INFORME DE ACTIVIDADES No. 007

Tipo de Informe:	Final ( )	Parcial (X)	Pago No: siete (7) de diez (10)

Número del contrato 016/2024	**Fecha del contrato:** 29/01/2024	**Fecha de Iniciación:** 31/01/2024	**Fecha de Terminación:** 30/11/2024
Nombre del Contratista Kelly Johana Carrillo Castro		**Identificación del Contratista**: 1.065.578.469	
Objeto del contrato de Prestación de Servicios: LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GESTIÓN DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA RELACIONADA CON LA ATENCIÓN Y SEGUIMIENTO A LAS ENFERMEDADES EMERGENTES, REEMERGENTES O DESATENDIDAS EN EL MUNICIPIO DE PUERTO SALGAR, CUNDINAMARCA, VIGENCIA 2024.			
Nombre del Supervisor: Duberney Angel Calle		**Cargo del Supervisor:** Técnico Administrativo	**Dependencia:** Salud Pública
Estado actual del desarrollo del contrato (Porcentaje ejecución): 70%			
VALOR A PAGAR: Tres millones ochocientos mil pesos ($3.800.000) **BANCO:** Davivienda **CUENTA No. (Ahorro):** 004870417781			

Obligaciones / Productos programados (según contrato, cronograma y/o asignaciones)	**Actividades / productos desarrollados frente a lo programado 31/07/2024 a 30/08/2024**
1. Prestar apoyo en el seguimiento a la notificación y retroalimentación semanal por procedencia y residencia, para la identificación de eventos de interés en salud pública que requieran intervención de acuerdo con los protocolos nacionales y lineamientos	Se presenta como soporte de la obligación la base de seguimiento semanal mediante tableros de control a los eventos de interés en salud pública por residencia y procedencia-

EVENTOS PROCEDENCIA	SEMANA																															Total general
	1	3	4	5	6	8	9	10	11	12	13	15	16	17	18	19	20	21	22	23	25	26	27	28	29	30	31					
ACCIDENTE OFIDICO												1																				1
AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	1	2	1	2	2	1		2		3			1		2	2	1	4	1	2	4	1	4	2	3		2					43
CHAGAS										1																						1
INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE IRAG INUSITADA								1			1			1	2	1		1	1													8
INTOXICACIONES		1			1		1		1																							4
LEISHMANIASIS CUTANEA																							1									2
LEPTOSPIROSIS	1		1																						1							3
PAROTIDITIS																						1										1
VARICELA INDIVIDUAL									1									1			1							1	1			5
Total general	2	3	2	2	3	1	1	3	2	4	1	1	1	1	4	3	1	6	2	2	5	1	6	2	4	1	3					68

departamentales	

EVENTOS RESIDENCIA	SEMANA EPIDEMIOLÓGICA																															Total general
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	25	27	28	29	30	31				
DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS														1					1													2
ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS																	1															1
INTENTO DE SUICIDIO		1									1								1			1										4
MORBILIDAD MATERNA EXTREMA					1					2									3		1			1								8
MORTALIDAD MATERNA										1																						1
MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDÍA																					1		1		1							3
SIFILIS CONGENITA	1																															1
SIFILIS GESTACIONAL											1						1												1			3
TUBERCULOSIS					1			1				1			1		1	2					1		1							9
VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA VIOLENCIA	3		1	1		2	2	1	3	4	2	5	1		1	2	4		9	1				1	4	2	5					54
VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA									1					1										1								3
(en blanco)																																
Total general	4	1	1	1	2	2	2	2	4	7	4	6	1	2	2	2	7	2	14	1	2	1	2	3	6	2	5	1				89

EVENTO PROCEDENCIA	SEMANA EPIDEMIOLÓGICA																																	Total general
	48	1	3	4	5	6	8	9	10	11	12	13	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	
ACCIDENTE OFIDICO													1																			1
AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA		1	2	1	2	2	1		2		3			1		2	2	1	4	1	2		4	1	4	2	3		2	2	1	46
CHAGAS											1																					1
INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE IRAG INUSITADA										1			1	3		2	2	3	1	2	1		1	1							2	20
INTOXICACIONES			1			1		1		1																							4
LEISHMANIASIS CUTANEA	1																								1								2
LEPTOSPIROSIS			1		1							1																1			1	5
PAROTIDITIS																									1								1
VARICELA INDIVIDUAL											1								1				1						1	1			5
Total general	1	2	3	2	2	3	1	1	3	2	5	1	4	1	2	4	5	2	7	2	2	1	6	1	6	2	4	1	3	2	4	85

