| Alcaldía Municipal de Soacha | ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA | CÓDIGO | GF-05-F05 | |
|---|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 1 | |
| | | FECHA DE APROBACIÓN | | |
| | FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA | DD | MM | AA |
| | | 29 | 11 | 2018 |

**I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORÍA.**

| Fecha de Expedicion | | | Supervisor o Interventor | Telefono o Ext. |
|---|---|---|---|---|
| DD | MM | AA | SANDRA MILENA ROJAS | |
| | | | Cargo:DIRECTORA DE ASEGURAMIENTO "E" | 3103171903 |

**II. INFORMACION CONTRACTUAL.**

| Nombre o Razon social del contratista. | CC. / Nit |
|---|---|
| PAULA VIVIANA ROMERO MAYORGA | 1,012,384,859 |

**TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios**

| Contrato | O:P:S | Convenio | Fecha | No. |
|---|---|---|---|---|
| | x | | 15/6/2023 | 2858 |

| Fecha de Inicio | 20/6/2023 | Plazo de ejecucion | 4 MESES |
|---|---|---|---|

**OBJETO CONTRACTUAL**

**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES EN LA IMPLEMENTACION DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCION EN SALUD PARA LA POBLACION MATERNO PERINATAL EN EL MUNICIPIO DE SOACHA**

**III. PERIODO CERTIFICADO**

| Desde: DD/MM/AA | Hasta: DD/MM/AA | Informe No. |
|---|---|---|
| 1/7/2023 | 31/7/2023 | 2 |

**IV. CUMPLIMIENTO SEGUN CONTRATO.**

| OBLIGACIONES CONTRACTUALES | ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO | PRODUCTOS PRESENTADOS |
|---|---|---|
| 1. REALIZAR VISITAS DE ASISTENCIA TÉCNICA Y DE SEGUIMIENTO PARA FAVORECER LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN PARA LA POBLACIÓN MATERNO PERINATAL EN LAS IPS Y EAPB PRIORIZADAS EN EL MUNICIPIO. | 1. Asistí a visita de asistencia técnica a las EAPB que operan en el municipio de Soacha, en donde socialicé el nuevo proceso de activación de rutas | 1_Acta y listado de asistencia |
| 2. APOYAR A LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA MENSUALMENTE EN EL LIDERAZGO DE LA IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS RUTAS INTEGRALES DE ATENCIÓN EN SALUD RIAS COMITÉ RIAS DEL ENTE TERRITORIAL | 1. Para el mes de julio asistí a la reunión del comité de RIAS, en donde presenté el formato de activación de rutas y el formato creado para el diligenciamiento por parte de las EAPB. | 1.Acta y Listado de asistencia Comité RIAS Julio |
| 3. PARTICIPAR Y DESARROLLAR ACTIVIDADES PARA EL FORTALECIMIENTO DE COMPETENCIAS Y TRANSFORMACIÓN DEL CONOCIMIENTO DEL RECURSO HUMANO, PARA EL DESARROLLO DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN EN SALUD ASIGNADA CON BASE EN LOS CONTENIDOS DE LAS GUIAS DE PRÁCTICA CLÍNICA (GPC) BASADAS EN LA EVIDENCIA | 1. Realicé fortalecimiento de competencias al equipo de RIAS en el manejo de la nueva matriz de diligenciamiento para el proceso de activación de RIAS. | 1_Acta de fortalecimiento de competencias RIAS EAPB |
| 4. DESARROLLAR ESTRATEGIAS DE IMPACTO PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS RIAS A CARGO Y EL IMPACTO POSITIVO DE LA POBLACIÓN OBJETO. | 1. Realicé alistamiento de la GRAN JORNADA DE ACCEDE A TU MÉTODO ANTICONCEPTIVO.<br><br>2. Realicé actualización del código QR para la captación de personas a métodos anticonceptivos e IVE. | 1. Citación para alistamiento de la GRAN JORNADA DE ACCEDE A TU MÉTODO ANTICONCEPTIVO<br><br>2. Código QR |
| 5. APOYAR LA DOCUMENTACIÓN, CONSOLIDACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS INDICADORES PRIORIZADOS DE LA RUTA DE ATENCIÓN PARA POBLACIÓN CON RIESGO O PRESENCIA DE ALTERACIONES MENTALES CON EL FIN DE EVALUAR EL NIVEL DE AVANCE EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA, EN LAS EAPB E IPS PRIORIZADAS, FORMULANDO LAS RESPECTIVAS RECOMENDACIONES DE MEJORA | 1. Realicé actualización del documento RIAS Materno Perinatal | 1. Documento RIAS Materno Perinatal |

