

 Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA		CÓDIGO	GF-06-F04	
			VERSIÓN	1	
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA		FECHA DE APROBACIÓN		
			DD	MM	AA
		28	11	2018	

I. INFORMACIÓN DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA.					
Fecha de Expedición		Supervisor o Interventor		Telefono o Ext.	
MM	AA	JOSE SADID GONZÁLEZ SOLER		7306060	
		Auxiliar área de salud			
II. INFORMACIÓN CONTRACTUAL					
Nombre o Razon social del contratista.				CC. / Nit	
ALBA LUCÍA CASTELBLANCO ROJAS				39.659.386	
TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios					
Contrato	O.P.S	Convenio	Fecha	No.	
	X		08 de febrero de 2023	674	
Fecha de Inicio	10 DE FEBRERO DE 2023		Plazo de ejecución	Cuatro (4) meses, sin que supere el 31 de Diciembre de 2023.	
OBJETO CONTRACTUAL					
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA					
III. PERIODO CERTIFICADO					
Desde: DD/MM/AA		Hasta: DD/MM/AA		Acta	
01/06/2023		09/06/2023		5	
IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.					
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO		PRODUCTOS PRESENTADOS		
1 Apoyar el desarrollo de las jornadas de vacunación (Nacional, Departamental y Municipal) de acuerdo a la coordinación de la dirección.	para el mes de Junio el día 3 se realiza Jornada Municipal en el parque principal		soporte medio magneticos CD carpeta 674 de la direccion de salud publica, oficina pic. 1. Acta en PDF del 3de ajuinio Jornada Municipal firmada por la Referente PAI		
2 Apoyar el desarrollo de monitoreos rápidos, barridos casa a casa para la cobertura de vacunación solicitados por el departamento o municipal.	para el mes de Junio se realiza apoyo a la dimensiones de epidemiología en los monitoreos: 1-Evento 800 Meninguitis 06-06-2023 en San Nicolas comuna 1 acompañado por el Area de Eidemiología.		soporte medio magneticos CD carpeta 674 de la direccion de salud publica, oficina pic. 1. acta en PDF del 06-Junio San Nicolás Compartir firmada por la referente PAI		
3 Realizar seguimientos vía telefónica, por la PAI WEB y en terreno, según se requiera de las bases de datos como (bases PAIWEB, Base de Cohorte de Recién Nacidos, Bases de SIMAT, Bases de ICBF) entregados por la referente del programa ampliado de inmunización de los niños y niñas menores de seis años y adultos vacunados en las UPGD del Municipio de Soacha, identificando: cantidad de niños y niñas, grupo etario, aseguramiento en salud, enfoque diferencial, esquema de vacunación y control de desarrollo y crecimiento.	Durante el mes de Junio no se realizo seguimineto a las cohortes por terminacion de contrato el día 9-06-2023		soporte medio magneticos CD carpeta 674 de la direccion de salud publica, oficina pic. 1 Acta PDF firmada por el supervisor de PAI		
4 Realizar mínimo 5 búsqueda activa comunitaria (BAC) mensuales de la población estipulada en el instrumento entregado por la referente.	Durante el mes de Junio no se realizo busqueda activa comunitaria (bac) en barrios y jornadas de vacunacion el cual se captan 0 familias en barrido casa a casa por las manzanas asignadas dando cumplimiento de georeferenciacion por terminación de contrato.		soporte medio magneticos CD carpeta 674 de la direccion de salud publica, oficina pic, 1 BAC P'DF en fisico		
5 Realizar mínimo 5 búsqueda activa comunitaria (BAC) mensuales de la población estipulada en el instrumento entregado por la referente.	Durante el mes de Junio se realizo BAS de canalizaciones de busqueda activa comunitaria		soporte medio magneticos CD carpeta 674 de la direccion de salud publica, oficina pic, 1 BAC de canalización en Excel 1.1 PDF correo electronico enviado al supervisor del contrato		
6 Reportar la población identificada como no afiliada al sistema general de seguridad social en salud (SGSSS), Migrante y Víctima de conflicto armado y reportar mensualmente al referente del PAI.	se realizo durante el mes de Junio , de poblacion identificada en terreno 3 usuarios sin afiliacion al sistema general de seguridad social en salud, un excel de 3 migrantes, se realiza el envío de la base al correo del supervisor PAI		soporte medio magneticos CD carpeta 674 de la direccion de salud publica, oficina pic, 1. Excel del 1 al 09 de Junio 2023 con la retroalimentacion de la Informacion pertinente 1.1 PDF correo electronico enviado al supervisor del contrato		
7 Apoyar la realización de las investigaciones epidemiológicas de campo (IEC) o los grupos a disponibilidad para la atención y contención de todos los brotes relacionados de los eventos notificados al Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SIVIGILA) en los tiempos establecido por los protocolos del instituto	Para el mes de Junio se entrega corrección de las IEC de mayo entregadas a la referente de epidemiología el día 22-06-2023		soporte medio magneticos CD carpeta 674 de la direccion de salud publica, oficina pic, 1.1 pdf correo electronico enviado al supervisor del contrato		

8 Apoyar las estrategias de PAI extramural para cumplimiento de las coberturas del PAI.	En el mes de JUNIO del 2023 se realizo Apertura para la jornada de vacunacion : 1 - Colegio Pedagogico los OLIVOS 5-06.2023 Comuna 3 2- jornada de vacunacion colegio los olivos 8-06-2023 comuna 3	soporte medio magneticos CD carpeta 674 de la direccion de salud publica, oficina pic, 1. Acta PDF 5-06-23- Comuna3 Firmada por la Refente PAI 1.1Acta PDF 8-06-2023 por el supervisor de PAI
9. Apoyar el seguimiento de estrategias efectivas para el cumplimiento de las coberturas utiles de vacunacion metas horarios de atencion y seguimiento a cohorte efectivo	En el mes de Junio no se realizo la visita a la IPS por terminacion de contrato.	soporte medio magneticos CD carpeta 674 de la direccion de salud publica, 1. acta de PDF 9/06/2023 Firmada por el supervisor PAI
10. Realizar seguimiento a centros de desarrollo infantil y familiar jardines y hogares comunitarios caracterizados a necesidad del programa	para el mes de junio se realizaron los jardines: 1- ICBF SAN Ignacio del OYOLA 5-06-23 comuna 3 2- IICEO INFANTIL SHADY7 -06-23 comuna2 3- liceo Infantil MY HOUSE 7-06-23	soporte medio magneticos CD carpeta 674 de la direccion de salud publica, oficina pic, 1. 1 Acta en PDF 5-06-23 Firmada por la Referente PAI. 1-2 Actas en PDF 7-06-23 Firmada por el supervisor PAI
11. Acatar las obligaciones generales dispuestas en los estudios previos e invitación del proceso de contratación.	En el mes de Junio se entrega MIPG , PQRS ,PAZY SALVO , planilla de pago del mes de JUNIO 2023	soporte medio magneticos CD carpeta 674 de la direccion de salud publica, oficina pic, mipg, pqrs, PAZY SALVO , planilla de pago de seguridad correspondiente al mes de JUNIO 2023.
<div style="text-align: center;">  FIRMA DEL SUPERVISOR JOSE SADID GONZALEZ SOLER C.C: 79.575.981  ALBA LUCIA BASTE BLANCO ROJAS CC 39659386 </div>		



ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA

INFORME DE SUPERVISIÓN A PRESTACION DE SERVICIOS
CODIGO GC-01-F040 /VERSION 1.0 / FECHA 15 /01/2018

SECRETARIA DE SALUD

I. INFORMACION DE SUPERVISION

Fecha de Expedicion	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
DD MM AA	JOSE SADID GONZÁLEZ SOLER	7306060
	Auxiliar area de salud	

II. INFORMACION DE APOYO A LA SUPERVISION

Nombre:	
Cargo:	

III. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
ALBA LUCÍA CASTELBLANCO ROJAS	39.659.386

IV. TIPO DE CONTRATO:

Contrato	O.P.S.	Convenio	Fecha:	Contrato No.
	X		08 de febrero de 2023	674
FECHA INICIO:			Plazo inicial	Adición
10 DE FEBRERO DE 2023			Cuatro (4) meses, sin que supere el 31 de Diciembre de 2023.	-

OBJETO

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA

V. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
01/06/2023	09/06/2023	5

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1- Apoyar el desarrollo de las jornadas de vacunación(Nacional,Departamental,Municipal) de acuerdo a la coordinacion de la dirrección	Soporte medio magnetico CD carpeta 674 de la direccion publica oficina pic. 1.acta en PDF del 3 de JUNIO firmada por la referente PAI
2 Apoyar el desarrollo de monitoreos rápidos, barridos casa a casa para la cobertura de vacunación solicitados por el departamento o municipal.	soporte medio magneticos CD carpeta 674 de la direccion de salud publica, oficina pic . 1. acta en PDF del 06 -Junio San Nicolas Compartir firmada por la refente PAI
3 Realizar seguimientos vía telefónica, por la PAI WEB y en terreno, según se requiera de las bases de datos como (bases PAIWEB, Base de Cohorte de Recién Nacidos, Bases de SIMAT, Bases de ICBF) entregados por la referente del programa ampliado de inmunización de los niños y niñas menores de seis años y adultos vacunados en las UPGD del Municipio de Soacha, identificando: cantidad de niños y niñas, grupo etario, aseguramiento en salud, enfoque diferencial, esquema de vacunación y control de desarrollo y crecimiento.	soporte medio magneticos CD carpeta 674 de la direccion de salud publica, oficina pic . 1 Acta PDF firmada por el supervisor de PAI
4 Realizar mínimo 5 búsqueda activa comunitaria (BAC) mensuales de la población estipulada en el instrumento entregado por la referente.	soporte medio magneticos CD carpeta 674 de la direccion de salud publica, oficina pic, 1 BAC P´DF en fisico
5 Realizar mínimo 5 búsqueda activa comunitaria (BAC) mensuales de la población estipulada en el instrumento entregado por la referente.	soporte medio magneticos CD carpeta 674 de la direccion de salud publica, oficina pic, 1 BAC de canalización en Exel 1.1 PDF correo electronico enviado al supervisor del contrato

6 Reportar la población identificada como no afiliada al sistema general de seguridad social en salud (SGSSS), Migrante y Víctima de conflicto armado y reportar mensualmente al referente del PAI.	soporte medio magneticos CD carpeta 674 de la direccion de salud publica, oficina pic, 1. Excel del 1 al 09 de Junio 2023 con la retroalimentación de la informacion pertinente 1.1 PDF correo electronico enviado al supervisor del contrato
7 Apoyar la realización de las investigaciones epidemiológicas de campo (IEC) o los grupos a disponibilidad para la atención y contención de todos los brotes relacionados de los eventos notificados al Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SIVIGILA) en los tiempos establecido por los protocolos del instituto nacional de salud.	soporte medio magneticos CD carpeta 674 de la direccion de salud publica, oficina pic, 1.1 pdf correo electronico enviado al supervisor del contrato
8 Apoyar las estrategias de PAI extramural para cumplimiento de las coberturas del PAI.	soporte medio magneticos CD carpeta 674 de la direccion de salud publica, oficina pic, 1. Acta PDF 5-06-23- Comuna3 Firmada por la Refente PAI 1.1 Acta PDF 8-06-2023 por el supervisor de PAI
9. Apoyar el seguimiento de estrategias efectivas para el cumplimiento de las coberturas utiles de vacunacion metas horarios de atencion y seguimiento a cohorte efectivo	soporte medio magneticos CD carpeta 674 de la direccion de salud publica, 1. acta de PDF 9/06/2023 Firmada por el supervisor PAII
10. Realizar seguimiento a centros de desarrollo infantil y familiar jardines y hogares comunitarios caracterizados a necesidad del programa	soporte medio magneticos CD carpeta 674 de la direccion de salud publica, oficina pic, 1. 1 Acta en PDF 5-06-23 Firmada por la Referente PAI. 1-2 Actas en PDF 7-06-23 Firmada por el supervisor PAI
11. Acatar las obligaciones generales dispuestas en los estudios previos e invitación del proceso de contratación.	soporte medio magneticos CD carpeta 674 de la direccion de salud publica, oficina pic, mipg, pqrs, pAZY SALVO , planilla de pago de seguridad correspondiente al mes de JUNIO 2023.

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.



Firma del supervisor

JOSE SADID GONZÁLEZ SOLER

C.C: 79.575.981

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS
No. Identificación: CC39659386
Dirección: CARRERA 2B # 6-32
Telefono: 7810698
Correo: albalucia.18@hotmail.com
Ciudad: SOACHA
Número de Planilla: 8368485073

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS
Tipo y número de identificación	CC39659386
Número de planilla	8368485073
Fecha pago	2023-06-22
Número de autorización pago	68485073
Banco	1052

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	junio de 2023
Periodo de Cotización Pensión	junio de 2023
Número de Administradoras	3
Total Pagado	102900
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	3700	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	55700	1
EPS008	Compensar EPS	43500	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 39659386
APELLIDOS Y NOMBRES: ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	25-14	348000	348000	348000	0	43500	0	55700	0	3700	0