EVENTO RESIDENCIA	SEMANA EPIDEMIOLÓGICA																															Total general
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	25	27	28	29	30	31	32	33		
DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS														1					1													2
ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS																	1															1
INTENTO DE SUICIDIO		1									1								1			1										4
MORBILIDAD MATERNA EXTREMA					1					2									3		1			1								8
MORTALIDAD MATERNA										1																						1
MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDÍA																					1		1		1							3
SIFILIS CONGENITA	1																															1
SIFILIS GESTACIONAL											1						1												1			3
TUBERCULOSIS		1						1				1			1		1	2					1		1							9
VARICELA INDIVIDUAL											1									1			1					1	1			5
VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR	3		1	1		2	2	1	3	4	2	5	1		1	2	4		9	1				1	4	2	5		1	1		56
VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA									1						1									1								3
(en blanco)																																
Total general	4	2	1	1	1	2	2	2	4	7	5	6	1	2	2	2	7	2	15	1	2	1	3	3	6	2	6	2	1	1		96

"G:\Mi unidad\1 .PUERTO SALGAR 2024\8. AGOSTO\1. SEGUIMIENTO SEMANAL A LA NOTIFICACION\2024_Reporte 19082024 RESIDENCIA.xlsx"
"G:\Mi unidad\1 .PUERTO SALGAR 2024\8. AGOSTO\1. SEGUIMIENTO SEMANAL A LA NOTIFICACION\2024_Reporte PROCEDENCIA 08082024.xlsx"
"G:\Mi unidad\1 .PUERTO SALGAR 2024\8. AGOSTO\1. SEGUIMIENTO SEMANAL A LA NOTIFICACION\2024_Reporte PROCEDENCIA 23082024.xlsx"
"G:\Mi unidad\1 .PUERTO SALGAR 2024\8. AGOSTO\1. SEGUIMIENTO SEMANAL A LA NOTIFICACION\2024_Reporte RESIDENCIA 08082024.xlsx"
"G:\Mi unidad\1 .PUERTO SALGAR 2024\8. AGOSTO\1. SEGUIMIENTO SEMANAL A LA NOTIFICACION\2024_Reporte RESIDENCIA 23082024.xlsx"

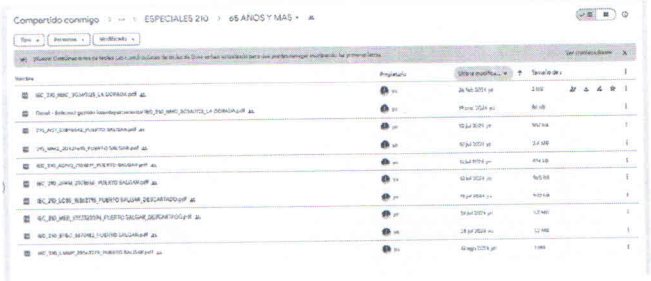
2. Apoyar en la Coordinación y ejecución las acciones individuales para la vigilancia de eventos de interés en salud pública, de acuerdo con los protocolos	Se presenta como soporte de la obligación, se presenta el seguimiento semanal a la notificación de casos de los siguientes eventos: 1. Dengue (210, 220 y 580) No se identifican reportes de los eventos 220 y 580 de Dengue. A continuación se presentan los soportes de apoyo en la coordinación de la ejecución de acciones individuales.

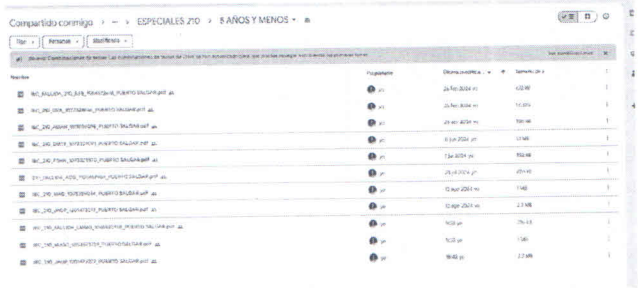
CUENTA IEC DENGUE	SEMANA EPIDEMIOLÓGICA												Total general
	1	5	7	15	21	23	24	25	27	29	30	32	
Caso nuevo											1	1	2
FALLIDA	1						1						2
REALIZADA EFECTIVA	1	1	2	1	1	1		2	1	2			12
(en blanco)													
REALIZADA FALLIDA						1							1
Total general	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	17

nacionales y lineamientos departamentales vigentes, garantizando la respuesta institucional oportuna y de calidad acorde con la ocurrencia de eventos