| | | |
|---|---|---|
| 6. PARTICIPAR EN REUNIONES SECTORIALES E INTERSECTORIALES, UNIDADES DE ANÁLISIS, VISITAS Y REUNIONES RELACIONADAS CON LOS TEMAS ASIGNADOS, PROGRAMADAS POR ALGUNA DEPENDENCIA CON EL FIN DE UNIFICAR CRITERIOS Y VERIFICAR LAS ACTIVIDADES ADELANTADAS PARA EL DESARROLLO DE LAS RUTAS INTEGRALES. | 1. Asistí a reunión de equipo RIAS, con el fin de establecer acuerdos para el reporte de las activaciones de ruta para la segunda vigencia del año 2023.<br><br>2. Realicé presentación del proceso de atención para población gestante migrante venezolana en el municipio de Soacha.<br><br>3. Asistí a reunión con Ministerio de Salud, Secretaria de Salud de Cundinamarca, áreas de la Secretaria de Salud de Soacha en la socialización del proceso de atención para población gestante migrante venezolana en el municipio de Soacha. | 1. Acta y listado de asistencia de reunión de articulación RIAS julio 2023<br><br>2. PPT Minsalud proceso de atención migrantes venezolanas gestantes Soacha<br><br>3. Soportes de conexión y presentación con Ministerio de Salud. |
| 7. REALIZAR CANALIZACIÓN A LAS EAPB DE LOS CASOS FOCALIZADOS POR LA ESTRATEGIA SOACHA CIUDAD SALUDABLE, ASI COMO POR LAS DIFERENTES DIMENSIONES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL MARCO DE LAS RUTAS INTEGRALES DE ATENCIÓN EN SALUD CON POSTERIOR NOTIFICACIÓN DE LAS MISMAS. | 1. Se realiza gestión de bases y seguimiento a la implementación del proceso de activación de rutas.<br><br>2. Se realiza seguimiento a los casos prioritarios de gestantes de alto riesgo del municipio. | 1. Base de gestión proceso activación de rutas mes de julio 2023.<br><br>2. Soportes de gestiones realizadas |
| 8. DESARROLLAR REUNIONES DE ARTICULACIÓN CON LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA - VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA Y ESTRATEGIA SOACHA CIUDAD SALUDABLE, CON EL FIN DE ARTICULAR ACCIONES QUE PERMITAN MEJORAR LA SALUD DE LA POBLACIÓN. | 1. Asistí a reunión de equipo RIAS, con el fin de establecer acuerdos para el reporte de las activaciones de ruta para la segunda vigencia del año 2023. | 1. Acta y listado de asistencia de reunión de articulación RIAS julio 2023 |
| 9. DESEMPEÑAR LAS DEMÁS ACTIVIDADES INHERENTES AL OBJETO CONTRACTUAL. | 1. Aportes de obligación de pago a seguridad de pago correspondiente al mes de junio.<br><br>2. Brindé respuesta al derecho de petición "Concejal Política de Mujer", de acuerdo a las competencias del área de RIAS.<br><br>3. Brindé respuesta al derecho de petición "Mesas temáticas, prevención de embarazos - RIAS"<br><br>4. Brindé respuesta al derecho de petición "Matriz de plan de choque componente salud mesa MIAFF RIAS", de acuerdo a las competencias del área de RIAS. | 1. Planilla de seguridad de pago<br><br>2. Respuesta al derecho de petición "Concejal Política de Mujer", de acuerdo a las competencias del área de RIAS.<br><br>3. Respuesta al derecho de petición "Mesas temáticas, prevención de embarazos - RIAS"<br><br>4. Respuesta al derecho de petición "Matriz de plan de choque componente salud mesa MIAFF RIAS", de acuerdo a las competencias del área de RIAS. |

**PAULA VIVIANA ROMERO MAYORGA**
**FIRMA DEL CONTRATISTA**

**En mi calidad de supervisor y/o interventor, previa verificacion de los productos recibidos, avalo el contenido del presente informe.**

