	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-01-F06	
		VERSIÓN	1	
	INFORME DE SUPERVISIÓN A PRESTACIÓN DE SERVICIOS	FECHA DE APROBACION		
		DD	MM	AAAA
		15	1	2018

SECRETARIA DE SALUD

I. INFORMACION DE SUPERVISION

Fecha de Expedicion			Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
DD	MM	AA	Nombre: CAROLINA BARRAGAN MEJIA Cargo: DIRECTORA DE SALUD PUBLICA	3183868359

II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION

Nombre: ESTEBAN ZAMORA GARCIA Cargo: COORDINADOR PIC	

III. INFORMACION CONTRACTUAL

Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
MARIA VERONICA OCAMPO ESTRADA	1.192.746.379

IV. TIPO DE CONTRATO:

Contrato	O:P:S	Convenio	Fecha: DD/MES/ANO	Contrato No.
	X		24/01/2022	1019
FECHA INICIO:			Plazo Inicial	Adición
26/01/2022			CINCO (5) MESES Y QUINCE (15) DIAS	

OBJETO

Prestación de servicios de apoyo a la gestión de las acciones de terreno de la priondad de enfermedades transmisibles y la vigilancia activa en salud pública. En el municipio de Soacha.

V. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe Final No.
01/02/2022	28/02/2022	2

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1. Apoyar las investigaciones epidemiológicas de campo (IEC) y actividades de información, educación y comunicación a los usuarios de los eventos (COVID-19) y enfermedades transmisibles notificados al sistema de vigilancia epidemiológica (SIVIGILA) cumpliendo los tiempos y las directrices técnicas establecidas por los protocolos del instituto nacional de salud y las asignadas por el líder de proceso.	Soporte en medio magnético Carpeta con 9 PDFde correos Acta original y en fisico cumplimiento de IEC Carpeta con 89 IEC Originales reposan en la carpeta del contrato no. 1019 del 2022 de la cuenta no. 2 en la dirección de salud pública.
2. Realizar consolidado de la totalidad de la población identificada y registrada en las IEC del formato del INS, por comunas según los datos reportados por los usuarios para identificar su ubicación con el fin de articular con el proceso de georreferenciación.	Soporte en el CD en medio magnético 1 Excel 1 PDF de correo
3. Entregar consolidado semanal, sobre el estado (efectiva, fallida o en proceso) de los casos asignados por el lider de proceso en el evento de enfermedades transmisibles.	Soporte en el CD en medio magnético 1 formato Excel
4. Realizar seguimientos diarios a contactos estrechos para garantizar los cercos epidemiológicos de los casos positivos tanto de morbilidad como de mortalidad por COVID – 19 y enfermedades transmisibles para ser enviados a nivel departamental, y realizar seguimientos por medio del aplicativo SEGCOVID-19 y necesidades del CNR.	Soporte en CD en medio magnético 1Excel con 41 contactos estrechos Reposan en la carpeta del contrato no. 1019 del 2022 de la cuenta no. 2 en la dirección de salud pública.
6. Realizar busqueda activa comunitaria (BAC) de la población priorizada en el PNV que no se encuentre vacunada y hacer seguimiento a los mismos según el instrumento que permita avanzar en la canalización de personas susceptibles para la vacunación contra COVID-19, entre ellos los que se encuentren sin afiliación al sistema general de seguridad social en salud (SGSSS), grupos vulnerables y reportar mensualmente a los referentes encargados.	Soporte en CD en medio magnético 1 formato Excel 1 PDF Reposan en la carpeta del contrato no. 1019 del 2022 de la cuenta no. 2 en la dirección de salud pública.
7. Apoyar y participar en los equipos de respuesta inmediata cumpliendo con los periodos de disponibilidad de jornadas, nacionales, departamentales, municipales asignadas para la mitigación y contención de brotes, así como los monitoreos identificando la población susceptible para COVID-19.	Soporte en CD en medio magnético 2 PDF con actas y en fisico Reposan en la carpeta del contrato no. 1019 del 2022 de la cuenta no. 2 en la dirección de salud pública.
8. Acatar las obligaciones generales dispuestas en los estudios e invitación del proceso de contratación.	Soporte en CD en medio magnético 3 soportes PDF Carpeta con 6 PDF Reposan en la carpeta del contrato no. 1019 del 2022 de la cuenta no. 2 en la dirección de salud pública.

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.

Así 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.

Firma del supervisor
CAROLINA BARRAGAN MEJIA
CC 52048123

Firma de apoyo a la supervision
ESTEBAN ZAMORA GARCIA
CC 1077144794

Escaneado con CamScanner