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°	8192021 del 03 de noviembre 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:	$6.158.250
PLAZO:	CINCUENTA Y UN (51) DIAS
FECHA DE INICIO:	03 DE NOVIEMBRE 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 4 talleres sobre los contenidos programáticos propios de la iniciación en el Curso Básico de Lengua de señas colombiano (Nivel 1-2-3)	Clausura y certificación del proceso del taller de sensibilización hacia la Lengua de Señas Colombiana Con tus Ojos Óyeme, para funcionarios y contratistas 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" 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 4 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)	Clausura y certificación del proceso 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" 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 8 acompañamientos de Alfabetización a las personas sordas no usuarias de Lengua de Señas de una forma virtual.	Se realiza clausura del proceso de alfabetización de personas sordas y su familia	Evidencia que reposa en el archivo de la secretaria de salud Y Protección Social, Área Discapacidad: Carpeta Informes "Con tus ojos óyeme" 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.	- Apoyo como interprete para capacitación y descargos a persona sorda en la empresa Productos Yuli, 07 diciembre - Apoyo como interprete en entrevista laboral a personas sordas compañía Bimbo, 13 de diciembre -Apoyo como interprete en la obra de Navidad subsecretaria de Cultura 15 de diciembre	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" 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 visitas domiciliarias requeridas y articuladas con otras dependencias a familias que tengan una persona	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" Formato: actas FO-PA-02 y registro

Escaneado con CamScanner

con discapacidad auditiva.		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 programas de discapacidad del municipio así mismo a personas con Discapacidad Auditiva de manera virtual, por medio de video llamadas.	Orientación a 6 usuarios con discapacidad auditiva de manera virtual y presencial	Evidencia que reposa en el archivo de la secretaria de Salud y Protección Social 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.	Se realizó la actividad	Actividad que se realiza cada semestre 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	Apoyo entrega de MANA para apersonas con discapacidad 01 diciembre Apoyo entrega de salud visual 14 de diciembre	Evidencia que reposa en el archivo de la secretaria de Salud y Protección Social Área Discapacidad: Carpeta control de asistencia "Con tus ojos óyeme" 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
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.	-Apoyo entrega PAE día 14 y 15 de diciembre -Apoyo como interprete en rendición de cuentas "2 años imparables" 15 diciembre -Apoyo y acompañamiento en las novenas Navideñas	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" 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

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 cero (0) sesiones del taller de sensibilización al aprendizaje de la Lengua de Señas Colombiana, "Con tus Ojos, Óyeme" se desarrollaron cuatro(4) 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					✓
Calidad de las especificaciones del bien o servicio					X
Cumplimiento de la entrega					X
Atención y cumplimiento a los requerimientos entregados al contratista					X

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORIA

COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	RESPONSABLE

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

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
Concepto	Valor
Valor inicial del contrato	$6.158.250
Valor Adiciones	$0
Valor Total del Contrato	$6.158.250
Valor pagado	$3.381.000
Valor causado que no se ha pagado	$2.777.250
Valor total ejecutado	$6.158.250
Saldo	$0

PAGOS REALIZADOS AL CONTRTISTA			
Concepto (Anticipo, actas, pagos)	Fecha	Valor	Orden de pago
Pago 1	30/11/2021	$3.381.000	13738

FECHA DE LA PROXIMA REUNION	N/A

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 23 DIAS DEL MES DE DICIEMBRE 2021

FIRMA	FIRMA
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	CONTRATISTA

Periodo de cobro: del 01 al 23 de diciembre 2021

Escaneado con CamScanner