**SANDRA MILENA ROJAS**
**Firma del Supervisor "E"**

| Alcaldía Municipal de Soacha | 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 SALUD**

| I. INFORMACION DE SUPERVISION | | | |
|---|---|---|---|
| Fecha de Expedicion | Supervisor o Interventor | | Teléfono o Ext. |
| DD MM AA | Nombre:SANDRA MILENA ROJAS | | 3192274903 |
| | Cargo:DIRECTORA DE ASEGURAMIENTO "E" | | |
| **II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION** | | | |
| | Nombre: CATALINA REYES BURITICA | | 3155064553 |
| | Cargo: Apoyo | | |

| III. INFORMACION CONTRACTUAL. | | |
|---|---|---|
| Nombre o Razon social del contratista. | | CC. / Nit |
| PAULA VIVIANA ROMERO MAYORGA | | 1,012,384,859 |
| **IV. TIPO DE CONTRATO:** | | |
| **Contrato O.P.S. Convenio** | **Fecha:** | **Contrato No.** |
| X | 15/6/2023 | 2858 |
| FECHA INICIO: | **Plazo inicial** | **Adición** |
| 20/6/2023 | 4 MESES | |
| **OBJETO** | | |
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES EN LA IMPLEMENTACION DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCION EN SALUD PARA LA POBLACION MATERNO PERINATAL EN EL MUNICIPIO DE SOACHA | | |
| **V. PERIODO CERTIFICADO** | | |
| **Desde: DD/MM/AA** | **Hasta: DD/MM/AA** | **Informe No.** |
| 1/7/2023 | 31/7/2023 | 2 |

| VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO | |
|---|---|
| **OBLIGACIONES ESPECIFICAS** | **VERIFICACIÓN** |
| 1. REALIZAR VISITAS MENSUALES DE ASISTENCIA TÉCNICA Y DE SEGUIMIENTO PARA FAVORECER LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN PARA LA POBLACIÓN MATERNO PERINATAL EN LAS IPS Y EAPB PRIORIZADAS EN EL MUNICIPIO | 1. Por parte del supervisor del contrato para el mes de julio se verificó que se asistió a visita de asistencia técnica a las EAPB que operan en el municipio de Soacha, en donde socialicé el nuevo proceso de activación de rutas |
| 2. APOYAR A LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA MENSUALMENTE EN EL LIDERAZGO DE LA IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS RUTAS INTEGRALES DE ATENCIÓN EN SALUD RIAS COMITÉ RIAS DEL ENTE TERRITORIAL | 1. Por parte del supervisor del contrato para el mes de julio se verificó que se asistió a la reunión del comité de RIAS, en donde presenté el formato de activación de rutas y el formato creado para el diligenciamiento por parte de las EAPB. |
| 3. PARTICIPAR Y DESARROLLAR ACTIVIDADES PARA EL FORTALECIMIENTO DE COMPETENCIAS Y TRANSFORMACIÓN DEL CONOCIMIENTO DEL RECURSO HUMANO, PARA EL DESARROLLO DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN EN SALUD ASIGNADA CON BASE EN LOS CONTENIDOS DE LAS GUIAS DE PRÁCTICA CLÍNICA (GPC) BASADAS EN LA EVIDENCIA | 1. Por parte del supervisor del contrato para el mes de julio se verificó que se realizara el fortalecimiento de competencias al equipo de RIAS en el manejo de la nueva matriz de diligenciamiento para el proceso de activación de RIAS. |
| 4. DESARROLLAR ESTRATEGIAS DE IMPACTO PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS RIAS A CARGO Y EL IMPACTO POSITIVO DE LA POBLACIÓN OBJETO. | 1. Por parte del supervisor del contrato para el mes de julio se verificó que se realizara alistamiento de la GRAN JORNADA DE ACCEDE A TU MÉTODO ANTICONCEPTIVO.<br>2. Por parte del supervisor del contrato para el mes de julio se verificó se realizara actualización del código QR para la captación de personas a métodos anticonceptivos e IVE. |
| 5. APOYAR LA DOCUMENTACIÓN, CONSOLIDACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS INDICADORES PRIORIZADOS DE LA RUTA DE ATENCIÓN PARA POBLACIÓN CON RIESGO O PRESENCIA DE ALTERACIONES MENTALES CON EL FIN DE EVALUAR EL NIVEL DE AVANCE EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA, EN LAS EAPB E IPS PRIORIZADAS, FORMULANDO LAS RESPECTIVAS RECOMENDACIONES DE MEJORA | 1. Por parte del supervisor del contrato para el mes de julio se verificó que se realizara actualización del documento RIAS Materno Perinatal |

