| Municipio de La Estrella | INFORME DE ACTIVIDADES Y ACTA DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN | |
|---|---|---|
| Código: FO-SJ-03 | Versión:03 | Fecha de Aprobación: 23-09-2019 |

| | |
|---|---|
| CONTRATO N° | 4662021 del 06 de mayo de 2021 |
| CONTRATANTE: | ALCALDIA MUNICPIO DE LA ESTRELLA |
| CONTRATISTA: | GINA MARIA ALVAREZ GIRALDO |
| INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR: | DIANA MARCELA BERRIO URAN |
| OBJETO: | PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO INTÉRPRETE Y FACILITADOR DE LA LENGUA DE SEÑAS A LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD AUDITIVA, A SU GRUPO FAMILIAR Y A LA COMUNIDAD DEL MUNICIPIO DE LA ESTRELLA |
| VALOR: | $21.735.000 |
| PLAZO: | CIENTO SETENTA Y SIETE (177) DIAS |
| FECHA DE INICIO: | 06 MAYO DE 2021 |
| OTRO SI N.: | N/A |
| VALOR OTRO SI: | N/A |
| PLAZO OTRO SI: | N/A |

| ASISITENTES A LA REUNION | | | |
|---|---|---|---|
| INTERVENTOR (ES) Y/O SUPERVISORES | DIANA MARCELA BERRIO URAN | | |
| POR PARTE DEL CONTRATISTA | GINA MARIA ALVAREZ GIRALDO | | |
| LUGAR DONDE SE REALIZA LA REUNION | SECRETARIA DE SEGURIDAD SOCIAL Y FAMILIA | | |
| HORA DE INICIO | 3:00 PM | HORA DE FINALIZACION | 4:00 PM |

| VERIFICACION DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO | | |
|---|---|---|
| ACTIVIDAD (Traer del contrato o la Orden de Servicio) | ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO | OBSERVACIONES |



Escaneado con CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| Desarrollar de manera virtual 20 talleres sobre los contenidos programáticos propios de la iniciación en el Curso Básico de Lengua de señas colombiano (Nivel 1-2-3) | Se realizan cuatro (4) sesiones presenciales del taller de sensibilización hacia la Lengua de Señas Colombiana Con tus Ojos Óyeme, nivel básico para los funcionarios de la administración municipal | Evidencia que reposa en el archivo de la secretaria de Salud y Protección Social, Área Discapacidad: Carpeta Informes "Con tus ojos óyeme"<br>Formato: actas FO-PA-02 y registro fotográfico One Drive reporte de evidencias contractuales secretaria de salud y protección social con el nombre de la contratista y SECOP II |
| Desarrollar de manera virtual 20 talleres sobre los contenidos programáticos propios de la continuidad en el curso Avanzado de Lengua de señas colombiano (Nivel 4-5 e Inicios de interpretación) | Se realizan cinco (5) sesiones presenciales del taller de sensibilización hacia la Lengua de Señas Colombiana Con tus Ojos Óyeme, nivel avanzado, dirigido a personas oyentes del municipio de La estrella | Evidencia que reposa en el archivo de la secretaria Salud y Protección Social, Área Discapacidad: Carpeta Informes "Con tus ojos óyeme"<br>Formato: actas FO-PA-02 y registro fotográfico One Drive reporte de evidencias contractuales secretaria de salud y protección social con el nombre de la contratista y SECOP II |
| Desarrollar 20 acompañamientos de Alfabetización a las personas sordas no usuarias de Lengua de Señas de una forma virtual. | Se realizan seis (6) sesiones presenciales de alfabetización en lengua de señas a una persona sorda y su familia, se realizan dos (2) sesiones semanales de una (1) hora. | Evidencia que reposa en el archivo de la secretaria de salud Y Protección Social, Área Discapacidad: Carpeta Informes "Con tus ojos óyeme"<br>Formato: actas FO-PA-02 y registro fotográfico One Drive reporte de evidencias contractuales secretaria de salud y protección social con el nombre de la contratista y SECOP II |
| Prestar los servicios de intérprete en las distintas reuniones que convoque el interventor del contrato, el secretario de seguridad social y familia y el señor alcalde así mismo, brindar acompañamiento a las diferentes empresas que tienen dentro de su planta personas con discapacidad auditiva. | -Acompañamiento como interprete en reunión a un colaborador de la empresa Rimoplasticas 01 de octubre<br>-Apoyo como interprete en diligencia bancaria, entidad Bancolombia a persona sorda 06 de octubre<br>-Acompañamiento como interprete en reunión con personas Sordas para entrevista laboral 07 de octubre<br>-Apoyo como interprete Jornada de trabajo gobernación de Antioquia y seccional de salud 07 de octubre | Evidencia que reposa en el archivo de la secretaria de Salud y Protección Social Área Discapacidad: Carpeta control de asistencia "Con tus ojos óyeme interpretativo"<br>Formato: Control de asistencia FO-PA-03, One Drive reporte de evidencias contractuales secretaria de salud y protección social con el nombre de la contratista y SECOP II |



