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	INES OBANDO ALONSO	7306060
			TECNICO OPERATIVO	

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
NANCY ROCIO PIZA REYES	52.872.290

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	CUATRO (4) MESES+DOS (2) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE 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.
01/10/2023	31/10/2023	5

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 acta Meci proyectado para el mes de noviembre.	soporte en CD medio magnetico,Drive Se anexan 1 PDF 1 PDF Acta meci (soporte original reposa en la carpeta del contrato 3226/2023)
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	1. PDF solicitud de punto de apoyo. 2. Acta meci proyectado para el mes de noviembre de 2023	soporte en CD medio magnetico,Drive Se anexan 2 PDF 1 PDF notificacion de correo donde no se hace asignacion de actividad por parte de la jefe de Pai. (soporte original reposa en el correo de la dimension de AIEPI. 1 PDF Acta meci actividad proyectada para el mes de noviembre de 2023 (soporte reposa en la carpeta del contrato 3226/2023)
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 consolidado de VALORACION INTEGRAL asignado por a referente de la dimension. 2. Se realiza seguimiento de sala ERA de la cual se evidencian 14 seguimientos del mes de octubre. 3. Se realiza seguimientos telefonicos de valoracion integral de la cual se evidencian un total de 76 seguimientos.	Soporte en CD en medio magnetico,Drive se anexan 3 EXCEL, 3 PDF. 1 EXCEL con el consolidado general de los seguimientos a realizar de VALORACION INTEGRAL. reflejados en el DRIVE de la Dimension AIEPI 1 PDF correo dando respuesta a la solicitud de realizacion de consolidado base VALORACION INTEGRAL asignado por la referente de la dimension. 1 EXCEL con el consolidado de los seguimientos realizados 76 seguimientos. 1 PDF correo dando respuesta a la solicitud de los 76 seguimientos 1 EXCEL con el consolidado de los seguimientos realizados de sala ERA reflejados en el DRIVE de la Dimension AIEPI 1 PDF correo dando respuesta a la solicitud de 14 seguimientos
4. Apoyar la digitacion y carge de la informacion de las fichas de notificacion e investigacion epidemiologica de campo de la nube drive y los consolidados del municipo o departamento	Se realiza cargue de 85 IEC en la plataforma FORMULARIO DE CAPTURA DE CONTROL DE IEC	soporte en CD medio magnetico, Drive se anexan 6 PDF 1 EXCEL 6 PDF cargue de control de IEC EVENTO 348. 08 /09 /2023,13/10/2023,17/10/2023,19/10/2023,20/10/2023 1 EXCEL de la PLATAFORMA FORMULARIO DE CAPTURA DE CONTROL IEC (KEY). del mes de OCTUBRE ,donde se evidencia el registro y el cargue realizado.

...ar la custodia de las visitas de prioridad, ...peta correspondientes de cada evento	1. Se hace envios al correo de la dimension y de la referente haciendo entrega de las actividades a realizar.	soporte en CD medio magnetico,Drive Se anexan 3 PDF 3 PDF dando respuesta en el correo a la actividad de cargue en la PLATAFORMA FORMULARIO DE CAPTURA DE CONTROL IEC .
6. Apoyar la digitacion de los registros de la direccion de salud publica del municipio	Se realiza apoyo de cargue de 24 actas de emergencias a la dimension, en el drive asignado.	soporte en CD medio magnetico,Drive se anexan 1 PDF 1 PDF correo dando respuesta a la solicitud de realizacion de cargue evidenciado en un pantallazo en el drive asignado por la dimension de emergencias.
7. Apoyar la digitacion de las acciones de vigilancia en salud publica comunitaria	Se realiza Acta Meci Actividad proyectada para el mes de Noviembre	soporte en CD medio magnetico,Drive se anexa 1 PDF 1 PDF Acta meci (soporte reposa en la carpeta del contrato 3226/2023)
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	Para el mes de OCTUBRE se hace entrega del backup de los datos e informacion de la Dimension AIEPI	soporte en CD medio magnetico se anexan 2 PDF 1 PDF correo enviado a sistemas (sistemassalud@alcaldiasoacha.gov.co) haciendo entrega de las bases del mes de septiembre. 1 PDF escaneado con informe de backup de los datos e informacion de la Dimension AIEPI (soporte original reposa en la carpeta del contrato 3226/2023)
9. Acatar las obligaciones generales dispuestas en los estudios previos e invitacion del proceso de contratacion	Apoyo a la referente Angie Romero. Verificacion de cargue de IEC de toda la dimension AIEPI evento 348 CARGADAS EN LA PLATAFORMA FORMULARIO DE CAPTURA DE CONTROL	soporte en CD medio magnetico,Drive se anexa 1 PDF 1 EXCELL 1 Acta Meci (soporte original reposa en la carpeta del contrato 3226/2023) 1 EXCEL consolidado general de verificacion.
10. Generar consolidar y adjuntar el soporte documental estipulado en el acta de designacion de productos y periocidad de obligaciones concertando por la direccion y el apoyo a la supervision durante la vigencia del contrato para cada obligacion especifica	Informe de supervision y ejecucion	soporte en CD medio magnetico,Drive 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	PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL,PQRS Y FORMATO DE SUPERVISION	soporte en CD medio magnetico,Drive se anexan 3 PDF 1 PDF planilla de seguridad social paga mes de octubre 1 PDF SUPERWORD escaneado (soporte original reposa en la carpeta del contrato 3226/2023) 1PDF escaner de PQRS

