(PARA SER DILIGENCIADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO CON VISTO BUENO DEL SUPERVISOR)

DATOS DEL INFORME
Fecha de presentación (03/04/2022) Período del informe: Desde (01/04/2022) Hasta (31/04/2022)
Nombre del Contratista/Asociado: HAZBLEHIDY VEGA MANRIQUE
Nombre Supervisor: LUZ MIREYA ALARCON GUEVARRA
DATOS DEL CONTRATO /CONVENIO
Contrato/convenio No. 445 DE 2022.
Objeto: Prestar los servicios de apoyo o la gestión para la ejecución de la atención de la enfermería con base en las actividades priorizadas por el área de seguridad y salud en el trabajo de la entidad.
Plazo: Seis (6) Meses
Valor Contrato: DIECISEIS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE ($16.200.000)
Fecha Suscripción (dd/mm/aa).
Fecha Acta de inicio (28/01/2022)
Fecha de Terminación (27/07/2022)
Porcentaje de ejecución financiera: 51.67 % Porcentaje de ejecución en tiempo: 51.67%
MODIFICACIONES AL CONTRATO/CONVENIO
Modificación / Acta No 1 $_____ Fecha de Suscripción: _____ Adición al valor: _____ (si aplica) Prórroga al Plazo: _____ (si aplica) Plazo suspendido: _____(si aplica) Modificación / Acta No 2 $_____ Fecha de Suscripción: _____ Adición al valor: _____ (si aplica) Prórroga al Plazo: _____ (si aplica) Plazo suspendido: _____(si aplica)
(En caso de tener anticipo, diligencie la siguiente información): Anticipo $ _____ Ejecución de Anticipo $ _____ Saldo por amortizar $ _____ Rendimientos financieros generados: $_____

[1] Incluyendo el pago de este período

(PARA SER DILIGENCIADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO CON VISTO BUENO DEL SUPERVISOR)

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligaciones Contractuales	Actividades realizadas	Soportes [2]
1. Promover capacitaciones, charlas y talleres para la educación en salud de los servidores y sus familias.	Se acompañó el 29/04/2022 al equipo SST y a la ARL, a las pausas activas "King Boxing" dirigidas a todos los funcionarios y contratistas de la Secretaría Distrital de Desarrollo Económico.	ANEXO 1.1 Planillas asistencia king boxing.
2. Apoyar el programa de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, a los funcionarios de la Secretaría.	Los días 22/04/2022, 27/04/2022, se apoyó en la entrega de elementos de Bioseguridad y se realizó entrega de elementos de protección personal y la sensibilización sobre el uso adecuado de dichos elementos. Se realizó en la semana de seguridad y salud en el trabajo con la sensibilización y pre-inscripción de donación de sangre el día 29/04/2022, en conjunto con el Instituto Distrital de Ciencias, Biotecnología e Innovación en Salud Banco de Sangre.	ANEXO 2.1 Planillas de entrega EPP. ANEXO 2.2 Evidencia fotográfico entrega EPP. ANEXO 2.3 Planillas de preinscripción donación de sangre. ANEXO 2.4 evidencia fotográfico donación de sangre preinscripción.
3. Participar en los procedimientos, para a prevención y atención de emergencias de acuerdo con la normativa legal adoptada por la Entidad.	Se apoyó el día 21/04/2022 con el equipo de la brigada de emergencias de la entidad al evento llamado ASISTENCIA IV SESION ORDINARIA PARA LA MESA DE TRABAJADORES PARA EL MANEJO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES realizado en el auditorio de la entidad.	ANEXO 3.1 Planillas de asistencia mesa de trabajadores de emergencia y desastres. ANEXO 3.2 evidencia fotográfico de asistencia de la mesa.

[1] Incluyendo el pago de este período

(PARA SER DILIGENCIADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO CON VISTO BUENO DEL SUPERVISOR)

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligaciones Contractuales	Actividades realizadas	Soportes [2]
4. Apoyar la ejecución y desarrollo de las actividades del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad	Durante la semana de bienestar, seguridad y salud en el trabajo se participó en las actividades programadas como son: apertura de la semana y feria de servicios.	ANEXO 4.1 Planillas de asistencia apertura. ANEXO 4.2 Evidencia fotográfica apertura. ANEXO 4.3 Planillas de asistencia feria de servicios. ANEXO 4.4 Evidencia fotográfica feria de servicios. ANEXO 4.5 Planillas de asistencia feria de salud. ANEXO 4.6 Evidencia fotográfica feria de salud. ANEXO 4.7 Planillas de asistencia juegos de mesa. ANEXO 4.8 Evidencia fotográfica jugos de mesa

[1] Incluyendo el pago de este período

(PARA SER DILIGENCIADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO CON VISTO BUENO DEL SUPERVISOR)

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligaciones Contractuales	Actividades realizadas	Soportes [2]
5.Brindar atención oportuna, personalizada, humanizada, continua y eficiente, con el propósito de lograr una mejora calidad de vida laboral.	Durante el periodo se atendieron un total de 20 funcionarios y contratistas con relación a control y registro de tensión arterial y signos vitales durante el mes de abril. Se realiza atención pre hospitalaria a 4 funcionarios y contratistas dentro de la Secretaría de Desarrollo Económico no se anexa fotos ni evidencia de atención por guardar la ética de reserva de la información del paciente.	Anexo 5.1 Planillas de control signos vitales
6. Realizar las demás actividades que le sean asignadas por el Supervisor y que guarden relación con el objeto contractual	El día 25/04/2022 se participó de forma virtual en la organización para la semana ambiental promovida por el equipo PIGA. Se apoyó el día 21/04/2022 con la brigada, la atención de la caída de un individuo arbolario.	ANEXO 6.1 Pantallazo reunión semana ambiental. ANEXO 6.2 Evidencia fotográfica acordonamiento y atención de la emergencia.

