

CHEQUE

AÑO 2025MES 10DIA 20

Valor \$5,985,000.00

Paguese A

PEÑA IRREÑO EUNICE

Valor en Letras :

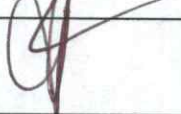
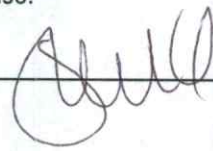
CINCO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS M/C

FECHA COMPROBANTE	20/10/2025	N° COMPROBANTE	2025011176
A FAVOR DE	PEÑA IRREÑO EUNICE	NIT	51875349
N° CHEQUE O CUENTA	0570451770061419	VALOR	5,985,000.00
POR VALOR DE	CINCO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS M/C		
TELEFONO	(601)758-9877		
COMPROBANTE AFECTADO	COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR	NÚMERO	2025010302
DETALLE	PAGO 8/10 AL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7453733. 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. PERIODO 12/09/2025 AL 11/10/2025		
VIGENCIA PRESUPUESTAL	2025		

MOVIMIENTO CONTABLE						
Cuenta	Nombre de la cuenta	Rubro	Aux	CenCos	Débito	Crédito
24800401	Acciones de Salud Pública - PEÑA IRREÑO EUNICE	231021905202425175000		0	5,985,000.00	0.00
	51875349	70502.3.2.02.02.009 - 21305				
1110060330	B.COL. CA 337-375316-65 Cuenta Maestra Salud (Salud Pública)			0	0.00	5,985,000.00
SUMAS IGUALES:					5,985,000.00	5,985,000.00

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES					
Disponibilidad	2025000634	Registro	2025000898	Obligacion	2025011104
Comprobante Afectado: Pagos		Fecha:	20/10/2025	Número:	2025011361
Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
231021905202425175000	CCPET: Servicios para la comunidad, sociales y personales SGP SALUD PUBLICA	21305	SGP SALUD PUBLICA	5,985,000.00	0.00
70502.3.2.02.02.009					
21305					
Pagos Total :				5,985,000.00	0.00

RETENCIÓN				
Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
Retencion 383	4,176,000.00	0.00	0.00	0.00

Aprobó:	Reviso:	Firma y Sello Beneficiario
		
C.C ó Nit		

Elaboró

Modificó

Imprimió

FLOREZ HERRERA SERGIO ANDRES

FLOREZ HERRERA SERGIO ANDRES

BEJARANO MONCADA NATALIA

Handwritten initials or signature in the bottom right corner.



NIT. 890.903.938-8

Empresa: CONTRATRANSP0147/2004
NIT: 899999172
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: PAGO PROVE
Secuencia: h
Número de cuenta a debitar: 33737531665

Fecha: 23-10-2025 Hora: 07:28:30
Fecha de Generación: 23-10-2025

Fecha de envío del pago: 20-10-2025
Fecha para Procesar el pago: 20-10-2025

Impreso por: Denismovilla23

Total Registros del Lote: 1	Registros Procesados: 1	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$5,985,000.00	Valor Registros Procesados: \$5,985,000.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00570451770061419	Ahorros	51875349	PENA IRRENO EUNICE	5,985,000.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	20-10-2025



ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA

NIT :899999172-8

Carrera 11 No 11 - 29 Tel: 884-44-44

DOCUMENTO SOPORTE NO RESPONSABLES DE IVA NI -2

CÓDIGO SGC

VERSIÓN SGC

FECHA SGC

01/01/2024

Resolución DIAN 13028035252426 Del 1-20000

Nombre:	PEÑA IRREÑO EUNICE	CC o NIT:	51875349
Dirección	CR 1 C N 13 05 CA 33	Teléfonos:	(601)758-9877
Objeto:	PAGO 8/10 AL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7453733. 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. PERIODO 12/09/2025 AL 11/10/2025		

Movimiento Contable COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR N° 2025010302

Cuenta	Nombre de la cuenta	CenCos	Aux	Débito	Crédito
55021601	Acciones de salud Pública	0		5,985,000.00	0.00
24361501	Aempleados Art. 383. E.T	0		0.00	0.00
24800401	Acciones de Salud Pública - PEÑA IRREÑO EUNICE - 51875349	0		0.00	5,985,000.00

Fecha (d/m/a)	Débitos	Créditos	Valor a Girar
16/10/2025	5,985,000.00	5,985,000.00	5,985,000.00