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

INES OBANDO ALONSO
FIRMA DEL SUPERVISOR

NANCY ROCIO PIZA REYES
CONTRATISTA

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F06	
		VERSIÓN	1	
	FORMATO DE INFORME DE SUPERVISION A PRESTACION DE SERVICIOS	FECHA DE APROBACIÓN		
		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	ombre: INES OBANDO ALONSO	7306060
	TECNICO OPERATIVO	

II. INFORMACION DE APOYO A LA SUPERVISION

	ANGIE ROMERO		
	REFERENTE		

III. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
NANCY ROCIO PIZA REYES	52.872.290

IV. TIPO DE CONTRATO:

ntrato O.P.S. Conv	Fecha:	Contrato No.
X	23/06/2023	3226
FECHA INICIO:	Plazo inicial	Adición
26/06/2023	CUATRO (4) MESES	DOS (2) MESES

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.
01/10/2023	31/10/2023	5

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,Drive Se anexan 1 PDF 1 PDF Acta meci (soporte original reposa en la carpeta del contrato 3226/2023)
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,Drive Se anexan 2 PDF 1 PDF notificacion de correo donde no se hace asignacion de actividad por parte de la jefe de Pai. (soporte original reposa en el correo de la dimension de AIEPI. 1 PDF Acta meci actividad proyectada para el mes de noviembre de 2023 (soporte reposa en la carpeta del contrato 3226/2023)
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,Drive se anexan 3 EXCEL, 3 PDF. 1 EXCEL con el consolidado general de los seguimientos a realizar de VALORACION INTEGRAL. reflejados en el DRIVE de la Dimension AIEPI 1 PDF correo dando respuesta a la solicitud de realizacion de consolidado base VALORACION INTEGRAL asignado por la referente de la dimension. 1 EXCEL con el consolidado de los seguimientos realizados 76 seguimientos. 1 PDF correo dando respuesta a la solicitud de los 76 seguimientos 1 EXCEL con el consolidado de los seguimientos realizados de sala ERA reflejados en el DRIVE de la Dimension AIEPI 1 PDF correo dando respuesta a la solicitud de 14 seguimientos

...digitacion y carge de la informacion de las fichas de e investigacion epidemologia de campo de la nube drive y los consolidados del municipo o departamento	soporte en CD medio magnetico, Drive se anexan 6 PDF 1 EXCEL 6 PDF cargue de control de IEC EVENTO 348. 06 /09 /2023,13/10/2023,17/10/2023,19/10/2023,20/10/2023 1 EXCEL de la PLATAFORMA FORMULARIO DE CAPTURA DE CONTROL IEC (KEY). del mes de OCTUBRE ,donde se evidencia el registro y el cargue realizado.
5. Apoyar la custodia de las visitas de prioridad, carpeta correspondientes de cada evento	soporte en CD medio magnetico,Drive Se anexan 3 PDF 3 PDF dando respuesta en el correo a la actividad de cargue en la PLATAFORMA FORMULARIO DE CAPTURA DE CONTROL IEC ,
6. Apoyar la digitacion de los registros de la direccion de salud publica del municipio	soporte en CD medio magnetico,Drive se anexan 1 PDF 1 PDF correo dando respuesta a la solicitud de realizacion de cargue evidenciado en un pantallazo en el drive asignado por la dimension de emergencias.
7. Apoyar la digitacion de las acciones de vigilancia en salud publica comunitaria	soporte en CD medio magnetico,Drive se anexa 1 PDF 1 PDF Acta meci (soporte reposa en la carpeta del contrato 3226/2023)
8. Reportar mensualmente a la oficina de sisitemas 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 1 PDF correo enviado a sistemas (sistemassalud@alcaldiasoacha.gov.co) haciendo entrega de las bases del mes de septiembre. 1 PDF escaneado con informe de backup de los datos e informacion de la Dimension AIEPI (soporte original reposa en la carpeta del contrato 3226/2023)
9. Acatar las obligaciones generales dispuestas en los estudios previos e inivtacion del proceso de contratacion	soporte en CD medio magnetico,Drive se anexa 1 PDF 1 EXCELL 1 Acta Meci (soporte original reposa en la carpeta del contrato 3226/2023) 1 EXCEL consolidado general de verificacion.
10. Generar consolidar y adjuntar el soporte documental estipulado en el acta de designacion de productos y periocidad 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,Drive se evidencia en informe de ejecucion y supervision

Nadey

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,Drive se anexan 3 PDF 1 PDF planilla de seguridad social paga mes de octubre 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 tèrminos 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.

ANGIE ROMERO
FIRMA DEL REFERENTE

INES OBANDO ALONSO
FIRMA DEL SUPERVISOR

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52872290		PIZA REYES NANCY ROCIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 36 1-81	SOACHA-CUNDINAMARCA	7298314	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	245733931	9458345201	I	2023/11/23	2023/10/30	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$358,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO						PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000				$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
1	CC	52872290	PIZA NANCY	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0
Total	Afiliados(1)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52872290		PIZA REYES NANCY ROCIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 36 1-81	SOACHA-CUNDINAMARCA	7298314	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	245733931	9458345201	I	2023/11/23	2023/10/30	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$358,900

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
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$358,900	$0	$0	$358,900

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2023/10/30 08:01 AM