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.
	SANDRA MILENA ROJAS PEREZ	3166585981
	CARGO: PROFESIONAL ESPECIALIZADO	

II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION		
	Nombre:	
	Cargo	

III. INFORMACION CONTRACTUAL.	
Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
JEAMMY VIVIANA ROJAS HERRERA	1.013.621.839

IV. TIPO DE CONTRATO:		
Contrato O.P.S. Convenio	Fecha:	Contrato No.
X	14/06/2023	2369
FECHA INICIO:	Plazo inicial	Adición
21/06/2023	CUATRO (4) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023	DOS (2) MESES

OBJETO
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES EN LA IMPLEMENTACION DE LA RUTA PARA POBLACION CON RIESGO O PRESENCIA DE CÁNCER EN EL MUNICIPIO DE SOACHA

V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
1/12/2023	20/12/2023	7

	VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO	
	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1	1. Realizar visitas mensuales de asistencia técnica y de seguimiento para favorecer la implementación de la ruta integral de atención para la población con riesgo o presencia de cáncer salud en las IPS y EAPB priorizadas del municipio.	**Para el mes de Diciembre, se realiza 1- asistencia tecnica en articulacion con HMGY 2- asistencia tecnica en articulacion con ESE Municipal**
2	2. Apoyar a la secretaria de salud de Soacha mensualmente en el liderazgo de la implementación y seguimiento del modelo integral de atención en salud del municipio de Soacha y de las rutas integrales de atención en salud RIAS - comité RIAS del ente territorial.	**Para el mes de Diciembre, se realizo presentación para el comité de RIAS**
3	3. Apoyar el diagnóstico de la disponibilidad, suficiencia y completitud de los servicios y tecnologías en el territorio para la operación de ruta integral de atención para la población con riesgo o presencia de cáncer.	**Para el mes de Diciembre, se realizan fortalecimientos con: 1- Acta y listado de mesa territorial**
4	4. Realizar jornadas de fortalecimiento de capacidades en las rutas priorizadas por el municipio.	**Para el mes de Diciembre se realiza Informe final de RIAS ruta cáncer**
5	5. Realizar informe mensual de verificación al avance y cumplimiento de las intervenciones de la ruta integral de atención para la población con riesgo o presencia de cáncer para socialización del comité RIAS. A las cuales deberá asistir y participar.	**Para el mes de Diciembre, Se realiza consolidado de tamizajes de cáncer**
6	6. Presentar informes de las reuniones o mesas de trabajo sectoriales e intersectoriales en las que participe en nombre o presentación de la secretaria de salud, los cuales deberá contener: fecha de reunión, participantes, temas tratados y compromisos adquiridos.	**Para el mes de Diciembre, se participo en reunión de: 1-Acta y listado de asistencia reunión equipo RIAS 5-12-2023**
7	7. Realizar canalización mensual a las EAPB e IPS de los casos focalizados por la estrategia Soacha ciudad saludable, así como por las diferentes dimensiones de la secretaria de salud en el marco de las rutas integrales de atención en salud con posterior seguimiento a las mismas.	**Para el mes de Diciembre, se anexo bases de canalizaciones a EAPB**
8	8. Construir matriz de caracterización de casos priorizados de la ruta integral de atención para la población con riesgo o presencia de cáncer y efectuar el correspondiente seguimiento, presentar informes frente a la misma cuando sea requerido por el supervisor	**Para el mes de Diciembre, se realizo reunión de articulación con salud publica - vigilancia en salud y RIAS**
	9. 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.	**Para el mes de Diciembre, Se anexa Planilla de seguridad social Noviembre y Diciembre**

SANDRA MILENA ROJAS PEREZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO
Firma del supervisor