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°	1712022 del 21 de enero de 2022
CONTRATANTE:	ALCALDIA MUNICPIO DE LA ESTRELLA
CONTRATISTA:	GINA MARIA ALVAREZ GIRALDO
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR:	DIANA MARCELA BERRIO URAN
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS COMO INTÉRPRETE Y FACILITADOR DE LA LENGUA DE SEÑAS PARA ATENDER A LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD AUDITIVA, A SU GRUPO FAMILIAR Y A LA COMUNIDAD DEL MUNICIPIO DE LA ESTRELLA
VALOR:	$15.200.000
PLAZO:	CIENTO VEINTE (120) DIAS
FECHA DE INICIO:	21 de enero de 2022
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**

CamScanner

Desarrollar 13 talleres sobre los contenidos programáticos propios de la iniciación en el Curso Básico de Lengua de señas colombiano (Nivel 1-2-3)	Se realizan seis (6) sesiones nivel básico del taller de sensibilización lengua de señas colombiana Con tus ojos, Óyeme	Evidencia que reposa en el archivo de la secretaria de salud y protección social Área Discapacidad: Carpeta ACTAS "Con tus ojos óyeme" Formato: Acta FO-PA-02 Formato: Control de asistencia a programas y talleres FO-SF-17 Formato: Control de asistencia con enfoque diferencial FO-SF-53 y registro fotográfico One Drive reporte de evidencias contractuales secretaria de salud y protección social con el nombre de la contratista y SECOP II con el número de contrato
Desarrollar 13 talleres sobre los contenidos programáticos propios de la continuidad en el curso Avanzado de Lengua de señas colombiano (Nivel 4-5 e Inicio de interpretación)	Se realizan cuatro (4) sesiones nivel avanzado del taller de sensibilización lengua de señas colombiana Con tus ojos, Óyeme	Evidencia que reposa en el archivo de la secretaria de salud y protección social Área Discapacidad: Carpeta ACTAS "Con tus ojos óyeme" Formato: Acta FO-PA-02 Formato: Control de asistencia a programas y talleres FO-SF-17 Formato: Control de asistencia con enfoque diferencial FO-SF-53 y registro fotográfico One Drive reporte de evidencias contractuales secretaria de salud y protección social con el nombre de la contratista y SECOP II con el número de contrato
Desarrollar 12 acompañamientos de Alfabetización a las personas sordas no usuarias de Lengua de Señas	Se realizan dos (2) sesiones de alfabetización a personas sordas no usuarias de Lengua de Señas	Evidencia que reposa en el archivo de la secretaria de salud y protección social Área Discapacidad: Carpeta ACTAS "Con tus ojos óyeme" Formato: Acta FO-PA-02 Formato: Control de asistencia a programas y talleres FO-SF-17 Formato: Control de asistencia con enfoque diferencial FO-SF-53 y registro fotográfico One Drive reporte de evidencias contractuales secretaria de salud y protección social con el nombre de la contratista y SECOP II con el número de contrato
Prestar los servicios de intérprete en las distintas reuniones que convoque el interventor del contrato, el secretario de Salud y protección social y el	N/A	Actividad que se realiza a demanda Evidencia registro fotográfico One Drive reporte de evidencias contractuales secretaria de salud y protección social

CamScanner

señor alcalde asi mismo, brindar acompañamiento a las diferentes empresas que tienen dentro de su planta personas con discapacidad auditiva.		con el nombre de la contratista y SECOP II con el número de contrato
Realizar visitas domiciliarias requeridas y articuladas con otras dependencias a familias que tengan una persona con discapacidad auditiva.	N/A	Actividad que se realiza a demanda
Orientar y asesorar a los usuarios, sobre los programas de discapacidad del municipio así mismo a personas con Discapacidad Auditiva.	Orientación a 5 usuarios con discapacidad auditiva de manera virtual y presencial	Evidencia Formato FO-PA-07 One Drive reporte de evidencias contractuales secretaria de Salud y Protección Social con el nombre de la contratista y SECOP II, con el número de contrato
Convocar, planear y apoyar las inscripciones al programa; Así mismo, mantener los listados de asistencia al día para retroalimentar las bases de datos de los usuarios	N/A	Actividad desarrollada a principio del contrato y va actualizando a medida que se desarrolle el programa
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 realiza encueta de satisfacción al programa con tus ojos oyeme	Esta actividad se realiza cada tres meses y se ejecutara en otro momento del contrato
Participar activamente en las distintas reuniones que convoque el interventor del contrato	N/A	Evidencia registro fotográfico One Drive reporte de evidencias contractuales secretaria de salud y protección social con el nombre de la contratista y SECOP II con el número de contrato

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 como interprete en reunión informativa de la empresa Ilunion 04 de abril -Sensibilización de Lengua de Señas en la empresa MIC para recibir colaborador sordo 08 de abril -Acompañamiento como interprete inducción y capacitación persona sorda que ingresa a la empresa MIC 12 abril- -Acompañamiento como interprete reunión personas Sordas empresa Ilunion 19 de abril -Acompañamiento como interprete en reunión empresa indumar con colaborador sordo 22 de abril -Acompañamiento como interprete proceso comisaria de familia persona sorda 27 abril -Acompañamiento como interprete en reunión empresa Yuli con colaborador Sordo 28 de abril -Acompañamiento como interprete en empresa Indumar con colaboradores Sordos reunión informativa 29 de abril	Evidencia registro fotográfico One Drive reporte de evidencias contractuales secretaria de salud y protección social con el nombre de la contratista y SECOP II con el número de contrato

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 doce (12) sesiones del taller de sensibilización al aprendizaje de la Lengua de Señas Colombiana, "Con tus Ojos, Óyeme" se desarrollaron ocho (8) 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					
Cumplimiento de la entrega					
Atención y cumplimiento a los requerimientos entregados al contratista					

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORIA

COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	RESPONSABLE

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO

Concepto	Valor
Valor inicial del contrato	$15.200.000
Valor Adiciones	$0
Valor Total del Contrato	$15.200.000
Valor pagado	$8.866.667
Valor causado que no se ha pagado	$3.800.000
Valor total ejecutado	$12.666.667
Saldo	$2.533.333

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

PAGOS REALIZADOS AL CONTRTISTA			
Concepto (Anticipo, actas, pagos)	Fecha	Valor	Orden de pago
Pago 1	02/02/2022	$1.266.667	887
Pago 2	28/02/2022	$3.800.000	2204
Pago 3	28/03/2022	$3.800.000	3046
FECHA DE LA PROXIMA REUNION		20 de mayo 2022	

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 ABRIL 2022

FIRMA	FIRMA
NTERVENTOR Y/O SUPERVISOR DIANA MARCELA BERRIO URAN (09 AL 30 DE ABRIL)	INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR HERNAN SANTIAGO ALVAREZ LONDOÑO (01 AL 08 ABRIL)

CONTRATISTA
GINA MARIA ALVAREZ GIRALDO

Periodo de cobro del 01 al 30 de abril 2022

CamScanner