Escaneado con CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| | - Apoyo como interprete en las jornadas de vacunación en la casa para la Educación, Secretaria de Salud y Protección Social<br>-Apoyo como intérprete de Lengua de Señas en el programa de Arte con Sentido a una persona Sorda del grupo de cabecera<br>-Acompañamiento como interprete entrevista laboral a persona sorda en la empresa ambiente solar 12 de octubre<br>-Apoyo como interprete en grabación de video para promocionar los servicios de secretaria de hacienda con lenguaje inclusivo 13 de octubre<br>-Apoyo como interprete en el paseo de Discapacidad 22 de octubre<br>-Apoyo como interprete en la actividad de Nutrición Saludable dictada al grupo de cabecera y tablaza 26 de octubre<br>-Apoyo como interprete en la jornada de salud visual 29 de octubre | |
| Realizar visitas domiciliarias requeridas y articuladas con otras dependencias a familias que tengan una persona con discapacidad auditiva. | Actividad que se realiza a demanda | Evidencia que reposa en el archivo de la secretaria de Salud Y Protección Social, Área Discapacidad: Carpeta Informes "Con tus ojos óyeme"<br>Formato: actas FO-PA-02 y registro fotográfico One Drive reporte de evidencias contractuales secretaria de salud y protección social con el nombre de la contratista y SECOP II |
| Orientar y asesorar a los usuarios, sobre los | Orientación a 6 usuarios con discapacidad auditiva de | Evidencia que reposa en el archivo de la secretaria de Salud y Protección Social |



Escaneado con CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| programas de discapacidad del municipio así mismo a personas con Discapacidad Auditiva de manera virtual, por medio de video llamadas. | manera virtual y presencial | Área Discapacidad: control de asistencia a usuarios FO-PA-07, reposa en el archivo de discapacidad |
| Apoyar en el desarrollo de las encuestas de satisfacción y demás formatos de la entidad que hagan parte de los procedimientos en los que participa. | N/A | Actividad que se realiza cada semestre |
| Apoyo a la línea guardianes de vida en la emergencia COVID 19 a través del apoyo psicosocial. | Continuamos en servicio de atención las 24 horas | Se desarrolla un trabajo de apoyo al área de adulto mayor de atención psicosocial en la línea guardines de vida.<br><br>Evidencia que reposa en el archivo de la secretaria de Salud y Protección Social Área Discapacidad: control de asistencia a usuarios FO-PA-07, y registro fotografico<br><br>Evidencia One Drive reporte de evidencias contractuales secretaria de Salud y Protección Social con el nombre de la contratista y SECOP II |
| Participar activamente en las distintas reuniones que convoque el interventor del contrato | -Reunión equipo de trabajo para logística del paseo<br><br>-Taller salud mental para los servidores públicos 19 de octubre<br><br>-Mesa de infancia y adolescencia políticas publicas 27 de octubre | Evidencia que reposa en el archivo de la secretaria de Salud y Protección Social Área Discapacidad: Carpeta control de asistencia "Con tus ojos óyeme"<br><br>Formato: Control de asistencia FO-PA-03, One Drive reporte de evidencias contractuales secretaria de salud y protección social con el nombre de la contratista y SECOP II |

