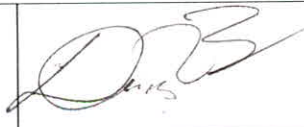


 ALCALDIA DE FUNZA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	GESTION CONTRACTUAL		 FUNZA ciudad lider		11-FR-02		
	HOJA DE RUTA				Versión: 08		
	ACTA CONSOLIDADA DE SUPERVISIÓN				Fecha: 2022-01-27		
1. GENERALIDADES DEL CONTRATO							
CONTRATO No.		3457578 de 2022		FECHA DE SUSCRIPCIÓN		27 01 2022	
TIEMPO DE EJECUCIÓN		5 MESES		FECHA DE TERMINACIÓN		30 6 2022	
TIPO DE CONTRACIÓN		DIRECTA		CLASE DE CONTRATO		CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	
REGISTRO PRESUPUESTAL		2022000643		FECHA DE EXPEDICIÓN		28 01 2022	
ACTA DE INICIO		SI X NO		FECHA DE ACTA DE INICIO		01 02 2022	
VALOR DEL CONTRATO		\$ 129.948.000,00		FORMA DE PAGO		MENSUAL	
TIPO DE POLIZA		Seguro de Cumplimiento Estatal		NUMERO DE LA POLIZA			
AMPAROS	1) CALIDAD DEL SERVICIO		Vigencia	DESDE		HASTA	
			Valor				
	2) CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO		Vigencia	DESDE		HASTA	
			Valor				
OBJETO DEL CONTRATO		PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL, EN LA IMPLEMENTACIÓN DE TERAPIA FÍSICA Y OCUPACIONAL, COMO MEDIO PARA CONTRIBUIR AL BIENESTAR Y LA PRODUCTIVIDAD DE LOS ADULTOS MAYORES CON BAJA MOVILIDAD Y PERSONAS EN DISCAPACIDAD					
CONTRATANTE		MUNICIPIO DE FUNZA		NIT. No.		899.999.433-5	
CONTRATISTA		HUMANA VITAL S.A.S.		NIT. No.		900.217.648-1	
2. GENERALIDADES DEL PAGO							
TOTAL PAGOS		5		PAGO ACTUAL		4	
DE AVANCE O PARCIAL		X		DE TERMINACIÓN			
INICIO PERIODO A PAGAR		1 05 2022		TERMINACIÓN PERIODO A PAGAR		31 05 2022	
DEPENDENCIA EJECUTORA		SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL					
VALOR A PAGAR		\$ 17.080.000		Cód Rubro	2.3.2.02.02.008.4104.85940.063		
				Rubro	Realizar 15.000 apoyos en fisioterapia, terapia física domiciliar y hidroterapia a los adultos mayores / RECURSOS PROPIOS		
VALOR A PAGAR		8.666.000		Cód Rubro	2.3.2.02.02.009.4104.93411.075		
				Rubro	Realizar 6.800 apoyos en terapia física domiciliar, hidroterapia e hipoterapia para la población con discapacidad / RECURSOS PROPIOS		
VALOR TOTAL		\$ 25.746.000					
3. OBSERVACIONES Y BALANCE FINANCIERO							
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		\$ 129.948.000,00		VALOR ADICIONES			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		VALOR PAGO ANTERIORES		VALOR PRESENTE PAGO		SALDO	
\$ 129.948.000,00		\$ 78.666.000,00		\$ 25.746.000,00		\$ 25.536.000,00	
OBSERVACIONES:							
4. CUMPLIMIENTO EN EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL (EPS - FONDO DE PENSIONES Y ARP). DECRETO							
EPS	FAMISANAR	PERIODO CANCELADO	2022-05	AFILIADO	SI	X	NO
FONDO DE PENSIONES	COLFONDOS, COLPENSIONES Y PORVENIR	PERIODO CANCELADO	2022-04	AFILIADO	SI	X	NO
ARL	COLPATRIA	PERIODO CANCELADO	2022-04	AFILIADO	SI	X	NO
FECHA DE PAGO		FECHA DE CONFIRMACION DEL		FUNCIONARIO DE LA DEPENDENCIA DE ORIGEN DE LA CUENTA			
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	NOMBRE	
10	5	2022	02	06	2022	MÓNICA M. URAZÁN B.	
						FIRMA	
5. DATOS DE QUIEN AUTORIZA EL PAGO A LA SECRETARIA DE HACIENDA							
NOMBRE COMPLETO DEL SUPERVISOR		DIEGO FERNANDO ROJAS BOHORQUEZ		FIRMA			
CARGO		SECRETARIO DE DESARROLLO					
CEDULA DE CIUDADANIA		1.073.512.204					
AR 84. FACULTADES Y DEBERES DE LOS SUPERVISORES Y LOS INTERVENTORES. La supervisión e interventoría contractual implica el seguimiento al ejercicio del cumplimiento obligatorio por la entidad contratante sobre las obligaciones a cargo del contratista. Los interventores y supervisores están facultados para solicitar informes, aclaraciones y explicaciones sobre el desarrollo de la ejecución contractual, y serán responsables por mantener informada a la entidad contratante de los hechos o circunstancias que puedan constituir actos de corrupción tipificados como							
ESTA COPIA DEBE REPOSAR EN LA CARPETA DEL CONTRATO							

