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

SECRETARIA DE SALUD

I. INFORMACION DE SUPERVISION

Fecha de Expedicion	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
DD MM AA	NOMBRE: NUBIA MARGOT HERRERA URREA	7305500 ext 220
JUNIO 2025	AUXILIAR AREA DE SALUD	

II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION

Nombre:		
Cargo:		

III. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS	39.659.386

IV. TIPO DE CONTRATO:

Contrato O.P.S. Convenio	Fecha:	Contrato No.
X	31/03/2025	1620-2025
FECHA INICIO:	Plazo inicial	Adición
1/04/2025	CINCO (5) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025	

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LAS ACCIONES DE LA ESTRATEGIA DE ATENCION INTEGRADA A LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA (AIEPI) DE LA DIRECCION DE SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA -SS157

V. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
1/06/2025	30/06/2025	3

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1-Desarrollar y entregar las Investigaciones Epidemiológicas De Campo (IEC) de los eventos notificados al Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SIVIGILA) de acuerdo con asignación por líder, cumpliendo con los tiempos y directrices técnicas establecidas por los protocolos del Instituto Nacional de Salud.	se soporta la actividad en medio magnetico: 1.1- IEC EVENTOS 346 reposan en la carpeta OneDrive CTO 1620-2025
2. Apoyar proceso de custodia de las Investigaciones Epidemiológicas De Campo (IEC) y/o visitas de seguimiento realizadas de acuerdo con lo establecido por la línea estratégica AIEPI.	se soporta la actividad en medio magnetico: 2.1- Pantallazo de cargue en One Drive de IEC reposa en la capeta del CTO 1620-2025 .
3. Realizar seguimiento y gestión de riesgos identificados en la aplicación de la Ficha De Atención Integral De Enfermedades Prevalentes De La Infancia (AIEPI) Comunitaria, recolectada por el talento humano encargo de esta actividad, de acuerdo con las directrices dadas por el ente departamental.	se soporta la actividad en medio magnetico: 3.1 - Alerta AIEPI Comunitaria reposan en OneDrive CTO 1620-2025 .
4. Realizar seguimiento a las bases de datos de reporte mensual que envían las IPS (Salas ERA, Bases Migrantes, victimas, Valoración Integral y/o las acordadas por la Dirección de Salud Pública).	se soporta la actividad en medio magnetico: 4.1 Los seguimientos a las bases de datos de las IPS reposan en OneDrive CTO 1620-2025 ..
5. Realizar capacitaciones de la Estrategia AIEPI Comunitario para el fortalecimiento de capacidades a padres de familia y/o cuidadores de menores en infancia y primera infancia.	se soporta la actividad en medio magnetico: 5.1. Acta Charla IRA y EDA SL-AC-1977-PU
.6. Apoyar el desarrollo de las jornadas de vacunación nacionales, departamentales, municipales y/o ejecución de monitoreos, de acuerdo con la directriz de la Dirección de Salud Pública.	se soporta la actividad en medio magnetico: 6.1- Acta Jornada Municipal deVacunacion 6.2 Apoyo al monitoreo de EPIDEMIOLOGIA del Evento de Tosferina
7.Participar en los comites,reuniones y/ofortalecimientos que sean convocados en articulalon con diferentes Instituciones para fortalecer los procesos de laSalud Publica de Municipio	se soporta la actividad en medio magnetico: 7.1 Acta Capacitacion sivigila SL-AC-2220-PU 7.2 Acta -Generalidades -RIAS 7. 3Comite COVE .

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 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.

APOYO SUPERVISIÓN
Nombre
Cargo

NUBIA MARGOT HERRERA URREA
Firma del supervisor
(AUXILIAR AREA DE SALUD)

Powered by CamScanner