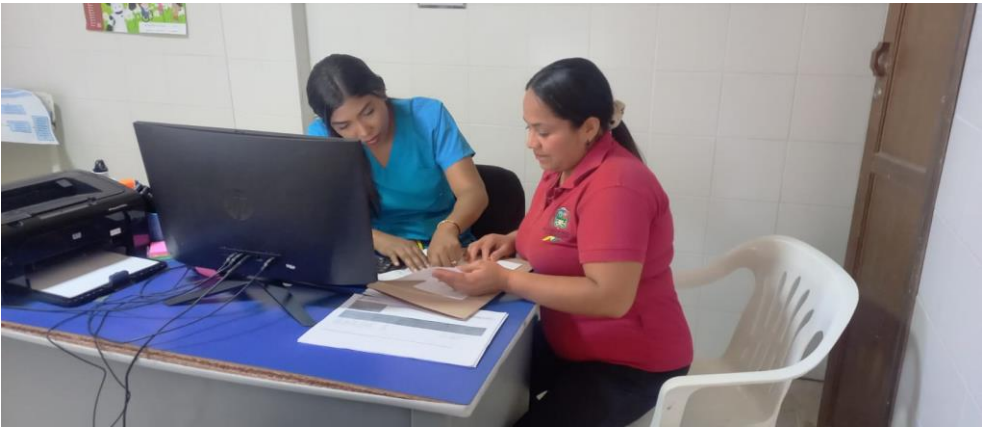


Evidencias fotográficas de los casos con desnutrición EAPB Coosalud.





Evidencias fotográficas de la mesa de trabajo con la Nutricionista del HJIRT.



Evidencias fotográficas del comité PAI.



Evidencia fotográfica de la jornada de vacunación en la casa de la juventud





Código F - CDA - 018
Versión 3.1/02.03.2018

LISTADO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD

8 Casale la Juventud

FECHA

14-11-2024

ENTRADA

Se realizó una jornada de vacunación, a la población de Renta Ciudadana
junto a Jornada los biólogos aplicados Acon 3 VPH, inestancia, Tropic, Fiebre Amarilla.

No.	NOMBRE	N° DOCUMENTO	CELULAR	CARACTERÍSTICA PERSONAL						CURSO DE VIDA					VARIABLES DEMOGRÁFICAS		FIRMA	
				VÍCTIMAS	DISCAPACITADO	AFRO	INDIGENA	LGBT	GESTANTES	1RA INFANCIA	INFANCIA	ADOLESCENCIA	JUVENTUD	ADULTIEZ	VEJEZ	M		O
1	YONELIS DÍAZ HERNÁNDEZ	7064007604	312 642442.											X				35 YONELIS DÍAZ HERNÁNDEZ
2	DANIELA CACHA HERNÁNDEZ	23 368 246	320 755 82 34.											X				65 DANIELA CACHA HERNÁNDEZ
3	YONELIS DÍAZ HERNÁNDEZ	7064007604	323 481 32 30											X				85 YONELIS DÍAZ HERNÁNDEZ
4	HEIDER GELVES CARRERA	72 524 598	312 669 6 85											X				47 HEIDER GELVES CARRERA
5	YONELIS DÍAZ HERNÁNDEZ	7064007604	312 666 2 45											X				39 YONELIS DÍAZ HERNÁNDEZ
6	YONELIS DÍAZ HERNÁNDEZ	7064007604	312 666 2 45											X				26 YONELIS DÍAZ HERNÁNDEZ
7	YONELIS DÍAZ HERNÁNDEZ	7064007604	312 666 2 45											X				72 YONELIS DÍAZ HERNÁNDEZ
8	YONELIS DÍAZ HERNÁNDEZ	7064007604	312 666 2 45											X				63 YONELIS DÍAZ HERNÁNDEZ
9	YONELIS DÍAZ HERNÁNDEZ	7064007604	312 666 2 45											X				38 YONELIS DÍAZ HERNÁNDEZ
10	YONELIS DÍAZ HERNÁNDEZ	7064007604	312 666 2 45											X				26 YONELIS DÍAZ HERNÁNDEZ
11	YONELIS DÍAZ HERNÁNDEZ	7064007604	312 666 2 45											X				30 YONELIS DÍAZ HERNÁNDEZ
12	YONELIS DÍAZ HERNÁNDEZ	7064007604	312 666 2 45											X				30 YONELIS DÍAZ HERNÁNDEZ
13	YONELIS DÍAZ HERNÁNDEZ	7064007604	312 666 2 45											X				30 YONELIS DÍAZ HERNÁNDEZ
14	YONELIS DÍAZ HERNÁNDEZ	7064007604	312 666 2 45											X				30 YONELIS DÍAZ HERNÁNDEZ
15	YONELIS DÍAZ HERNÁNDEZ	7064007604	312 666 2 45											X				30 YONELIS DÍAZ HERNÁNDEZ
16	YONELIS DÍAZ HERNÁNDEZ	7064007604	312 666 2 45											X				30 YONELIS DÍAZ HERNÁNDEZ
17	YONELIS DÍAZ HERNÁNDEZ	7064007604	312 666 2 45											X				30 YONELIS DÍAZ HERNÁNDEZ
18	YONELIS DÍAZ HERNÁNDEZ	7064007604	312 666 2 45											X				30 YONELIS DÍAZ HERNÁNDEZ
19	YONELIS DÍAZ HERNÁNDEZ	7064007604	312 666 2 45											X				30 YONELIS DÍAZ HERNÁNDEZ
20	YONELIS DÍAZ HERNÁNDEZ	7064007604	312 666 2 45											X				30 YONELIS DÍAZ HERNÁNDEZ
TOTAL														50				50 YONELIS DÍAZ HERNÁNDEZ