ALCALDIA DE FUNZA
ASESORIA JURIDICA
05 JUL 2022
RECIBI
FUNZA ciudad lider

FUNZA ciudad lider
FUNDACION
02 JUN 2022



HUMANA-VITAL S.A.S

NIT 900217648-1

calle11 N° 10A-79

Funza Colombia

Tel: 3102444309

<http://www.humanavital.com>

humanavitals.a.s@hotmail.com

DATOS DE FACTURACION

MUNICIPIO FUNZA

NIT 899999433-5

CLL 11 NRO. 10 A 79

Funza Colombia

Tel: 8263636-8237239

Factura electronica de venta

22359

Forma de pago: CREDITO 30 DIAS

Fecha: 01/06/2022

Fecha de vencimiento: 01/07/2022

Moneda / TRM: COP / \$0

Fecha generación: 01/06/2022 09:07:02 > Fecha expedición: 01/06/2022 09:07:04 > CUFE: 6eb0e2d75a387c20bca4237717fa934a06b359e3b220e81d6aca323a8c2aeabe2b4ca4f3087be69c397a308c2d090522

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	U/M	VR.UNITARIO	IMP.	DCTO.	TOTAL
1	(DOMICILIARIAS) ALC2022 TERAPIA FÍSICA Y OCUPACIONAL PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL EN LA IMPLEMENTACION DE TERAPIA FÍSICA Y OCUPACIONAL COMO MEDIO PARA CONTRIBUIR AL BIENQUISTAR Y LA PRODUCTIVIDAD DE LOS ADULTOS CON BAJA MOVILIDAD Y PERSONAS EN DISCAPACIDAD	613	NIU	\$42,000	0	0%	\$25,746,000

Gracias por su compra



SUBTOTAL	\$25,746,000
NETO A PAGAR	\$25,746,000

NO SOMOS RETENEDORES DE IVA

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - NO SOMOS AUTORETENEDORES, Actividad 0000 Tarifa 0,0x1000.

Documento oficial de autorización de numeración de facturación según resolución número 18764015057601 vigencia de 13/07/2021 al 13/07/2022 rango del 21001 al 23000. Esta factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio.

Proveedor Tecnológico : **ALIADDO SAS NIT:830099008-5** - www.aliaddo.com

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900217648	1	HUMANA- VITAL S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COLSUBSIDIO	CL 11 10 A - 79	FUNZA-CUNDINAMARCA	8263636	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-04	2022-05	1451489639	9434734096	E	2022/05/11	2022/05/10	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$1,226.50

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: COLSUBSIDIO (5 Afiliados)					\$5,000,000	\$800,000			\$5,000,000	\$200,000			\$5,000,000	\$200,000			\$5,000,000	\$26,500			\$0	
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (5 Afiliados)					\$5,000,000	\$800,000			\$5,000,000	\$200,000			\$5,000,000	\$200,000			\$5,000,000	\$26,500			\$0	
Ciudad: FUNZA Depto: CUNDINAMARCA (5 Afiliados)					\$5,000,000	\$800,000			\$5,000,000	\$200,000			\$5,000,000	\$200,000			\$5,000,000	\$26,500			\$0	
1	CC	1000850718	MILLAN ERIKA	230301	30	\$1,000,000	\$160,000	EP5017	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF22	30	\$1,000,000	\$40,000	14-4	30	\$1,000,000	\$5,300	30	\$0	\$0
2	CC	53155300	PARRA LINA	230301	30	\$1,000,000	\$160,000	EP5017	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF22	30	\$1,000,000	\$40,000	14-4	30	\$1,000,000	\$5,300	30	\$0	\$0
3	PE	830884704041982	RICO MARIA	230301	30	\$1,000,000	\$160,000	EP5017	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF22	30	\$1,000,000	\$40,000	14-4	30	\$1,000,000	\$5,300	30	\$0	\$0
4	CC	36309298	RIVERA KAREN	231001	30	\$1,000,000	\$160,000	EP5017	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF22	30	\$1,000,000	\$40,000	14-4	30	\$1,000,000	\$5,300	30	\$0	\$0
5	CC	21056778	RUIZ MARIA	25-14	30	\$1,000,000	\$160,000	EP5009	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF22	30	\$1,000,000	\$40,000	14-4	30	\$1,000,000	\$5,300	30	\$0	\$0
Total Afiliados(5)					\$5,000,000	\$800,000			\$5,000,000	\$200,000			\$5,000,000	\$200,000			\$5,000,000	\$26,500			\$0	

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e KBF
NIT 900217648	1	HUMANA- VITAL S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COLSUBSIDIO	CL 11 10 A - 79	FUNZA-CUNDINAMARCA	8263636	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-04	2022-05	1451489639	9434734096	E	2022/05/11	2022/05/10	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$1,226,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				5	\$800,000	\$0	\$0	\$800,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	\$480,000	\$0	\$0	\$480,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	\$26,500	\$0	\$0	\$26,500
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	5	\$26,500	\$0	\$0	\$26,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	\$200,000	\$0	\$0	\$200,000
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	5	\$200,000	\$0	\$0	\$200,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				5	\$200,000	\$0	\$0	\$200,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	4	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$40,000	\$0	\$0	\$40,000
TOTAL				5	\$1,226,500	\$0	\$0	\$1,226,500

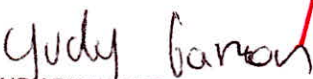
CERTIFICADOS DE APORTES AL SISTEMA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Yo YUDY ESPERANZA GARZON RUIZ con CC. 52.218.958 de Bogotá y en calidad de representante legal de HUMANA VITAL S.A.S certifico que durante el periodo comprendido desde el 01 enero 2022 hasta la fecha la empresa ha realizado aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley, nos encontramos a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior y en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 del 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 del 2007

Dada en Funza Cundinamarca a los 01 días de mes de junio 2022

Atentamente,


YUDY ESPERANZA GARZON RUIZ
Representante legal
HUMANA VITAL S.A.S
900217648-1



IPS HUMANA-VITAL S.A.S
Especialistas en terapias
NIT. 900.217.648 - 1

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.216.958

GARZON RUIZ

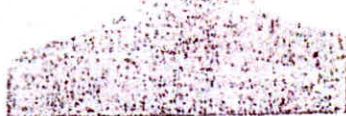
APELLIDOS

YUDY ESPERANZA

NOMBRES

Yudy Garzon Ruiz

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

06-OCT-1978

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

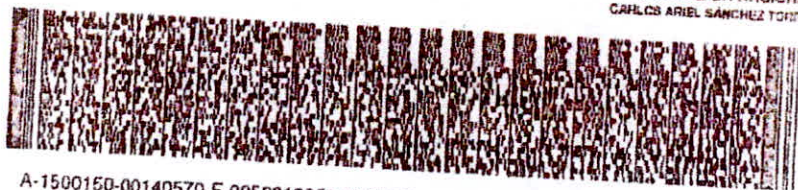
1.60
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