Utilice las filas que sean necesarias. (2) Relacione los registros que soportan el avance de la actividad: actas y/o memorias de reunión, oficios, memorandos, informes, etc.), indicando el número de radicación para los oficios y memorandos.

Relación de Productos a entregar acorde a lo pactado en el contrato/convenio	Relación de Productos efectivamente entregados	% Ejecución
Anexo 1 Planillas de Asistencia actividad y registro fotográfico	Planillas asistencia del día 29/04/2022 con registro fotográfico	**51.67 %**
Anexo 2 planillas formato control y registro signos vitales	Planillas de asistencia con registro fotográfico del día	

[1] Incluyendo el pago de este período

(PARA SER DILIGENCIADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO CON VISTO BUENO DEL SUPERVISOR)

Relación de Productos a entregar acorde a lo pactado en el contrato/convenio	Relación de Productos efectivamente entregados	% Ejecución
	22/04/2022, 27/04/2022 Planillas de preinscripción y registro fotográfico del día 29/04/2022	
Anexo 3 Planillas de asistencia y registro fotográfico	Planillas de asistencia del día 21 /04/2022 y registro fotográfico	
Anexo 4 Planillas de entrega y registro fotográfico	Planillas de asistencia de los días 27,28,29 del mes de abril con evidencia fotográfica	
Anexo 5 ficha de Atención pre hospitalaria	Planillas de control y registro fotográfico del mes de abril hoja atención pre hospitalaria que reposa en los archivos de la carpeta toma de signos vitales	
Anexo 6 Planilla de asistencia y evidencia fotográfica	Evidencia registro participación el día 25/04/2022 Registro fotográfico del día 21/04/2022	

Utilice las filas que sean necesarias. Anexe los productos que correspondan al período.

Relacione los productos entregados, los cuales deben guardar estricta relación con lo efectivamente pactado, y para el caso de bienes debe detallar su traslado al almacén con el respectivo documento soporte.

RELACIÓN DE PRODUCTOS ENTREGADOS		
Indique Bien o Servicio entregado acorde a lo pactado en el contrato/convenio	Actividades realizadas referentes a cada producto	Documentos Soporte
Informe que contiene los documentos soportes que se relacionan en el informe de ejecución del contrato	Las relaciones en el presente informe	Informe de actividades/anexos planillas de pago de seguridad social

Utilice las filas que sean necesarias.

[1] Incluyendo el pago de este período

(PARA SER DILIGENCIADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO CON VISTO BUENO DEL SUPERVISOR)

RELACIÓN DE BENEFICIARIOS (CONVENIOS)				
Indique el tipo de beneficiarios definidos en el estudio previo. (Anexo técnico)	Indique el número de beneficiarios definidos en el estudio previo. (anexo técnico)	Indique el número de beneficiarios favorecidos en la ejecución del convenio	Porcentaje de cumplimiento (N. de beneficiarios favorecidos/ N. de beneficiarios definidos)	Documentos Soporte

Utilice las filas que sean necesarias, de acuerdo con los aspectos técnicos definidos en el proceso contractual.

RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL			
ITEM	**PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO** Año –2022 Mes04	**FECHA DE PAGO** Año – Mes – Día	**VALOR APORTADO** (Sobre el 40% del ingreso mensual) no debe ser inferior a un SMLV
PENSION	**Abril - 2022**	**2022/05/03**	**160.000**
SALUD	**Abril - 2022**	**2022/05/03**	**125.000**
RIESGOS PROFESIONALES	**Abril - 2022**	**2022/05/03**	**24.000**
APORTES PARAFISCALES			

Hazblehidy Vega M

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA/ASOCIADO

[1] Incluyendo el pago de este período

(PARA SER DILIGENCIADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO CON VISTO BUENO DEL SUPERVISOR)

OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES FRENTE AL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA Y/O ASOCIADO CORRESPONDIENTE AL PERIODO (desde DDMMAAAA hasta DDMMAAA)
(En este espacio el supervisor podrá realizar las observaciones y/o recomendaciones que considere pertinentes frente al informe presentado en el citado período)

El supervisor manifiesta que los bienes y/o servicios derivados del presente contrato/convenio en el período del presente informe:

Cumple [X] No Cumplen: [ ]

A cabalidad las especificaciones técnicas y los requisitos pactados para suplir la necesidad que se pretendió al emprender su contratación.



NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR
Vo. Bo.
(EL SUPERVISOR DEBERÁ DAR VISTO BUENO AL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO)

NOMBRE Y FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN
Vo. Bo.
(EL APOYO A LA SUPERVISIÓN DEBERÁ DAR VISTO BUENO AL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO), EN LOS CASOS QUE APLIQUE

Original: Expediente del Contrato
Copias: Supervisor del Contrato y Contratista.

[1] Incluyendo el pago de este período