Escaneado con CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| Participar en los eventos de atención a la comunidad que sean requeridos por el interventor del contrato y aquellos que sean solicitados desde el despacho del Secretario de Salud y Protección Social y del despacho del señor alcalde. | -Acompañamiento y logística del paseo de personas con discapacidad<br>.Acompañamiento y logística jornada de salud visual para personas con Discapacidad | Evidencia que reposa en el archivo de la secretaria de Salud y Protección Social Área Discapacidad: Carpeta control de asistencia "Con tus ojos óyeme interpretativo"<br>Formato: Control de asistencia FO-PA-03, One Drive reporte de evidencias contractuales secretaria de salud y protección social con el nombre de la contratista y SECOP II |
| Realizar un reporte mensual del avance físico, financiero y de gestión del contrato, de acuerdo a las recomendaciones del DNP (Departamento Nacional de Planeación) para el reporte del seguimiento de los proyectos de inversión en la plataforma SPI | se realizan quince (15) sesiones del taller de sensibilización al aprendizaje de la Lengua de Señas Colombiana, "Con tus Ojos, Óyeme"<br><br>se desarrollaron once (11) servicios de acompañamiento como intérprete | Avance al indicador de producto personas con discapacidad con servicios integrales plan de desarrollo 2020-2023 |

**EVALUACION AL PROVEEDOR O CONTRATISTA**

Califique de 1 a 5 según el grado de satisfacción. Donde 1 es el mínimo y 5 es el máximo

| OPCIONES A EVALUAR | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|
| Cumplimiento al objeto contratado | | | | | X |
| Calidad de las especificaciones del bien o servicio | | | | | X |
| Cumplimiento de la entrega | | | | | X |
| Atención y cumplimiento a los requerimientos entregados al contratista | | | | | X |



Escaneado con CamScanner

| COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORIA | | |
|---|---|---|
| COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | RESPONSABLE |
| | | |
| | | |

| BALANCE GENERAL DEL CONTRATO | |
|---|---|
| Concepto | Valor |
| Valor inicial del contrato | $21.735.000 |
| Valor Adiciones | $0 |
| Valor Total del Contrato | $21.735.000 |
| Valor pagado | $17.806.000 |
| Valor causado que no se ha pagado | $3.684.000 |
| Valor total ejecutado | $21.490.000 |
| Saldo | $245.000 |

| PAGOS REALIZADOS AL CONTRTISTA | | | |
|---|---|---|---|
| Concepto (Anticipo, actas, pagos) | Fecha | Valor | Orden de pago |
| *Pago 1* | *03/06/2021* | $ 3.070.000 | 5732 |
| *Pago 2* | *30/06/2021* | $3.684.000 | 7064 |
| *Pago 3* | *04/08/2021* | $3.684.000 | 8557 |
| *Pago 4* | *31/08/2021* | $3.684.000 | 9591 |
| *Pago 5* | *05/10/2021* | $3.684.000 | 11234 |



Escaneado con CamScanner

| Municipio de La Estrella | INFORME DE ACTIVIDADES Y ACTA DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN | |
|---|---|---|
| **Código: FO-SJ-03** | **Versión:03** | **Fecha de Aprobación: 23-09-2019** |

| FECHA DE LA PROXIMA REUNION | 02 NOVIEMBRE 2021 |
|---|---|

El interventor y/o supervisor certifica que el Contratista cumplió satisfactoriamente con las actividades del objeto del contrato y con la obligación de pago al Sistema de Seguridas Social en Salud y Pensiones de conformidad con los preceptos consagrados en la Ley 797 de 2003.

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, FIRMAN LA PRESENTE ACTA LOS QUE EN ELLA INTERVINIERON A LOS 29 DIAS DEL MES DE OCTUBRE 2021

| FIRMA | FIRMA |
|---|---|
| INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR | CONTRATISTA |

Periodo de cobro: del 01 al 30 de octubre de 2021

Escaneado con CamScanner