Movimiento Presupuestal

Vigencia Presupuestal		2025	Disponibilidad Afectada			
Compromiso	Obligación	Rubro	Nombre Rubro Presupuestal	Valor	ContraCredito	
2025000898	2025011104	231021905202425	CCPET: Servicios para la comunidad, sociales y personales SGP SALUD PUBLICA	5,985,000.00	\$ 0.00	
		17500070502.3.2.	02.02.009 21305			

Total Presupuesto :	5,985,000.00	\$ 0.00
----------------------------	---------------------	----------------

Retención				
Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
Retencion 383	4,176,000.00	0.00	0.00	0.00

Elaboró:	Revisó:	Aprobó:
CAMACHO BRICEÑO YULEIMY ROCIO	RODRIGUEZ VELASQUEZ LUZ ALEJANDRA	GUIARRERO BUSTOS CARLOS EDUARDO

Elaboró CAMACHO BRICEÑO YULEIMY ROCIO
Modificó CAMACHO BRICEÑO YULEIMY ROCIO
Imprimió CHITIVA CANTOR PAULA ALEJANDRA

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GEC-FT-62-V3
		PÁGINA	1 de 4

FECHA DEL INFORME DD 15 - 10 - 2025

ASPECTOS GENERALES			
TIPO DE INFORME	AVANCE ☒ FINAL ☐	PERIODO DEL INFORME	DESDE 12-09-2025 HASTA 11-10-2025
TIPO DE RECURSOS			
FUNCIONAMIENTO ☐		INVERSIÓN ☒	
		EJE VIDA PLENA	
		SECTOR SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	
		PROGRAMA SALUD PÚBLICA	
		31: BRINDAR ASISTENCIA TÉCNICA Y APOYO INTEGRAL A LAS IPS REGISTRADAS PARA EL MUNICIPIO DE CHIA, ENCARGADAS DE ATENDER DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, META ENFERMEDADES HUÉRFANAS, CRÓNICAS Y NO TRANSMISIBLES	
		NOMBRE DEL PROYECTO TRANSFORMACIÓN SALUDABLE DE CHÍA	
		CÓDIGO BPPIN 2024251750007	

DATOS GENERALES DEL CONTRATO							
TIPO DE CONTRATO		PRESTACION DE SERVICIO				CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7453733	
CONTRATISTA		EUNICE PEÑA IRREÑO					
PLAZO DE EJECUCIÓN		294					
FECHA DE CONTRATO		11/02/2025		FECHA DE INICIO		12/02/2025	
FECHA TERMINACIÓN		05/12/2025					
PRORROGA		FECHA		XXXXXX		TIEMPO	
						XXXXX	
FECHA TERMINACIÓN		XXXXX					
SUSPENSIÓN		FECHA		XXXXX		TIEMPO	
						XXXXX	
FECHA TERMINACIÓN		XXXXXX					
VALOR INICIAL EN NÚMEROS		58.653.000		EN LETRAS		CINCUENTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL PESOS M/C	
ADICIÓN		FECHA		XXXXXXXX		VALOR	
						XXXXXX	
VALOR FINAL		XXXXXX					

SE DEBEN ADICIONAR TANTAS FILAS COMO SEA NECESARIO DE ACUERDO CON EL ESTADO DEL CONTRATO AL MOMENTO DE REALIZAR EL CORTE

INFORME DE SUPERVISIÓN			
FECHA DE PRESENTACIÓN	15/10/2025	SOPORTES	SE INDICA SI HAY PLANILLAS, ACTAS DE SEGUIMIENTO, PANTALLAZOS DE CORREOS ELECTRONICOS, CON REGISTRO FOTOGRAFICO, Y FIRMAS DE ASISTENCIA REGISTRO FOTOGRAFICO, CD, BASES DE DATOS, ETC
EL SUSCRITO EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A SU CARGO, EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE VIGILANCIA Y CONTROL SOBRE EL CONTRATO, PRESENTA EL SIGUIENTE INFORME, RESPECTO DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS POR EL CONTRATISTA:			
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA	% PROGRAMADO (SI APLICA – N/A)	% ALCANZADO (SI APLICA – N/A)	OBSERVACIONES INDICAR CÓMO SE CUMPLE CADA OBLIGACIÓN, DÓNDE ESTÁ Y CUÁL ES EL SOPORTE, CUÁL ES EL PRODUCTO ENTREGADO
1Apoyar 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 Secretaría de Salud	100%	80%	El contratista realizo 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, además realizo comprobación del TDO (tratamiento directamente observado) y atención en la IPS. Pacientes: Tuberculosis pulmonar Paciente: José Ricardo Ospina: Visita finalización de tratamiento fase 2 fecha: 8-10-25 Tuberculosis Extrapulmonar Paciente: Daniel Parada: Visita de seguimiento tratamiento fase 2 fecha: 9-10-25 Anexo: informe de visitas, formato IEC dado por el Departamento. Realizo solicitud y entrega de los medicamentos de los siguientes pacientes:

INFORME DE SUPERVISIÓN			
			Fabio Javier Zambrano: Inicio fase 2 Fecha: 9-09-2025 Daniel Parada Becerra: continuación Fase 2 Fecha: 30-09-2025 Anexo: 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
2 Apoyar a la Secretaria de salud en la asistencia técnica a las IPS (Instituciones prestadoras de servicios de salud) públicas y privadas del Municipio de Chía con el fin de vigilar el cumplimiento de las metas programáticas, libros del programa y otros de acuerdo a lineamientos nacionales (Resolución 227/2020), diagnóstico y entrega oportuna y con calidad de los tratamientos y de los casos activos de TB con confección de VIH (Tuberculosis- Virus de Inmunodeficiencia Humana) y manejo integral, adherencia al tratamiento, controles médicos y bacteriológicos y cierres..	100	80%	El contratista socializo por medio de la reunión con las IPS temas referentes a los servicios de atención de la institución y la relación de estos con el programa de Tuberculosis y Lepra. IPS visitadas: IPS CLÍNICA MARLY Fecha: 26 de septiembre de 2025 IPS CLÍNICA UNIVERSIDAD DE LA SABANA Fecha: 29 de septiembre de 2025 IPS VIRRE SOLIS (SALUD TOTAL) Fecha: 19 de septiembre de 2025 IPS COLMÉDICA Fecha: 7 de octubre de 2025 Anexo: Informe de asistencia técnica y actas de asistencia técnica realizada a las IPS
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.	100%	80%	El contratista realizo un consolidado de envío de las actividades realizadas por las IPS y el municipio en el tercer (III) trimestre de actividades de 2025 del programa de TB y lepra en lo referente a BAI, Libros de Sintomáticos respiratorios , libro de BK-PCR, libro de cultivos, informe de lepra e indicadores de gestión programática, se envían a los correos institucionales del Departamento blepracundinamarca@cundinamarca.gov.co y cundinamarcatbylepra2@gmail.com Anexo: Matriz en Excel de consolidado del municipio, nforme de indicadores y correo de envío trimestral)
4. Brindar acompañamiento a los profesionales de la salud de las IPS (Instituciones Prestadoras de Salud) del Municipio de Chía, en los protocolos, guías y normas nacionales de gestión técnica y administrativa de las acciones del programa Tb (Tuberculosis) y Hansen protocolos del Instituto Nacional de salud de los eventos relacionados con zoonosis (brucelosis) (Circular 046 de 2024), leishmaniasis, leptospirosis, dengue, Chagas, accidentes ofídicos, exposiciones rábicas y demás de acuerdo a la circular.	100%	80%	El contratista realizo seguimiento a casos reportados para Enfermedades transmitidas por vectores-ETV LEISHMANIASIS LEISHMANIASIS CUTÁNEA Federico Torres Salazar Fecha: 19 de agosto de 2025 LEPTOSPIROSIS ORLANDO CASTELLANOS Fecha: 29 de septiembre de 2025 HECTOR CORDÓBA Fecha: 1 de octubre de 2025 Anexo: IEC de seguimiento a casos y registro de datos de los pacientes con resultado de diagnóstico, registro fotográfico de seguimiento.
5. Apoyar a la Secretaría de salud en la actualización de nuevos laboratorios a través de búsqueda en el REPS (Registro Estatal de Profesionales Sanitarios) y realizar seguimiento a los mismos en la toma de baciloscopias, PCR, cultivos líquidos de acuerdo al nuevo lineamiento nacional.	100%	80%	El contratista realizo revisión en el REPS de los laboratorios habilitados del municipio se caracterizan y se programaran visitas de asistencia para revisión de las pruebas relacionadas con el programa de tuberculosis y Lepra. Laboratorio: Laboratorio clínico Fundación Santafé Fecha: 8 de octubre de 2025 Anexo: documento actualizado del REPS de los Laboratorios clínicos y tomas de muestras del municipio y actas de visitas a Laboratorios
7. Apoyar a la Secretaría de Salud en la vigilancia y seguimiento en la implementación de la Ruta Integral de Salud y su funcionamiento del programa de TB			El contratista realizo acta de visita a las IPS donde se evalúa la ruta de atención de tuberculosis teniendo en cuenta lo que establece la resolución Las IPS visitadas fueron:

