Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F04	
		VERSIÓN	1	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	DD	MM	AA
		29	11	2018

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORIA.

Fecha de Expedicion		Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
MM	AA	JOSE SADID GONZALEZ SOLER AUXILIAR AREA SALUD	7306060

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

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

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato	O.P.S	Convenio	Fecha	No.
	X		22/06/2023	2727

Fecha de Inicio	23/06/2023	Plazo de ejecucion	cuatro(4) meses,sin que supere el 31 de diciembre 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
23/06/2023	30/06/2023	1

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 dia 30 se raealiza Jornada de vacunación en el hogar Geriatrico Santa Viviana comuna 2	soporte medio magneticos CD carpeta 2727 de la direccion de salud publica, oficina pic . 1. Acta en PDF del 30 /06/23 firmada por el supervisor 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 epidemiologia en los monitoreos: 1-Evento 800 Meninguitis -06-2023 en la vereda panama .	soporte medio magneticos CD carpeta 2727 de la direccion de salud publica, oficina pic . 1- Acta en PDF firmada por el supervisor 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 se realiza seguimineto a las cohortes de terceras de pentavalente a 10 niños menores de 5 años	soporte medio magneticos CD carpeta 2727de 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 barridos 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 2727de 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 2727 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.	se realizo durante el mes de Junio , de poblacion identificada en terreno 3 usuarios sin afiliacion al sistema general de seguridad socialen salud, un excel de 3 migrantes, se realiza el envio de la base al correo del supervisor PAI	soporte medio magneticos CD carpeta 2727 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 contraro
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 realiza seguimiento telefonico a las IEC evento 348 asignadas por sandra milena malaver	soporte medio magneticos CD carpeta 2727 de la direccion de salud publica, oficina pic, 1- Base en exel con retroalimentación 1.1 copia del correo enviado al supervisor de PAI

8 Apoyar las estrategias de PAI extramural para cumplimiento de las coberturas del PAI.	En el mes de Junio se realiza jornada de vacunacion : 1 - hogar geriatrico santa viviana comuna 2	soporte medio magneticos CD carpeta 2727 de la direccion de salud publica, oficina pic, 1.1Acta PDF 30-06-2023 por el supervisor de PAI
9. Apoyar el seguimiento de estrategias efectivas para el cumplimiento de las coberturas utlies de vacunacion metas horarios de atencion y seguimiento a cohorte efectivo	En el mes de Junio se realiza el dia 26 la visita a la IPS Bienestar soacha .	soporte medio magneticos CD carpeta 2727 de la direccion de salud publica, 1. acta de PDF 26/06/2023 Firmada por el supervisor PAII
10- Realizar seguimiento a los centro de desarrollo infantil y familiar,jardines y/o hogares comunitarios caracterizados a necesidad del programa.	En el mes de Junio se realiza Apertura al ICBF AEIOU el Altico COMUNA 6, ICBF Agrupacion SAN CARLOS COMUNA 6	soporte medio magneticos CD carpeta 2727 de la dirreccion de salud publica, 1- ACTA del 28-06-23 ICBF AEIOU FIRMDA POR EL SUPERVISOR PAI 1.1 ACTA del Agrupacion San Carlos
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 , planilla de pago del mes de JUNIOL2023	soporte medio magneticos CD carpeta 2727 de la direccion de salud publica, oficina pic, mipg, pqrs, planilla de pago de seguridad corresepondiente al mes de JUNIO2023.
12. Generar consolidar y adjuntar el soporte documental estipulado en acta de designacion de productos y periodicidad de obligaciones concertando por la direccion y el apoyo a la supervicion durante la vigencia del contrato, para cada obligacion especifica	para el mes junio se realiza un acta por las obligaciones que se deben ejecutar en el siguiemte mes del contrato	soporte medio magneticos CD carpeta 2727 de la dirreccion de salud publica, 1.Acta en PDF firmada por el supervisor del contrato
13. Las demas actividades designadas por la direccion de salud publica durante la ejecucion del contrato, que sean acordes a la naturaleza del contrato	para el mes junio se realiza un acta por las obligaciones que se deben ejecutar en el siguiemte mes del contrato	soporte medio magnetico CD carpeta 27227 de la direccio de saud publica, 1.Acta en PDF firmada por el supervisor del contrato