CUENTA BAC DENGUE	SEMANA EPIDEMIOLÓGICA												Total general
	1	5	7	15	21	23	24	25	27	29	30	32	
INTERDEPARTAMENTAL	1												1
NO APLICA							1						1
PENDIENTE	1				1	1					1	1	5
REALIZADA		1	2	1		1		2	1	2			10
Total general	**2**	**1**	**2**	**1**	**1**	**2**	**1**	**2**	**1**	**2**	**1**	**1**	**17**

Se anexan los informes de IEC realizados a semana 32
"G:\Mi unidad\1 .PUERTO SALGAR 2024\8. AGOSTO\2. ACCIONES INDIVIDUALES\DENGUE\IEC JAVIER ALEJANDRO ORJUELA PARRA CACOM 1.pdf"
"G:\Mi unidad\1 .PUERTO SALGAR 2024\8. AGOSTO\2. ACCIONES INDIVIDUALES\DENGUE\IEC MARIA JOSE GARCIA CASTILLO RC 1054573729.pdf"
"G:\Mi unidad\1 .PUERTO SALGAR 2024\8. AGOSTO\2. ACCIONES INDIVIDUALES\DENGUE\IEC_210_FALLIDA_LMMQ_1065922956_PUERTO SALGAR.pdf"
"G:\Mi unidad\1 .PUERTO SALGAR 2024\8. AGOSTO\2. ACCIONES INDIVIDUALES\DENGUE\IEC_210_JAOP_1201473277_PUERTO SALGAR.pdf"
"G:\Mi unidad\1 .PUERTO SALGAR 2024\8. AGOSTO\2. ACCIONES INDIVIDUALES\DENGUE\IEC_210_LMMP_29562279_PUERTO SALGAR.pdf"
"G:\Mi unidad\1 .PUERTO SALGAR 2024\8. AGOSTO\2. ACCIONES INDIVIDUALES\DENGUE\IEC_210_MAG_1073329044_PUERTO SALGAR.pdf"





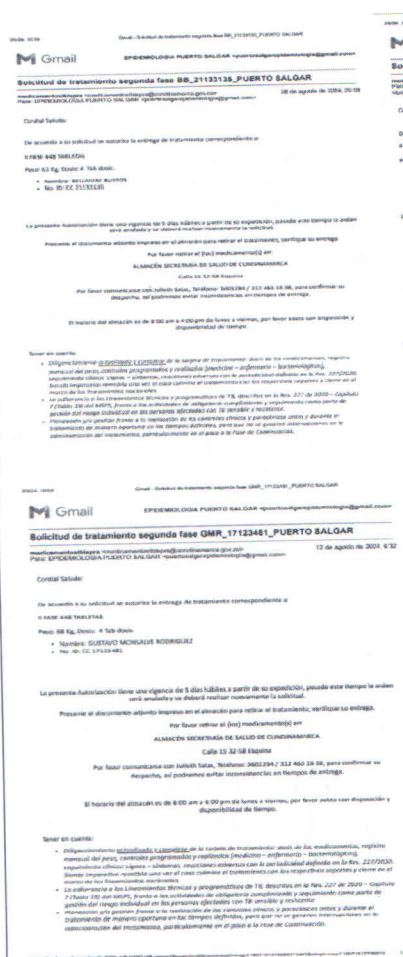
2. Tuberculosos (813).

Como apoyo a las acciones individuales se realiza gestión de tratamientos para segundas fases de tres pacientes:

- **BB_21133135_PUERTO SALGAR**
- **GMR_17123481_PUERTO SALGAR**

- **LOYS_24706741_PUERTO SALGAR**

Se presentan los pantallazos de autorización de los tratamientos por parte del programa departamental



Gmail

EPIDEMIOLOGIA PUERTO SALGAR

Solicitud de tratamiento segunda fase LOYS_24706741_PUERTO SALGAR

Cordial Saludo:

De acuerdo a su solicitud se autoriza la entrega de tratamiento correspondiente a:

Peso: 68 Kg, Dosis: 4 Tab diaria.

- Nombre: LUCRICIA OMAIRA YAINS SUAREZ
- No. ID: CC 24706741

La presente Autorización tiene una vigencia de 5 días hábiles a partir de su expedición, pasado este tiempo la orden será anulada y se deberá realizar nuevamente la solicitud.

Presente el documento adjunto impreso en el almacén para retirar el tratamiento, verifique su entrega.