18-DIC-1996 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00140570-F-0052218958-20081221

0008512599A 1

1610031541



VISIÓN CONTABLE & FINANCIERA LTDA.
SOCIEDAD DE CONTADORES

EL SUSCRITO CONTADOR DE HUMANA VITAL SAS

NIT 900.217.648-1

CERTIFICA

1. En desarrollo de mi trabajo como contador de HUMANA VITAL SAS, revisé la información correspondiente al pago de aportes a los sistemas de salud, pensión, riesgos laborales, a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) de los últimos seis meses, de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de La Ley 789 del 27 de diciembre de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 del 2007.
2. De acuerdo con la información suministrada, certifico que durante los últimos seis meses la administración de HUMANA VITAL SAS, presentó y pagó a través del operador "APORTES EN LINEA", los aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar.
3. A la fecha de la presente certificación, HUMANA VITAL SAS, ha cumplido con la presentación y pago a las entidades de seguridad social (Sistemas de salud, pensiones, riesgos a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), dando cumplimiento al artículo 50 de la Ley 789 del 2002, modificado por el artículo 10 de la Ley 828 del 10 de Agosto de 2003, y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Funza (Cund.), al primer (1) día del mes de junio de 2022.

CAROLINA GUISSELLE CARO PENA

C.C. 1.019.092.664

T.P. 243674-T

Designado por Visión Contable & Financiera Ltda



(571) 638 68 95



www.vcfauditores.com
comercial@vcfauditores.com



Carrera 13 No 90 - 17
Bogotá D.C. Colombia

VCF Ltda.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.019.092.664**

CARO PEÑA

APELLIDOS

CAROLINA GUISELLE

NOMBRES

Carolina Caro

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **10-MAR-1994**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

14-MAR-2012 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-1500160-00375115-F-1019092664-20120511 0029857096A 1 38251084

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

1 A F 7 1 C B A 7 6 8 5 9 2 A 4

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **CAROLINA GUISELLE CARO PEÑA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1019092664 de BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ D.C) Y Tarjeta Profesional No 243674-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTÁ a los 1 días del mes de Abril de 2022 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

**ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO
ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO
REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005**

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web
www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

 ALCALDIA DE FUNZA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	GESTIÓN CONTRACTUAL		11 - FR - 80
	INFORME DE CONTRATISTAS Y SUPERVISIÓN		Versión: 7.0
			Fecha: 2022-03-24

ASPECTOS GENERALES			
Tipo de Informe	Avance: X Final: _____	Fecha de elaboración: 1 de junio del 2022	
Periodo del informe	Desde: 1 de mayo del 2022	Hasta: 31 de mayo del 2022	Contrato No: CO1.PCCNTR 3457578 DE 2022
Contrato celebrado con recursos de Inversión X Funcionamiento _____			
Nota: Únicamente el evento en que se trate de recursos de inversión se deberá diligenciar la información relacionada con: proyecto, programa, subprograma y metas, en el evento de tratarse de recursos de funcionamiento NO deberá diligenciarse dicha información			
Responsable del Proyecto: Secretaria de Desarrollo Social		Nombre del Proyecto: (Según Banco de Proyectos) Implementar un programa a favor de las personas con discapacidad y cuidadores del municipio de Funza, con el objetivo de mejorar sus condiciones de vida-Funza. -Actualización desarrollo y fortalecimiento de estrategias para los adultos mayores del municipio de Funza, contribuyendo a la calidad de vida y bienestar integral.	
Nombre el programa: Atención integral a la población en situación permanente de desprotección social y/o familiar		Nombre del subprograma: NO APLICA	
Número de la meta	Descripción de la (s) meta (s)		
63	Realizar 15000 apoyos en fisioterapia domiciliaria e hidroterapia a los adultos mayores		
75	Realizar 6800 apoyos en terapia física domiciliaria, hidroterapia e hipoterapia para la población con discapacidad.		

