

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

I. INFORMACION DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA.					
Fecha de Expedición		Supervisor o Interventor			Telefono o Ext.
DD	MM	AA	INÉS OBANDO ALONSO		
			AUXILIAR AREA DE SALUD		
			7306060		

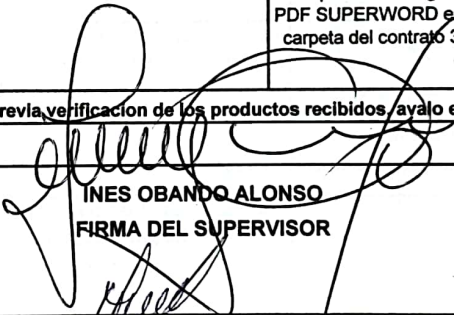
II. INFORMACION CONTRACTUAL.					
Nombre o Razon social del contratista					CC. / NIT
NANCY ROCIO PIZA REYES					32.872.290
TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios					
Contrato	O.P.S	Convenio	Fecha	No	
	X		23/06/2023	3226	
Fecha de Inicio		26/06/2023		Plazo de ejecucion 4 MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DIC. DE 2023	
OBJETO CONTRACTUAL					
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS BASES DE DATOS DE LAS DIMENSIONES DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA .					

III. PERIODO CERTIFICADO			
Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.	
01/06/2023	31/08/2023	3	

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.		
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1. Registrar y consolidar semanalmente la información de ficha de la atención integral de enfermedades prevalentes de la infancia - AIEPI comunitaria recolectada por el talento humano encargado de esta actividad de acuerdo a las directrices dadas por el ente Departamental	Se realiza consolidado de 1 Ficha cargadas a Survey 123 en el DRIVE de la Dimension AIEPI .	soporte en CD medio magnetico Se anexan 3 PDF 1 PDF Acta meci de entrega de ficha agosto 2023. (soporte original reposa en la carpeta del contrato 3514/2023) 1 PDF pantallazo de consolidado cargado en el drive 1PDF correo enviado a la dimension del cargue
2. Apoyar la generación de informes y digitacion de la base de datos relacionadas con la cobertura de vacunacion "jornada barridos IRA, EDA" requeridos a nivel municipal, departamental y nacional	Acta meci a Jornada de Vacunacion con apoyo de digitacion ala referente Sandra Huertas de la dimension PAI el dia 26 de Agosto de 2023	soporte en CD medio magnetico Se anexan 2 PDF 1. PDF Acta meci individual agosto de 2023 (soporte reposa en la carpeta del contrato 3226/2023) 1.PDF Acta meci general agosto de 2023 (soporte original reposa en la carpeta de la dimension Pai
3. Verificar la calidad y consolidacion de las bases de datos (SIMAT, ICBF, base de emigrantes, base de matriz VCA) de la sala de ERA consolidado IRA y EDA de la IPS generando tableros de control de cumplimiento de las IPS	1.Se realiza seguimiento de sala ERA de la cual se evidencian 26 seguimientos del mes de Julio 2.se realiza seguimientos telefonicos de CyD de la cual se evidencian un total de 69	Soporte en CD en medio magnetico se anexan 4 PDF 1 PDF donde se evidencia un pantallazo de los seguimientos realizados de sala ERA reflejados en el DRIVE de la Dimension AIEPI 1 PDF correo dando respuesta a la solicitud de 26 seguimientos 1 PDF donde se evidencia un pantallazo de los seguimientos realizados de valoracion integral reflejados en el DRIVE de la Dimension AIEPI 1 PDF correo dando respuesta a la solicitud de los 69 seguimientos
4. Apoyar la digitacion y carga de la informacion de las fichas de notificacion e investigacion epidemiologica de campo de la nube drive y los consolidados del municipio o departamento	1.se realiza cargue de 80 IEC en la plataforma FORMULARIO DE CAPTURA DE CONTROL DE IEC	soporte en CD medio magnetico se anexan 4 PDF 1 PDF acta de capacitacion control IEC agosto de 2023. (soporte reposa en la carpeta del contrato 3226/2023) 3 PDF donde se evidencia un pantallazo de las iec descargadas para su respectivo cargue
5. Apoyar la custodia de las visitas de prioridad, carpeta correspondientes de cada evento	1. Se realiza envios al correo de la dimension y de la referente haciendo entrega de las actividades a realizar.	soporte en CD medio magnetico Se anexan 5 PDF 3 PDF dando respuesta a la actividad 1 PDF pantallazo de evidencia de envio al formulario de captura de control IEC 1 PDF de cargue enviado (formulario)