| | |
|---|---|
| 6. PARTICIPAR EN REUNIONES SECTORIALES E INTERSECTORIALES, UNIDADES DE ANÁLISIS, VISITAS Y REUNIONES RELACIONADAS CON LOS TEMAS ASIGNADOS, PROGRAMADAS POR ALGUNA DEPENDENCIA CON EL FIN DE UNIFICAR CRITERIOS Y VERIFICAR LAS ACTIVIDADES ADELANTADAS PARA EL DESARROLLO DE LAS RUTAS INTEGRALES. | 1. Por parte del supervisor del contrato para el mes de julio se verificó que asistió a reunión de equipo RIAS, con el fin de establecer acuerdos para el reporte de las activaciones de ruta para la segunda vigencia del año 2023.<br><br>2. Por parte del supervisor del contrato para el mes de julio se verificó que realizara presentación del proceso de atención para población gestante migrante venezolana en el municipio de Soacha.<br><br>3.Por parte del supervisor del contrato para el mes de julio se verificó que asistió a reunión con Ministerio de Salud, Secretaria de Salud de Cundinamarca, áreas de la Secretaria de Salud de Soacha en la socialización del proceso de atención para población gestante migrante venezolana en el municipio de Soacha. |
| 7. REALIZAR CANALIZACIÓN A LAS EAPB DE LOS CASOS FOCALIZADOS POR LA ESTRATEGIA SOACHA CIUDAD SALUDABLE, ASI COMO POR LAS DIFERENTES DIMENSIONES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL MARCO DE LAS RUTAS INTEGRALES DE ATENCIÓN EN SALUD CON POSTERIOR NOTIFICACIÓN DE LAS MISMAS. | 1. Por parte del supervisor del contrato para el mes de julio se verificó que se realizara gestión de bases y seguimiento a la implementación del proceso de activación de rutas.<br><br>2. Por parte del supervisor del contrato para el mes de julio se verificó que se realizara seguimiento a los casos prioritarios de gestantes de alto riesgo del municipio. |
| 8. DESARROLLAR REUNIONES DE ARTICULACIÓN CON LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA - VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA Y ESTRATEGIA SOACHA CIUDAD SALUDABLE, CON EL FIN DE ARTICULAR ACCIONES QUE PERMITAN MEJORAR LA SALUD DE LA POBLACIÓN. | 1. Por parte del supervisor del contrato para el mes de julio se verificó que asistió a reunión de equipo RIAS, con el fin de establecer acuerdos para el reporte de las activaciones de ruta para la segunda vigencia del año 2023. |
| 9. DESEMPEÑAR LAS DEMÁS ACTIVIDADES INHERENTES AL OBJETO CONTRACTUAL. | 1. Por parte del supervisor del contrato para el mes de julio se verificó el pago de planilla correspondiente al mes de junio.<br><br>2. Por parte del supervisor del contrato para el mes de julio se verificó la respuesta al derecho de petición "Concejal Política de Mujer", de acuerdo a las competencias del área de RIAS.<br><br>3. Por parte del supervisor del contrato para el mes de julio se verificó la respuesta al derecho de petición "Mesas temáticas, prevención de embarazos - RIAS"<br><br>4. Por parte del supervisor del contrato para el mes de julio se verificó la respuesta al derecho de petición "Matriz de plan de choque componente salud mesa MIAFF RIAS", de acuerdo a las competencias del área de RIAS. |

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.

Nombre SANDRA MILENA ROJAS
Cargo Firma del supervisor

APOYO SUPERVISIÓN
Nombre CATALINA REYES BURITICA
Cargo Firma del apoyo a la Supervisión

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2023-06-21, 02:44:25 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1055238531

**Periodo Cotización:** junio de 2023 **Periodo Servicio:** junio de 2023

**PAGADO 21/06/2023**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | PAULA VIVIANA ROMERO MAYORGA | | |
| **Documento** | CC1012384859 | **Dirección** | CL 6 8 56 LEON XLLL |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 7500002 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | SOACHA | **Departamento** | CUNDINAMARCA |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | ARL SURA |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 1012384859 | PAULA VIVIANA ROMERO MAYORGA | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (25-14) COLPENSIONES | $ 2.925.380 | $ 468.100 | (EPS005) EPS SANITAS | $ 2.925.380 | $ 365.700 | 2,436 | $ 2.925.380 | $ 71.300 | (CCF24) COMPENSAR CCF | $ 2.925.380 | $ 17.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 922.700 |

## III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 2.925.380 | $ 2.925.380 | $ 2.925.380 | $ 2.925.380 | $ 468.100 | $ 365.700 | $ 71.300 | $ 17.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 922.700 | $ 0 | $ 922.700 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.