LISTADO DE ASISTENCIA																		
LUGAR DE REALIZACION		FECHA	ENTORNO:															
8 Casa de la Juventud		14-11-2024																
ACTIVIDAD: Se realizó una jornada de vacunación a la población de Renta Ciudadana.																		
Junto a la jornada los biólogos Aplicados para 8 VPH, influenza, Tdap, fiebre Amarilla																		
No.	NOMBRE	IP DOCUMENTO	CELULAR	CARACTERISTICA POBLACIONAL						CURSO DE VIDA						VARIABLES DEMOGRAFICAS		FIRMA
				DISCAPACITADO	AFRO	INDIGENA	EGST	GESTANTES	IRA	INFANCIA	ADOLESCENCIA	JUVENTUD	ADULTEZ	VEJEZ	M	EDAD		
1	Carmen Guzmán Ortiz	36513343	3218334474	X													40	Carmen Ortiz
2	Elvira Guedes Ventero	1063139163	3143366040	X													39	Elvira Guedes
3	Olga María Serna	1969131111	3116339636														14	Olga María
4	Esmeralda Cárdeno	56641869	3116085922	X													25	Esmeralda Cárdeno
5	Nancy Balcón Jorgel	106122627	3203196180														25	Nancy B.
6	Olivia M. Galván	1064124296	3118144054														52	Olivia Galván
7	Maria Lina Granier	1064162448	3226107714	X													20	Maria Lina
8	María Guzmán	1003629433	3118635526														25	María Guzmán
9	Lucía Guzmán	1751313	3113420547	X													53	Lucía Guzmán
10	Lucía Carolina Gudiño	1003387293	3121338470	X													34	Lucía Carolina Gudiño
11	María Lina Ospino	106470424	3021303920														34	María Lina Ospino
12	Cardamilla Pérez P.	1727419056	3115804675														37	Cardamilla Pérez
13	Luis Alberto Serna	18439836	3226549410	X									X				68	Luis Alberto
14	Mariana Hana Ospino	49255585	3232542011														43	Mariana Ospino
15	María F. Alvar	36572323	311834283	X													54	María F. Alvar
16	María Lina Ospino	184166546	3216818667	X													34	María Lina Ospino
17	María Lina Ospino	1064108446	3235965413														36	María Lina Ospino
18	María Lina Ospino	106413245	3143954606														32	María Lina Ospino
19	María Lina Ospino	119360604	322618645644	X													66	María Lina Ospino
20	BENITA CARRERA	106384721	3225384004					X									29	BENITA CARRERA
TOTAL																		

Evidencia fotográfica de la jornada de vacunación en segundo piso secretaria de salud.