Nelly

5

6. Apoyar la digitación de los registros de la dirección de salud pública del municipio	1. Se realiza apoyo de cargue inicial de gestantes con malnutrición, dimensión SAD total 5 IEC 2. se realiza apoyo de digitación a la dimensión de TRANSMISIBLES total 20 IEC	soporte en CD medio magnetico anexa 1 CARPETA , 3 PDF carpeta donde se evidencia los cinco formularios de activación de rutas. 1 PDF del correo dando respuesta a la actividad de la dimensión SAD 1 PDF donde se evidencia un pantallazo de las IEC descargadas para su respectivo cargue dimensión TRANSMISIBLES 1 PDF del correo dando respuesta a la actividad de la dimensión transmisibles
7. Apoyar la digitación de las acciones de vigilancia en salud pública comunitaria	actividad programada para el próximo mes	soporte en CD medio magnetico anexa 1 PDF acta mecí mes de agosto de 2023
8. Reportar mensualmente a la oficina de sistemas de información de la secretaria el backup de las bases de datos o información generada por la dimensión	Para el mes de julio se hace entrega del backup de los datos e información de la Dimensión AIEPI	soporte en CD medio magnetico anexa 2 PDF escaneado con informe de backup de los datos e información de la Dimensión AIEPI (soporte original reposa en la carpeta del contrato 3226/2023) 1 PDF correo enviado a sistemas haciendo entrega de las bases del mes de agosto.
9. Acatar las obligaciones generales dispuestas en los estudios previos e invitación del proceso de contratación	Se realiza apoyo a la dimensión de aseguramiento borrando números de foliación	soporte en CD medio magnetico anexa 1 PDF acta mecí evidenciando la actividad realizada.
10. Generar consolidar y adjuntar el soporte documental estipulado en el acta de designación de productos y periodicidad de obligaciones concertando por la dirección y el apoyo a la supervisión durante la vigencia del contrato para cada obligación específica	Informe de supervisión y ejecución	soporte en CD medio magnetico evidencia en informe de ejecución y supervisión
11. Las demás actividades designadas por la dirección de salud pública durante la ejecución del contrato que sean acordes a la naturaleza del objeto del contrato	MIPG, PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL PQRS Y FORMATO DE SUPERVISIÓN	soporte en CD medio magnetico anexa 5 PDF, 2 VIDEOS 1 PDF pantallazo de reprogramación de MIPG PDF actividad y cuestionario de mipg video de RCP video saludos en lengua de señas PDF certificado de actividad realizada de mipg en el mes de agosto PDF planilla de seguridad social paga mes de agosto PDF SUPERWORD escaneado (soporte original reposa en la carpeta del contrato 3226/2023) escaner de PQRS
En mi calidad de supervisor y/o interventor, previa verificación de los productos recibidos, avalo el contenido del presente informe.		
<div style="text-align: center;">  INES OBANDO ALONSO FIRMA DEL SUPERVISOR </div> <div style="text-align: center;">  NANCY ROCÍO PIZA REYES CONTRATISTA </div>		



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA

CÓDIGO

GF-05-F06

VERSIÓN

1

FECHA DE APROBACIÓN

DD

MM

AA

29

11

2018

FORMATO DE INFORME DE SUPERVISION A
PRESTACION DE SERVICIOS

SECRETARIA DE SALUD

I. INFORMACION DE SUPERVISION

Fecha de Expedicion

Supervisor o Interventor

Teléfono o Ext.

DD MM AA

Nombre: INES OBANDO ALONSO

7306060

AUXILIAR AREA DE SALUD

II. INFORMACION DE APOYO A LA SUPERVISION

III. INFORMACION CONTRACTUAL

Nombre o Razon social del contratista.

CC. / Nit

NANCY ROCIO PIZA REYES

52.872.290

IV. TIPO DE CONTRATO:

Contrato	O.P.S.	Conv	Fecha:	Contrato No.
	X		23/06/2023	3226
	FECHA INICIO:		Plazo inicial	Adición
	26/06/2023		4 MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DIC. DE 2023	

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS BASES DE DATOS DE LAS
DIMENSIONES DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA .

V. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
01/08/2023	31/08/2023	3

OBLIGACIONES ESPECIFICAS

VERIFICACIÓN

1. Registrar y consolidar semanalmente la información de ficha de la atención integral de enfermedades prevalentes de la infancia - AIEPI comunitaria recolectada por el talento humano encargado de esta actividad de acuerdo a las directrices dadas por el ente Departamental

soporte en CD medio magnetico

Se anexan 3 PDF

1. PDF Acta meci de entrega de ficha agosto 2023. (soporte original reposa en la carpeta del contrato 3514/2023)
1 PDF pantallazo de consolidado cargado en el drive
1 PDF correo enviado a la dimension del cargue

2. Apoyar la generación de informes y digitacion de la base de datos relacionadas con la cobertura de vacunacion "jornada barridos IRA, EDA" requeridos a nivel municipal, departamental y nacional

soporte en CD medio magnetico

Se anexan 2 PDF

1. PDF Acta meci individual agosto de 2023 (soporte reposa en la carpeta del contrato 3226/2023)
1. PDF Acta meci general agosto de 2023
(soporte original reposa en la carpeta de la dimension Pai)

3. Verificar la calidad y consolidacion de las bases de datos (SIMAT, ICBF, base de emigrantes, base de matriz VCA) de la sala de ERA consolidado IRA y EDA de la IPS generando tableros de control de cumplimiento de las IPS