Por favor retirar el (los) medicamento(s) en:

ALMACÉN SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA

Calle 15 32-58 Etapina

Por favor comunicarse con Ivileth Salas, Teléfono: 3602294 / 312 460 26 98, para confirmar su despacho, así podremos evitar inconsistencias en tiempos de entrega.

El horario del almacén es de 8:00 am a 4:00 pm de lunes a viernes, por favor asista con disposición y disponibilidad de tiempo.

Tener en cuenta:

- *Diligenciamiento actualizado y completo de la tarjeta de tratamiento desde de los medicamentos, registro mensual del paso, controles programados y realizados (medicina – enfermería – bacteriológica), seguimientos clínicos vigentes – síntomas, reacciones adversas con la oportunidad definida en la Res. 227/2020. Siendo imperativo cerrarlo una vez el caso culmine el tratamiento con los respectivos soportes y cierre en el marco de los lineamientos nacionales.*
- *La adherencia a los Lineamientos Técnicos y programáticos de TB, descritos en la Res. 227 de 2020 – Capítulo 7 (Título 3 del MIPS, frente a las actividades de obligatorio cumplimiento y seguimiento como parte de gestión del riesgo individual en las personas afectadas con TB sensible y resistente.*
- *Promoción y/o gestión frente a la realización de los controles clínicos y paraclínicos antes y durante el tratamiento de manera oportuna en los tiempos definidos, para que no se generen interrupciones en la administración del medicamento, particularmente en el paso a la Fase de Continuación.*

Gmail

EPIDEMIOLOGIA PUERTO SALGAR

Solicitud de tratamiento segunda fase QMR_17123481_PUERTO SALGAR

12 de agosto de 2024, 8:32

Cordial Saludo:

De acuerdo a su solicitud se autoriza la entrega de tratamiento correspondiente a:

Peso: 68 Kg, Dosis: 4 Tab diaria.

- Nombre: GUSTAVO MONSALVE RODRIGUEZ
- No. ID: CC 1 013 48 481

La presente Autorización tiene una vigencia de 5 días hábiles a partir de su expedición, pasado este tiempo la orden será anulada y se deberá realizar nuevamente la solicitud.

Presente el documento adjunto impreso en el almacén para retirar el tratamiento, verifique su entrega.

Por favor retirar el (los) medicamento(s) en:

ALMACÉN SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA

Calle 15 32-58 Etapina

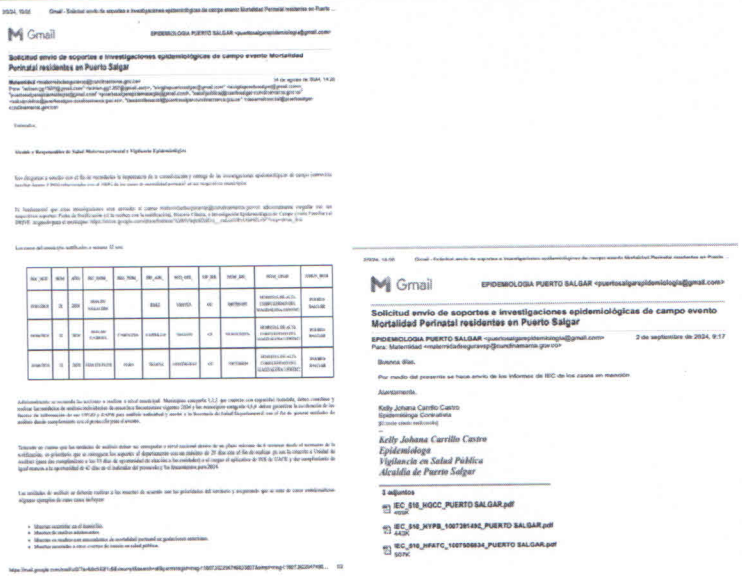
Por favor comunicarse con Ivileth Salas, Teléfono: 3602294 / 312 460 26 98, para confirmar su despacho, así podremos evitar inconsistencias en tiempos de entrega.

El horario del almacén es de 8:00 am a 4:00 pm de lunes a viernes, por favor asista con disposición y disponibilidad de tiempo.

