

 Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-FR-F005			
		VERSIÓN	2			
	TRAMITE DE PAGO	FECHA DE APROBACIÓN				
	FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN	DD	MM	AA		
	5	4	2024			

SECRETARIA DE SALUD

I. INFORMACION DE SUPERVISION					
Fecha de Expedicion		Supervisor o Interventor			Teléfono o Ext.
DD	MM	AA			
MARZO 2025			NOMBRE: Zulma Giraldo Rativa		
			PROFESIONAL GRADO 02		
			3213890919		

III. INFORMACION CONTRACTUAL	
Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
DAVID ALEJANDRO MUNEVAR CAGIGAS	80.074.569

IV. TIPO DE CONTRATO:		
Contrato	O.P.S.	Convenio
X		
FECHA INICIO:	Fecha:	Contrato No.
13/03/2025	12/03/2025	1561
	Plazo inicial	Adición
	CINCO (5) MESES SIN QUE SE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE	

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO GEÓGRAFO PARA LA GESTIÓN, MAPEO, MODELOS Y ANÁLISIS GEOESPACIALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA EN LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA - SS178

V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
13/03/2025	31/03/2025	1

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1. Gestionar Información geográfica para la captación, registro, geo-referenciación, mapeo, evaluación y análisis de datos espaciales VSPC, Gobernanza de la salud pública para los diferentes análisis de situación de salud.	SOPORTE ENTREGADO A LA SUPERVISIÓN PARA DAR CUMPLIMIENTO DE DICHA ACTIVIDAD
2. Fortalecer de forma mensual el análisis espacial en todos los productos del VSPC y APS.	SOPORTE ENTREGADO A LA SUPERVISIÓN PARA DAR CUMPLIMIENTO DE DICHA ACTIVIDAD
3. Realizar talleres mensuales de cartografía participativa con equipos de la Secretaría de Salud y otros actores del SGSSS, para identificar problemáticas y potencialidades en salud.	SOPORTE ENTREGADO A LA SUPERVISIÓN PARA DAR CUMPLIMIENTO DE DICHA ACTIVIDAD
4. Realizar talleres mensuales teórico prácticos a los colaboradores y funcionarios de la dirección de salud pública n geocodificación, georreferenciación, estandarización de bases de datos (Registros de localidad, barrio, dirección y cartografía básica).	SOPORTE ENTREGADO A LA SUPERVISIÓN PARA DAR CUMPLIMIENTO DE DICHA ACTIVIDAD
5. Actualizar alas de salud pública con Información relevante para el municipio y según las necesidades de la Secretaría de Salud – especialmente las acciones de Gobernanza, VSPC y APS.	SOPORTE ENTREGADO A LA SUPERVISIÓN PARA DAR CUMPLIMIENTO DE DICHA ACTIVIDAD
6. Incorporar en las bases de datos de la Secretaría de Salud la Información geográfica de acuerdo a requerimientos.	SOPORTE ENTREGADO A LA SUPERVISIÓN PARA DAR CUMPLIMIENTO DE DICHA ACTIVIDAD
7. Brindar apoyo técnico para el análisis y tratamiento de la Información geográfica.	SOPORTE ENTREGADO A LA SUPERVISIÓN PARA DAR CUMPLIMIENTO DE DICHA ACTIVIDAD
8. Apoyar a las diferentes áreas de la Secretaría de Salud en la gestión de la Información geográfica.	SOPORTE ENTREGADO A LA SUPERVISIÓN PARA DAR CUMPLIMIENTO DE DICHA ACTIVIDAD

En mi calidad de supervisor, previa verificación 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.

Así mismo, el supervisor certifica que el contratista realizó el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y ari, presentando las planillas originales de acuerdo con lo establecido en la ley 789 de 2002 y Decreto 1709 de 2002.

APOYO SUPERVISIÓN

MAPEO:

Firma del supervisor - ZULMA GIRALDO RATIVA
PROFESIONAL GRADO 02