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	FSP Subsistencia	CÓDIGO ARL	IBC ARL	TARIFA ARL	CLASE RIE	APORTE ARL
1	CC 39659386	CASTELBLANCO ROJAS ALBA LUCIA	\$0	14-4	\$348,000	1.04%	2	\$3,700
			\$0					\$3,700

PAGADO

	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA		Código:	DO-01-F04		
	FORMATO ENTREGA FINAL CONTRATISTA		Verión:	2.0		
			Fecha de Aprobación			
		DD	MM	AA		
		23	06	2022		
Contrato Número:	674	Fecha Inicio:	10-02-2023			
		Fecha Terminación:	09-06-2023			
Objeto:	Prestación de Servicios de apoyo a la gestión para los procesos de vigilancia en salud pública de la Secretaría de Salud de Soacha.					
Nombre del Contratista:	ALBA LUCIA CASTELBLANCO					
Nombre del Supervisor	JOSE SANCIO GONZALEZ SCLER.					
Secretaría / Oficina Asesora y/o Dependencia						
El (LA) SUPERVISOR (A) del Contrato referido, certifica que el contratista con el cual se suscribe el presente formato entregó:			SI	NO	N/A	
El inventario documental que soporta su gestión junto con archivos físicos y magnéticos, de conformidad a la normatividad vigente					[Firma]	
Inventario Físico, de bienes muebles, enseres y equipos de oficina. Se anexa acta de asignación de bienes muebles, enseres y equipos de oficina					[Firma]	
El 100% de la correspondencia asignada dentro término establecido y de conformidad con la normatividad vigente.					[Firma]	
El 100% de los trámites asignados en la Bandeja de gestión del software documental Control Doc					[Firma]	
Carnet institucional, CHAQUETA N.º. 295.					[Firma]	
Usuarios (Dominio, Correo, usuario Control Doc) acastelblanco-saludsoacha@gmail.com.					[Firma]	
Contraseñas a cargo LULU3018					[Firma]	
Bases de datos a cargo					[Firma]	
Archivo de Gestión(según formato)					[Firma]	
PQRSD (según formato)					[Firma]	
Otros	Tableros de control	[Firma]	Políticas Publicas	[Firma]		
	Plan Desarrollo	[Firma]	Victimas	[Firma]		
	IEC	[Firma]	MIPG	[Firma]		
	RIAS	[Firma]	Indicadores	[Firma]		
Observaciones	Informe Final	[Firma]				
Nombres y apellidos del supervisor		Cargo o Contrato		Firma		Fecha
JOSE SANCIO GONZALEZ		Planta		[Firma]		
Nombres, apellidos, firma y cédula Contratista que entrega			DD	MM	AA	
ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS cc. 396591386						



INGRESO INDEPENDIENTE

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación: NIT
Número de documento: 800094755
Número Afiliación: 161846
Razón social: ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA

DATOS DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE

Tipo de documento: C.C.
Número de documento: 39659386
Nombre: ALBA LUCIA CASTEBLANCO ROJAS
Fecha Inicio contrato: 09/02/2023
Fecha Fin contrato: 09/06/2023
Fecha Inicio cobertura: 10/02/2023
Número contrato: 18051
Nit empresa en misión: 0
Código Sucursal: SALUD
Centro de trabajo: CTRAB 003
Fecha hora transacción: 9/2/2023 9:21:07 PM

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	FSP Subsistencia	CÓDIGO ARL	IBC ARL	TARIFA ARL	CLASE RIE	APORTE ARL
1	CC 39659386	CASTELBLANCO ROJAS ALBA LUCIA	\$0	14-4	\$346,000	1.04%	2	\$3,700
			\$0					\$3,700

PAGADO

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS
No. Identificación: CC39659386
Dirección: CARRERA 2B # 6-32
Telefono: 7810698
Correo: albalucia.18@hotmail.com
Ciudad: SOACHA
Número de Planilla: 8368485073

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS
Tipo y número de identificación	CC39659386
Número de planilla	8368485073
Fecha pago	2023-06-22
Número de autorización pago	68485073
Banco	1052

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	junio de 2023
Periodo de Cotización Pensión	junio de 2023
Número de Administradoras	3
Total Pagado	102900
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	3700	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	55700	1
EPS008	Compensar EPS	43500	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 39659386
APELLIDOS Y NOMBRES: ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	25-14	348000	348000	348000	0	43500	0	55700	0	3700	0