LISTADO DE ASISTENCIA

Cuadro F - GSA - 016
Versión 3.0-2023-2016

LUGAR DE REALIZACIÓN: Secretaría de Salud Municipal NOVA 15-11-2024 ENTRADA
 ACTIVIDAD: Se realizó Jornada de Atención al Personal de Secretaría de Salud, Secretaría de
Medio Ambiente y los TIV del Municipio de la Joya de Ibarrá

No.	NOMBRE	N° DOCUMENTO	CELULAR	CARACTERÍSTICA POBLACIONAL						CICLO DE VIDA						JANUARIAS CATEGORÍAS			FIRMA	
				VÍCTIMAS	DISCAPACITADO	AFRO	INDIGENA	LGBT	DESTANTES	1RA INFANCIA	INFANCIA	ADOLESCENCIA	JUVENTUD	ADULTEZ	VEJEC	I	II	III		
1	JOS CARLA DORIS	706561673	3163191909																	
2	DIEGO LUIS A	406564473	3142341563																	
3	VERONICA VELAZQUEZ	72738723	3228925489																	
4	FRANCISCO ANTONIO L	1063723983	313122163																	
5	JOSE LUIS G	527134971	3163713484																	
6	ANIBAL MIGUEL RAMOS	706371302	3418472116																	
7	VERONICA AMARAL P	706156192	3160000970																	
8	ALBA LUCAS FERNANDEZ	808123210	315546161																	
9	JOSE LUIS GARCIA	441414612	3142832153																	
10	LEONOR HERNANDEZ	706371348	3012166823																	
11	JOSE LUIS GARCIA	706371348	316371348																	
12	CRISTIANE MATEO	807255223	3126050215																	
13	JOSE DANIEL ALONSO	1064113081	3015243804																	
14																				
15																				
16																				
17																				
18																				
19																				
20																				
TOTAL																				

Evidencias fotográficas de la socialización del esquema de vacunación.



LISTADO DE ASISTENCIA

Código F - CDA - 018
Versión 3.00.03.2018

LUGAR DE REALIZACION **B Adjudante de la Alcaldía Municipal**

FECHA **20-11-2024**

ENTORNO

ACTIVIDAD **Se realizó Socialización Sobre la Importancia del Esquema de Vacunación y posibles**

Efectos Secundarios que presentan los biólogos y Explicación de los mitos relacionados con

los mismo.

No	NOMBRE	N° DOCUMENTO	CELULAR	VICTIMAS						CURSO DE VIDA						SEXO				
				DISCAPACITADO	AFRO	INDIGENA	LOBIT	CRISTIANOS	1RA INFANCIA	INFANCIA	ADOLESCENCIA	JUVENTUD	ADULTEZ	VEJEZ	X		N	EDAD		
1	Sombreros de Oro	36513493	3125495662																	
2	Yuliana Cordero	106796168	321347182																	
3	Jose Angel Gonzalez	1008249596	3216413915	X																
4	Marcela Jolly Quiro	1064116006	3115411961																	
5	Yovani Padilla Ruiz	1008676433	3175592362																	
6	Emilio Enriquez Ruiz	107011332	32156075115	X																
7	Rigoberto Bola Sandoval	107391572	3219418552	X																
8	Alfonso Enriquez	1064109402	3215516351																	
9	Yovani Arango	1100635192	3215516351																	
10	Yovani Arango	106410049	31264499331NO																	
11																				
12	Yovani Arango	106410049	31264499333																	
13	Yovani Arango	106410049	31264499333																	
14	Yovani Arango	106410049	3115913444																	
15	Yovani Arango	106410049	3115913444																	
16	Yovani Arango	106410049	3115913444																	
17	Yovani Arango	106410049	3115913444																	
18	Yovani Arango	106410049	3115913444																	
19	Yovani Arango	106410049	3115913444																	
20	Yovani Arango	106410049	3115913444																	
TOTAL																				

LISTADO DE ASISTENCIA

Código F-004-018
Versión 3.10/03/2016

LUGAR DE REALIZACION

8 Auditorio de la Alcaldía Municipal

FECHA

20-11-2024

ENTORNO

ACTIVIDAD

Se realizó "Socialización sobre la importancia del esquema de vacunación y sus posibles

efectos secundarios que presenta los biológicos y explicación de las dudas relacionadas con los mismos.

Nº	NOMBRE	Nº DOCUMENTO	CELULAR	CARACTERÍSTICA POBLACIONAL						CURSO DE VIDA						VARIABLES DEMOGRAFICAS			Firma
				VÍCTIMAS	DISCAPACITADO	AFRO	INDIGENA	LOBIT	GESTANTES	1RA INFANCIA	INFANCIA	ADOLESCENCIA	JUVENITUD	ADULTEZ	VEJEZ	X	II	EDAD	
1	Yegorine González	1.065.887.696	3233085244											X					Yegorine González
2	Christian Pacheco Torres	4009624534	3187415366																Christian Pacheco Torres
3	Yolanda Ruiz Pacheco	4064114696	3112845188																Yolanda Ruiz Pacheco
4	Edith M. Pacheco	305229009	3225737289			X													Edith M. Pacheco
5	Alondra Luna	4064717624	31833194495																Alondra Luna
6	Paola Rodríguez	304959440	3154840828																Paola Rodríguez
7	Edith Pacheco	1064110	3147084834																Edith Pacheco
8	Yolanda Pacheco	1064109135	3213290523		X														Yolanda Pacheco
9	Ingelis Yanez Pacheco	1063283344	3135413943			X													Ingelis Yanez Pacheco
10	Yolanda Pacheco	1063283344	3135413943																Yolanda Pacheco
11	Yolanda Pacheco	305229009	3225737289																Yolanda Pacheco
12	Yolanda Pacheco	305229009	3225737289																Yolanda Pacheco
13	Yolanda Pacheco	305229009	3225737289																Yolanda Pacheco
14	Yolanda Pacheco	305229009	3225737289																Yolanda Pacheco
15	Yolanda Pacheco	305229009	3225737289																Yolanda Pacheco
16	Yolanda Pacheco	305229009	3225737289																Yolanda Pacheco
17	Yolanda Pacheco	305229009	3225737289																Yolanda Pacheco
18	Yolanda Pacheco	305229009	3225737289																Yolanda Pacheco
19	Yolanda Pacheco	305229009	3225737289																Yolanda Pacheco
20	Yolanda Pacheco	305229009	3225737289																Yolanda Pacheco
TOTAL																			

PORCENTAJE DE AVANCE EN TIEMPO EJECUTADO: 100%

GRAFICA AVANCE DEL TIEMPO



CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LEGALES:

SE VERIFICO EL CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL (SALUD Y PENSIÓN) CORRESPONDIENTE AL PERIODO LABORADO POR EL CONTRATISTA:

DICIEMBRE 2024

IBC	\$1.300.000
SALUD	\$162.500
PENSIÓN	\$208.000
RIESGOS	\$31.700
N° DE PLANILLA MES DE DICIEMBRE	9478115317

NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	ASIGNACIÓN	IBC VERIFICADO
--------------------	-------	------------	----------------

MARIANELA OLIVEROS CABALLERO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	3.000.000	1.300.000
------------------------------------	---	-----------	-----------

RESUMEN DEL AVANCE FINANCIERO EJECUTADO: 100%

CONCEPTO	VALOR	%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	15.000.000	100%
PRIMER PAGO	\$ 3.000.000	20%
SEGUNDO PAGO	\$ 3.000.000	40%
TERCER PAGO	\$ 3.000.000	60%
CUARTO PAGO	\$3.000.000	80%
QUINTO PAGO	\$ 3.000.000	100%
PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME	\$ 3.000.000	20%
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA (lo que falta por ejecutar)	0%	0%

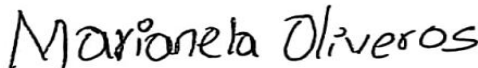
AVANCE FINANCIERO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VALOR EJECUTADO	VALOR DEL QUINTO PAGO
\$15.000.000	\$ 15.000.000	\$ 3.000.000

Los

servicios prestados se desarrollaron de acuerdo con el objeto y a las obligaciones contraídas en el contrato referido.

CORDIALMENTE,


 MARIANELA OLIVEROS CABALLERO.
 CC: 57465971 DE SANTA MARTA MAGDALENA.