**ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA**

**INFORME DE SUPERVISIÓN A PRESTACION DE SERVICIOS**
**CODIGO GC-01-F040 /VERSION 1.0 / FECHA 15 /01/2018**

**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y PARTICIAPACIÓN COMUNITARIA**

| **I. INFORMACION DE SUPERVISION** | | | |
|---|---|---|---|
| Fecha de Expedicion | Supervisor o Interventor | | Teléfono o Ext. |
| DD MM AA | Nombre:FERNANDO TOVAR ROJAS | | 0 |
| | SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL Y PARTICIPACION COMUNITARIA | | |
| **II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION** | | | |
| | Nombre: MARTHA SANCHEZ | | |
| | Cargo: Profesional Universitaria | | |

| **III. INFORMACION CONTRACTUAL.** | | |
|---|---|---|
| Nombre o Razon social del contratista. | | CC. / Nit |
| FUNDACION PERFILES HUMANOS, GIMNASIO EDUCATIVO INTEGRAL | | 900.170.136-6 |
| **IV. TIPO DE CONTRATO:** | | |
| **Contrato O.P.S. Convenio** | **Fecha:** | **Contrato No.** |
| X | 17 DE JUNIO DE 2021 | 1752-2021 |
| **FECHA INICIO:** | **Plazo inicial** | **Adición** |
| 06 DE JULIO DE 2021 | SESENTA (60) DIAS HABILES, SIN QUE SUPERE EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2021. | TREINTA (30) DIAS HABILES, SIN QUE SUPERE EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2021. |
| **OBJETO** | | |
| ANUAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN NUTRICIONAL DE ADULTOS MAYORES EN ESTADO DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA. | | |
| **V. PERIODO CERTIFICADO** | | |
| **Desde: DD/MM/AA** | **Hasta: DD/MM/AA** | **Informe No.** |
| 1/09/2021 | 30/09/2021 | 3 |

## VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

| **OBLIGACIONES ESPECIFICAS** | **VERIFICACIÓN** |
|---|---|
| 1. Cumplir con todos y cada uno de los requerimientos establecidos por el municipio en la ficha técnica la cual hace parte integral del presente documento. | SI CUMPLE |
| 2. Cumplir el objeto del convenio en las condiciones de cantidad, calidad y oportunidad previstas en los estudios previos y en la propuesta presentada. | SI CUMPLE |
| 3.Garantizar que el inmueble donde va funcionar comedor permanezca indemne durante la vigencia del convenio. | SI CUMPLE |
| 4. Aportar los recursos materiales que el equipo de trabajo requiera para desempeñar adecuadamente su labor | SI CUMPLE |
| 5. Establecer un esquema de monitoreo y seguimiento de participación de los/las vinculados/as al proceso mediante el registro de asistencia de acuerdo al formato concertado y entregado por la Alcaldia, suscrito por el/la beneficiario/a. Dicho registro hará parte de los informes para los aportes. | SI CUMPLE |
| 6. Registrar diariamente en un sistema de Información, el reporte de toda la población atendida y/o intervenida con su respectiva caracterización y soporte en medio físico y magnético. | SI CUMPLE |

| | |
|---|---|
| 7. Presentar informe mensual del avance de ejecución de las actividades, en el modo y la forma que lo solicite el/la supervisor/a del convenio. La periodicidad del informe podrá ser modificada, si así se requiere, para la ejecución del proyecto, previa autorización del comité técnico. | SI CUMPLE |
| 8. Entregar una base de datos impresa y en medio magnético, con los/las beneficiarios/as, haciendo registro del enfoque diferencial de la población participante. | SI CUMPLE |
| 9. Adoptar las medidas establecidas por el Gobierno Nacional a través del Decreto 417 de 2020 donde se declara Estado de Emergencia Económica, Social y Ecológica, en atención a la propagación del COVID 19, al igual que las que determine la administración municipal de Soacha por la Urgencia Manifiesta declarada en el Decreto 136 del 19 de marzo de 2020, y demás normatividad adoptada por el Ministerio de Salud y Protección social y/o Entidades para mitigar o conjurar la pandemia, dando cumplimiento obligatorio de las mismas durante la ejecución del convenio. | SI CUMPLE |
| 10. Cumplir con lo dispuesto en la Ley 2046 de 2020, esto es adquirir localmente alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios locales y/o a productores de la agricutu campesina, familiar o communitaria locales y sus organiacines en un porcentaje minimo del 30% del valor total de los recursos del presupuesto de cada entidad destinados a la commpra de alimentos. | SI CUMPLE |
| 11. Presentar mensualmente con la presentación de la factura o cuenta de cobro LA ESAL deberá describir el porcentaje del aporte y el valor realizado al convenio durante el periodo correspondiente. | SI CUMPLE |

**FERNANDO TOVAR ROJAS**
**Firma del supervisor**

**Nombre: MARTHA SANCHEZ**
**Firma del Apoyo a la Supervisión**