Soporte en CD en medio magnetico

se anexan 4 PDF

1 PDF donde se evidencia un pantallazo de los seguimientos realizados de sala ERA reflejados en el DRIVE de la Dimension AIEPI
1 PDF correo dando respuesta a la solicitud de 26 seguimientos
1 PDF donde se evidencia un pantallazo de los seguimientos realizados de valoracion integral reflejados en el DRIVE de la Dimension AIEPI
1 PDF correo dando respuesta a la solicitud de los 69 seguimientos

4. Apoyar la digitacion y carga de la informacion de las fichas de notificacion e investigacion epidemiologia de campo de la nube drive y los consolidados del municipio o departamento

soporte en CD medio magnetico

se anexan 4 PDF

1 PDF acta de capacitacion control IEC agosto de 2023. (soporte reposa en la carpeta del contrato 3226/2023)
3 PDF donde se evidencia un pantallazo de las iec descargadas para su respectivo cargue

7

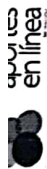
5. Apoyar la custodia de las visitas de prioridad, carpeta correspondientes de cada evento	soporte en CD medio magnetico Se anexan 5 PDF PDF dando respuesta a la actividad PDF pantallazo de evidencia de envío al formulario de captura de control IEC PDF de cargue enviado (formulario)	3 1 1
6. Apoyar la digitacion de los registros de la direccion de salud publica del municipio	soporte en CD medio magnetico se anexa 1 CARPETA, 3 PDF 1 carpeta donde se evidencia los cinco formularios de activacion de rutas. PDF del correo dando respuesta a la actividad de la dimension SAD 1 PDF donde se evidencia un pantallazo de las iec descargadas para su respectivo cargue dimension TRANSMISIBLES 1 PDF del correo dando respuesta a la actividad de la dimension transmisibles	1
7. Apoyar la digitacion de las acciones de vigilancia en salud publica comunitaria	soporte en CD medio magnetico se anexa 1 PDF 1 PDF acta mecl mes de agosto de 2023	
8. Reportar mensualmente a la oficina de sistemas de informacion de la secretaria el backup de las bases de datos o informacion generada por la dimension	soporte en CD medio magnetico se anexan 2 PDF PDF escaneado con informe de backup de los datos e informacion de la Dimension AIEP (soporte original reposa en la carpeta del contrato 3226/2023)	1
9. Acatar las obligaciones generales dispuestas en los estudios previos e invitacion del proceso de contratacion	soporte en CD medio magnetico se anexa 1 PDF 1 PDF acta mecl evidenciando la actividad realizada.	
10. Generar consolidar y adjuntar el soporte documental estipulado en el acta de designacion de productos y periodicidad de obligaciones concertando por la direccion y el apoyo a la supervision durante la vigencia del contrato para cada obligacion especifica	soporte en CD medio magnetico se evidencia en informe de ejecucion y supervision	
11. Las demas actividades designadas por la direccion de salud publica durante la ejecucion del contrato que sean acordes a ala naturaleza del objeto del contrato	soporte en CD medio magnetico se anexan 5 PDF, 2 VIDEOS 1 PDF pantallazo de reprogramacion de MIPG 1 PDF actividad y cuestionario de mipg 1 video de RCP 1 video saludos en lengua de señas 1 PDF certificado de actividad realizada de mipg en el mes de agosto 1 PDF planilla de seguridad social paga mes de agosto 1 PDF SUPERWORD escaneado (soporte original reposa en la carpeta del contrato 3226/2023) 1PDF escaner de PQRS	
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 fueron verificadas y se avala el presente informe de conformidad con el Artículo 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.		

ANGIE ROMERO

FIRMA DEL REFERENTE

INES OBANDO ALONSO

FIRMA DEL SUPERVISOR



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Empleador, SEMA o ICBF
CC 52872390		PIZA REYES NANCY ROCIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 36 1-81	SOACHA-CUNDINAMARCA	77083154	9

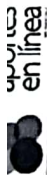
Periodo	Clave	Planilla	Planilla	Fecha	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-08 / 2023-08	1	945313336	1	2023/09/21	2023/08/24	SCOTIABANK COLOMBIA	0	\$358.700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte			
Sicursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																													
1	CC 52872390	PIZA NANCY	EP0005	30	\$1,160,000	\$185,600	EP0005	30	\$1,160,000	\$145,000	0	0	\$1,160,000	\$145,000	14-11	30	\$1,160,000	\$28,300	0			\$28,300	0			\$28,300			
Total					Afiliados(1)																								

[Handwritten Signature]

2023/08/23 07:05 PM



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e MIP	%
CC 52872290		PIZA REYES NANCY ROCIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	43 36 1481	SOACHA-CUNDINAMARCA	729514		%
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Benicio	Pago	Días Mora	Valor
Periodo 2023-08	Salud 2023-08	118055846	Planilla 1	Limite 2023/09/21	2023/08/24	SCOTTABARE COLUTIVA		0	\$328,900

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$28,300	\$0	\$0	\$28,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$28,300	\$0	\$0	\$28,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000
SANTAS	EP5005	800,251,440	6	1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000
TOTAL				1	\$358,900	\$0	\$0	\$358,900

[Handwritten signature]