FIRMA DEL SUPERVISOR
JOSE SADID GONZALEZ SOLER
C.C: 79.576.961

ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS

CC 39659386

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 GONZALEZ SOLER AUXILIAR AREA SALUD	7306060
II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION		
Nombre:	SANDRA CAROLINA HUERTAS ABELLA	3224627423
Cargo:	AUXILIAR AREA SALUD	

III. INFORMACION CONTRACTUAL.		
Nombre o Razon social del contratista.		CC. / Nit
ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS		39.659.386
IV. TIPO DE CONTRATO:		
Contrato O.P.S. Convenio	**Fecha:**	**Contrato No.**
X	22/06/2023	2727
FECHA INICIO:	**Plazo inicial**	**Adición**
23/06/2023	cuatro (4) meses, sin que supere el 31 de diciembre 2023	-
OBJETO		
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA		
V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	**Hasta: DD/MM/AA**	**Informe No.**
23/06/2023	30/06/2023	1

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 2727 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 2727 de la direccion de salud publica, oficina pic . 1- Acta en PDF firmada por el supervisor 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 2727de 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 2727de 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 2727 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 2727 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 contraro

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 2727 de la direccion de salud publica, oficina pic, 1- Base en exel con retroalimentación 1.1 copia del correo enviado al supervisor de PAI
8 Apoyar las estrategias de PAI extramural para cumplimiento de las coberturas del PAI.	soporte medio magneticos CD carpeta 2727 de la direccion de salud publica, oficina pic, 1.1Acta PDF 30-06-2023 por el supervisor de PAI
9. Apoyar el seguimiento de estrategias efectivas para el cumplimiento de las coberturas utlies de vacunacion metas horarios de atencion y seguimiento a cohorte efectivo	Soporte medio magnetico CD carpeta 2727de la direccion publica oficina pic.
10- Realizar seguimiento a los centro de desarrollo infantil y familiar,jardines y/o hogares comunitarios caracterizados a necesidad del programa.	SOPORTE MEDIO MAGNETICO CD carpeta 674 de la direccion publica oficina pic.
11.Acatar las obligaciones generales dispuestas en los estudios previos e invitación del proceso de contratación.	soporte medio magneticos CD carpeta 2727 de la dirreccion de salud publica, 1- ACTA del 28-06-23 ICBF AEIOU FIRMDA POR EL SUPERVISOR PAI 1.1 ACTA del Agrupacion San Carlos
12. Generar consolidar y adjuntar el soporte documental estipulado en acta de designacion de productos y periodicidad de obligaciones concertando por la direccion y el apoyo a la supervicion durante la vigencia del contrato, para cada obligacion especifica	soporte medio magneticos CD carpeta 2727 de la direccion de salud publica, oficina pic, mipg, pqrs, planilla de pago de seguridad correscpondiente al mes de JUNIO2023.
13. Las demas actividades designadas por la direccion de salud publica durante la ejecucion del contrato, que sean acordes a la naturaleza del contrato	soporte medio magneticos CD carpeta 2727 de la dirreccion de salud publica, 1.Acta en PDF firmada por el supervisor del contrato

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 GONZALEZ SOLER
C.C: 79.575.981

SANDRA CAROLINA HUERTAS ABELLA
Firma de apoyo de supervicion
C.C. 52.726.137

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	39659386	ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS	carrera 2b # 6-32	7810698	albalucia.18@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	SOACHA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
8368485073	22/06/2023				EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	N	10/07/2023	8369101270	$100,600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	38,700	0		0		0	0	0	0	38,700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	49,500	0	0	0	0	0	0		49,500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	12,400				12,400	0	0	12,400			124	12,400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	38,700	38,700
Pensión	1	49,500	49,500
Riesgos Laborales	1	12,400	12,400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	100,600	100,600

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	39659386	ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS	carrera 2b # 6-32	7810698	albalucia.18@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	SOACHA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
8368485073	22/06/2023				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	N	10/07/2023	8369101270	$100,000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	38,700	0		0		0	0	0	0	38,700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	49,500	0	0	0	0	0	0		49,500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	12,400				12,400	0	0	12,400			124	12,400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	38,700	38,700
Pensión	1	49,500	49,500
Riesgos Laborales	1	12,400	12,400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	100,600	100,600

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información