	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F06	
		VERSIÓN	1	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO DE INFORME DE SUPERVISION A PRESTACION DE SERVICIOS	DD	MM	AA
		29	11	2018

SECRETARIA DE HACIENDA

I. INFORMACION DE SUPERVISION

Fecha de Expedicion	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
DD MM AA	Nombre:Luz Yohana Lozano Piñerez	3133865897
	Cargo: directora de aseguramiento	

II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION

	Nombre: Diana Judith Vasquez Ramirez	
	Cargo: referente Rias	

III. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
Diana Paola Garcia Martinez	1.073.683.874

IV. TIPO DE CONTRATO:

Contrato	O.P.S.	Conven	Fecha:	Contrato No.
X			25/8/2021	2638
FECHA INICIO:			Plazo inicial	Adición
26/8/2021			4 MESES y 25 DIAS SIN SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2021	

OBJETO

Prestación de servicios para el apoyo en actividades relacionadas con sistemas de información en el proceso de implementación de las RIAS en el municipio

V. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
26/8/2021	31/8/2021	1

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1.Realizar seguimientos a la Ruta Integral de Atención en Salud - RIAS - asignada por lider	se soporta la actividad con una acta meci la cual reposa la original en el contrato 2638 ,un excel de base de datos de madres gestantes y excel de activacion de ruta filtrada por eps en medio magnetico.
2. Realizar acompañamiento a las visitas de seguimiento, así como de asistencia técnica a las IPS priorizadas del municipio en la RIAS asignada por líder RIAS	por tema de tiempo no se pudo realizar la actividad ya que la fecha de ingreso fue el dia 26-08-2021 esta actividad sera ejecutada en el mes de septiembre
3. Apoyar la generación de informes solicitados por lider RIAS y el referente de la ruta	por tema de tiempo no se pudo realizar actividad ya que la fecha de ingreso fue el dia 26-08-2021 esta actividad sera ejecutada en el mes de septiembre
4. Apoyar en la generación de respuestas a las PQRDS del área	por tema de tiempo no se pudo realizar actividad ya que la fecha de ingreso fue el dia 26-08-2021 esta actividad sera ejecutada en el mes de septiembre
5. Asistir a reuniones convocadas por la Secretaría de Salud	por tema de tiempo no se pudo realizar actividad ya que la fecha de ingreso fue el dia 26-08-2021 esta actividad sera ejecutada en el mes de septiembre
6. Asistir a jornadas de salud convocadas por la Secretaria de Salud	por tema de tiempo no se pudo realizar actividad ya que la fecha de ingreso fue el dia 26-08-2021 esta actividad sera ejecutada en el mes de septiembre
7.Participar en unidades de análisis convocadas por la Secretaria de Salud	por tema de tiempo no se pudo realizar actividad ya que la fecha de ingreso fue el dia 26-08-2021 esta actividad sera ejecutada en el mes de septiembre
8.Desempeñar las demas actividades inherentes al ojeto contractual	se soporta la actividad con fotos y una acta meci la cual reposa la original y en drive en medio magnetico y fisico
9. Acatar las obligaciones generales dispuestas en los estudios e invitación del proceso de contratación	se soporta la actividad con una acta meci la cual reposa la original en el contrato 2637 y una copia en el drive en el contrato 2638 en medio magnetico y fisico

En mi calidad de supervisor, previa verificacion de los productos recibidos certifico que el contratista cumplió con las obligaciones en los términos y tiempos pactados, las cuales fuerón verificadas y se avala el presente informe de conformidad con el Articulo 83 y 84 de la ley 1474 de 2011.

Asi mismo, el supervisor certifica que el contratista realizó el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y arl, presentando las planillas originales de acuerdo con lo establecido en la ley 789 de 2002 y Decreto 1709 de 2002.

Luz Yohana Lozano Piñerez
Firma del supervisor

Escaneado con CamScanner