Tener en cuenta:

- *Diligenciamiento actualizado y completo de la tarjeta de tratamiento desde de los medicamentos, registro mensual del paso, controles programados y realizados (medicina – enfermería – bacteriológica), seguimientos clínicos vigentes – síntomas, reacciones adversas con la oportunidad definida en la Res. 227/2020. Siendo imperativo cerrarlo una vez el caso culmine el tratamiento con los respectivos soportes y cierre en el marco de los lineamientos nacionales.*
- *La adherencia a los Lineamientos Técnicos y programáticos de TB, descritos en la Res. 227 de 2020 – Capítulo 7 (Título 3 del MIPS, frente a las actividades de obligatorio cumplimiento y seguimiento como parte de gestión del riesgo individual en las personas afectadas con TB sensible y resistente.*
- *Promoción y/o gestión frente a la realización de los controles clínicos y paraclínicos antes y durante el tratamiento de manera oportuna en los tiempos definidos, para que no se generen interrupciones en la administración del medicamento, particularmente en el paso a la Fase de Continuación.*

Se realiza seguimiento a la notificación de eventos como Mortalidad Perinatal y respuesta a requerimiento departamental.



Gmail — EPIDEMIOLOGIA PUERTO SALGAR <puertosalgarepidemiologia@gmail.com>

Solicitud envio de soportes e investigaciones epidemiológicas de campo evento Mortalidad Perinatal residentes en Puerto Salgar

EPIDEMIOLOGIA PUERTO SALGAR <puertosalgarepidemiologia@gmail.com> 2 de septiembre de 2024, 9:17
Para: Maternidad <maternidadfenixprimg@cundinamarca.gov.co>

Buenos días.

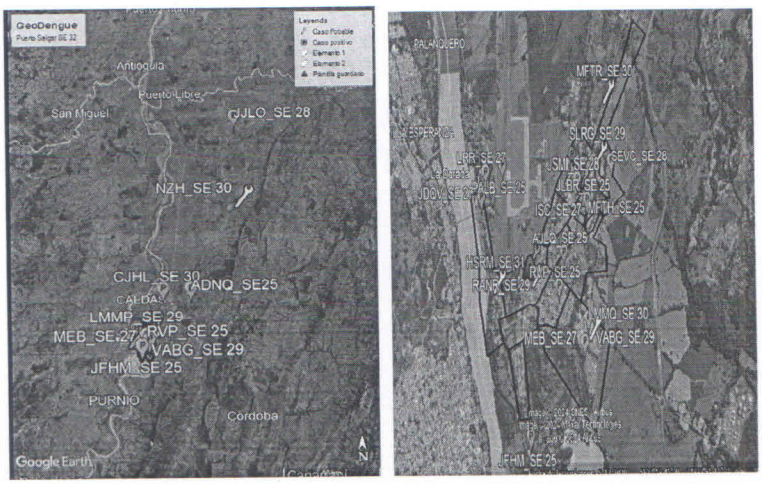
Por medio del presente se hace envio de los informes de IEC de los casos en mención

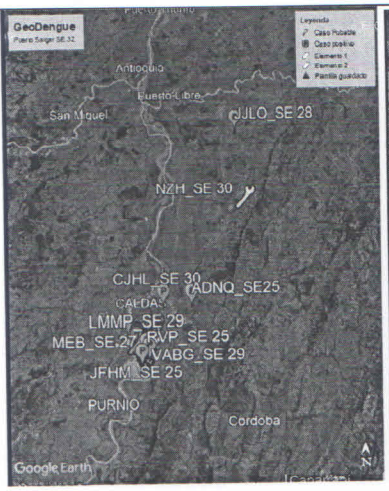
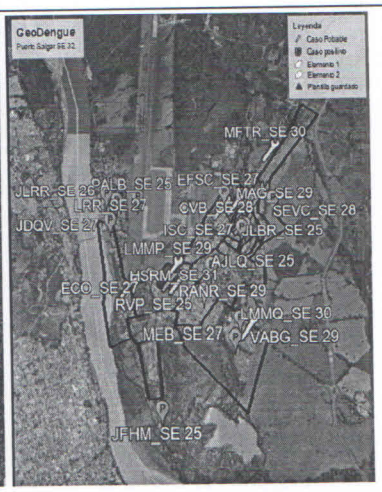
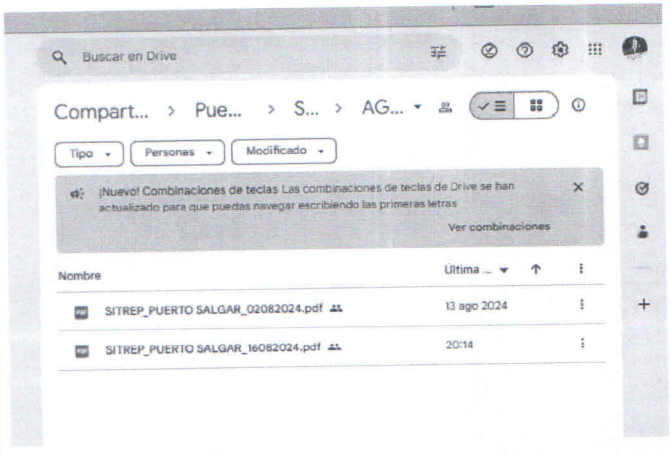
Atentamente,

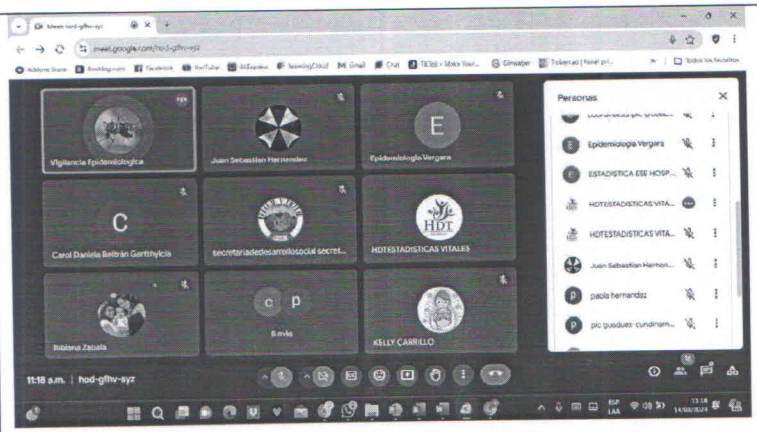
Kelly Johana Carrillo Castro
Epidemiologa Contratista

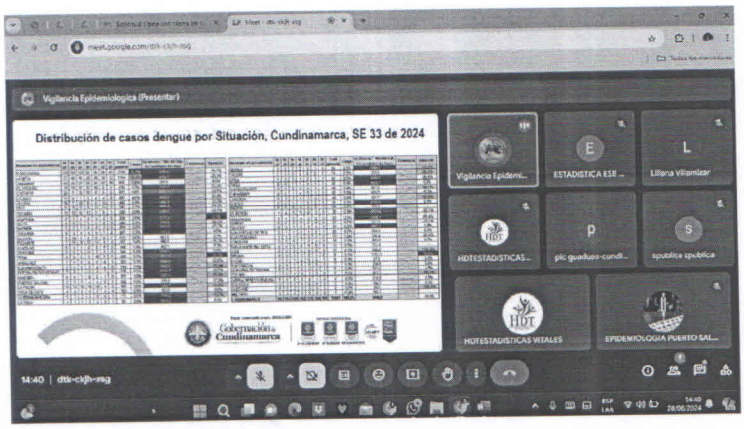
Kelly Johana Carrillo Castro
Epidemiologa
Vigilancia en Salud Pública
Alcaldía de Puerto Salgar

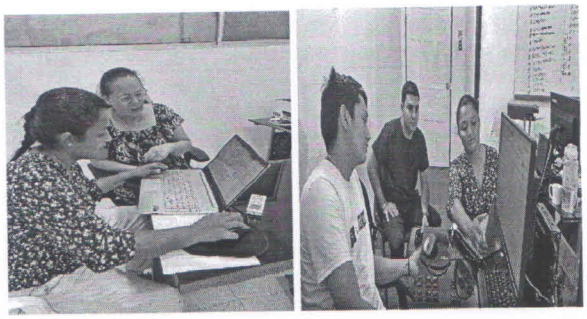
2 adjuntos
- IEC_S10_MGCC_PUERTO SALGAR.pdf 442K
- IEC_S10_MYPB_1007395492_PUERTO SALGAR.pdf 442K
- IEC_S10_HPATC_1007508834_PUERTO SALGAR.pdf 507K

3. Apoyar las acciones colectivas para la vigilancia de eventos de interés en salud pública, de acuerdo con los protocolos nacionales y lineamientos departamentales vigentes, garantizando la respuesta institucional oportuna y de calidad acorde con la ocurrencia de eventos	A continuación, se relacionan las actividades realizadas que soportan esta obligación. Mapa semana 30 georreferenciación Dengue.  Mapa semana 32 georreferenciación Dengue.

	  Soportes de Búsquedas Activas Comunitarias de Dengue. "G:\Mi unidad\1 .PUERTO SALGAR 2024\8. AGOSTO\3. ACCIONES COLECTIVAS\BAC_210_MJGC_1054573729_PUERTO SALGAR.pdf" "G:\Mi unidad\1 .PUERTO SALGAR 2024\8. AGOSTO\3. ACCIONES COLECTIVAS\BAC_210_LMMP_29562279_PUERTO SALGAR.pdf" "G:\Mi unidad\1 .PUERTO SALGAR 2024\8. AGOSTO\3. ACCIONES COLECTIVAS\BAC_210_MAG_1073329044_PUERTO SALGAR.pdf"
4. Apoyar las unidades de análisis de eventos de interés en salud pública que lo requieran, de acuerdo con lo establecido en los protocolos nacionales y lineamientos departamentales, garantizando la radicación de informes al nivel departamental de acuerdo con los protocolos nacionales y lineamientos departamentales	Como soporte de esta actividad se presenta informes de SITREP de Dengue del 02/08/2024 y del 16/08/2024 con cargue en Drive departamental.  Pantallazo de participación en Sala de Análisis del Riesgo Departamental del 14/08/2024 y del 28/08/2024





5. Asistir el fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica, a través de la modalidad de asesoría y asistencias técnicas, dando respuesta a los protocolos nacionales, lineamientos departamentales y necesidades propias del municipio, garantizando la radicación de	Se presenta como soporte de esta obligación las siguientes las siguientes actividades: 1. Asistencia técnica Dengue HDT y CACOM 1 29/08/2024 2. Asistencia técnica Desnutrición HDT 28/08/2024 3. Asistencia técnica SIVIGILA CACOM1 02/08/2024 4. Asistencia técnica SIVIGILA HDT 01/08/2024 5. Tuberculosis HDT 28/08/2024 Se anexan los registros fotográficos 

informes de manera oportuna	
6. Asistir en la elaboración y seguimiento a los planes de acción y/o contingencia en respuesta a las amenazas o riesgos en salud pública del municipio y requerimiento de los entes de vigilancia y control	Se presenta como soporte de esta actividad el seguimiento al plan de contingencia institucional para el control del Dengue en el municipio de Puerto Salgar Seguimiento a plan de contingencia de Dengue Comando Aéreo de Combate N° 1. Construcción plan de medios "Todos con Salud"

7. Apoyar en la gestión al Sistema de Vigilancia en Salud Pública – SVIGILA con UPGD y UI, mediante la gestión de ajustes y garantía de la calidad del dato de acuerdo con los protocolos nacionales y lineamientos departamentales	Como soporte de la gestión realizada se aporta acta de gestión de ajuste para el evento 813 requerido desde el nivel departamental. 1/8/24, 17:34 Gmail - Apoyo gestión de ajuste evento 813 CJRL_462652 Gmail EPIDEMIOLOGIA PUERTO SALGAR <puertosalgarepidemiologia@gmail.com> **Apoyo gestión de ajuste evento 813 CJRL_462652** 1 mensaje EPIDEMIOLOGIA PUERTO SALGAR <puertosalgarepidemiologia@gmail.com> 1 de agosto de 2024, 17:34 Para: Micobacterias e ITS <micobacterias_itsvsp@cundinamarca.gov.co> Cordial saludo Por medio del presente se solicita apoyo técnico para ajuste de caso. En el adjunto se encuentran los soportes. -- *Kelly Johana Carrillo Castro* *Epidemiologa* *Vigilancia en Salud Pública* *Alcaldía de Puerto Salgar* 4 adjuntos HC Carlos Julio Linares.pdf 79K ROMERO LINARES CARLOS JULIO PCR.pdf 145K ACTA.pdf 555K TBC.pdf 917K
8. Prestar apoyo en el seguimiento a la notificación y retroalimentación semanal por procedencia y residencia, para la identificación de eventos de interés en salud pública que requieran intervención de acuerdo con los protocolos nacionales y lineamientos departamentales	Se presenta como soporte de esta actividad, la base de seguimiento al evento 113 (Desnutrición Aguda Moderada y Severa) donde se realiza comparativo con MANGO y se identifican 22 casos que cumplen con definición operativa de casos para notificación obligatoria en el SIVIGILA, por lo que se gestiona espacio para asistencia técnica con la UPGD ESE Hospital Diógenes Troncoso.
9. Apoyar en la consolidación del rol de estadístico vital a través del monitoreo y seguimiento a las	Se presenta como soporte de gestión la base de defunciones con corte a 28 de agosto del 2024, la validación de datos RUAF con corte a Agosto, donde se identifica una defunción pendiente por ajustar de la ESE Hospital Diógenes Troncoso y dos más de Rionegro, Antioquia.

estadísticas vitales del municipio, garantizando la cobertura, oportunidad y la calidad de los registros de nacimientos y defunciones en la plataforma RUAF-ND vigente. Gestionar la operación de los registros vitales evitando el colapso del sistema, siguiendo los lineamientos nacionales y departamentales	Se realiza gestión de ajuste a la IPS que opera en el municipio.

NUMERO FORMULARIO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	NOMBRE INSTITUCION	USUARIO REGISTRO	TIPO DEFUNCION	VARIABLE VALIDADA	INCONSISTENCIA
24036820518964	ANTIOQUIA	RIONEGRO	FUNDACIÓN HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL RIONEGRO	CC8062843	NO FETAL	Sitio Defunción	#4_1_Revisar- AREA DEFUNCION = (RURAL DISPERSO) y SITIO DEFUNCION= (INSTITUCION DE SALUD) - (salvo algunas excepciones, en áreas diferentes a la cabecera no hay instituciones de salud)
24052720577222	ANTIOQUIA	RIONEGRO	FUNDACIÓN HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL RIONEGRO	CC1152457155	NO FETAL	Sitio Defunción	#4_1_Revisar- AREA DEFUNCION = (RURAL DISPERSO) y SITIO DEFUNCION= (INSTITUCION DE SALUD) - (salvo algunas excepciones, en áreas diferentes a la cabecera no hay instituciones de salud)
24083920649753	CUNDINAMARCA	PUERTO SALGAR	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DIOGENES TRONCOSO DE PUERTO SALGAR	CC1067968135	NO FETAL	Fecha Nacimiento Fallecido	#14_1_Revisar- FECHA_DEF (17/08/yyyy), FECHA_NAC_FALLECIDO (11/08/yyyy) y EDAD_FALLECIDO (76)

10. Prestar apoyo en los comités de vigilancia epidemiológica municipal, Comité de Vigilancia Comunitaria y Comité de Estadísticas Vitales en respuesta al decreto 083 del 2022, y/o su modificatorio en caso de requerirse	Para el desarrollo de esta obligación se presentan los soportes del desarrollo de Comité de Vigilancia Epidemiológica – COVE en el municipio de Puerto Salgar. - COVE Julio (contiene Acta de reunión, registro fotográfico y listado de asistencia) - Acta de Cove Agosto (contiene oficio de invitación, acta de reunión, registro fotográfico y listado de asistencia)
11. Asistir en las búsquedas activas institucionales de eventos de interés en salud pública mediante los	Se realiza revisión de la Búsquedas Activas Institucional de eventos de interés en salud pública realizada por la ESE Hospital Diógenes Troncoso. Comando Aéreo de Combate n° 1 no aporta informe. Se anexa - Informe BAI junio de 2024 en Excel - Informe BAI julio de 2024 en Excel

registros individuales de prestador de servicio, consolidar y radicar informe trimestral al nivel departamental	
12. Participar y colaborar con las reuniones técnicas de carácter administrativo, informativo y de fortalecimiento institucional a las que sea convocado por parte de la administración municipal	No se contaron con espacios para participación.
13. El contratista deberá acreditar durante la ejecución de objeto contractual, el pago de los aportes frente al régimen de seguridad social integral, en los términos y condiciones establecidas en las leyes y demás normas sobre la materia en especial de lo contenido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002	Se presenta como soporte adjunto a este informe el pago de aportes al Sistema generar de Seguridad Social en Salud correspondiente a julio/2024
14. Las demás obligaciones a su cargo que se deriven de la naturaleza del contrato y de las	No se requirió obligación adicional en este periodo

exigencias legales	

Otras actividades realizadas
Relación de actas o reuniones llevadas a cabo.
Kelly Carrillo **KELLY JOHANA CARRILLO CASTRO** **CC. 1.065.578.469 de Valledupar, Cesar.**
En calidad de supervisor del contrato anotado, manifiesto que el Contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas hasta el día 30 de agosto de 2024. Igualmente, certifico que el Contratista acreditó los pagos relacionados con aportes al Régimen de Seguridad Social integral. Por lo anterior, se puede proceder a efectuar el pago correspondiente, conforme se señala en la cláusula de valor y forma de pago del contrato de prestación de apoyo a la gestión N.016 del 29 de enero del 2024. **DUBERNEY ANGEL CALLE** Técnico Administrativo Secretaria de desarrollo económico y social Supervisor