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA				
Obligaciones del Contratista	Fechas	Meta	% Alcanzado	Observaciones
CUMPLIR CON LAS SESIONES DE TERAPIA FÍSICA Y OCUPACIONAL DOMICILIARIA MENSUALMENTE DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES Y EL REQUERIMIENTO DE ATENCIÓN.	1 de mayo del 2022 al 31 de mayo del 2022	3.094 (100%)	80.34% Correspondiente a 2.486 ejecutados a la fecha	Durante este periodo se realizó atención a 53 pacientes de discapacidad (Fisioterapia 30 pacientes y terapia ocupacional 23 pacientes) y 31 usuarios de adulto mayor (Fisioterapia 18 pacientes y terapia ocupacional 13 pacientes).
REALIZAR LA VALORACIÓN DE LOS BENEFICIARIOS, ASÍ COMO LA CARACTERIZACIÓN	1 de mayo del 2022	3.094 (100%)	80.34% Correspondiente a 2.486 ejecutados a la fecha	Durante este mes, se han ejecutado 613 apoyos, de los cuales 303 han sido para

 ALCALDIA DE FUNZA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	GESTIÓN CONTRACTUAL		 FUNZA ciudad líder	11 – FR – 80	
	INFORME DE CONTRATISTAS Y SUPERVISIÓN			Versión: 7.0	
				Fecha: 2022-03-24	

INICIAL Y PERMANENTE DURANTE LA EVOLUCIÓN DEL TRATAMIENTO.	al 31 de mayo del 2022			<p>DISCAPACIDAD (144 de terapia ocupacional y 159 de fisioterapia) y 310 para ADULTO MAYOR (128 de terapia ocupacional y 182 de fisioterapia), aplicando técnicas terapéuticas de acuerdo con la patología y condiciones de salud de los usuarios.</p> <p>Durante la primera sesión, se realiza la valoración de los pacientes, en la que se incluyen, antecedentes médicos, farmacológicos, familiares, diariamente se realiza la evolución de lo que se trabaja con el paciente.</p>
REALIZAR Y PRESENTAR AL SUPERVISOR DEL CONTRATO, UN CRONOGRAMA DE TRABAJO DONDE SE INCLUYA EL HORARIO DE LA SESIÓN, LA DURACIÓN EL USUARIO, EL PROFESIONAL ENCARGADO Y EL PLAN DE TRABAJO A DESARROLLAR.	1 de mayo del 2022 al 31 de mayo del 2022	3.094 (100%)	80.34% Correspondiente a 2.486 ejecutados a la fecha	Se realiza entrega en medio físico del cronograma de las actividades ejecutadas durante el mes, por cada uno de los pacientes.
GARANTIZAR SESIONES DE FISIOTERAPIA Y TERAPIA OCUPACIONAL A DOMICILIO, CON UNA DURACIÓN MÍNIMA DE 45 MINUTOS CADA UNA	1 de mayo del 2022 al 31 de mayo del 2022	3.094 (100%)	80.34% Correspondiente a 2.486 ejecutados a la fecha	Cada sesión tiene una duración de 45 minutos, la cual contempla ejercicios, tiempos de reposo, tiempos de recuperación, tiempos de estiramientos, diligenciamiento de documentos de soporte de la visita, siempre en toda sesión se tienen en cuenta el nivel de tolerancia del usuario
REALIZAR UN PLAN DE ACCIÓN DE TERAPIA OCUPACIONAL INDIVIDUAL, SEGÚN CRITERIOS ESPECÍFICOS DE CADA BENEFICIARIO.	1 de mayo del 2022 al 31 de mayo del 2022	3.094 (100%)	80.34% Correspondiente a 2.486 ejecutados a la fecha	Se realiza entrega de matriz en Excel, en donde se relacionan los pacientes atendidos, con los objetivos propuestos y el plan de trabajo para cumplir con estos.
GARANTIZAR EL DESPLAZAMIENTO DEL PROFESIONAL Y LOS EQUIPOS NECESARIOS PARA LA SESIÓN,	1 de mayo del 2022 al 31 de	3.094 (100%)	80.34% Correspondiente a 2.486 ejecutados a la fecha	Los 613 apoyos mensuales fueron ejecutados por: 4 fisioterapeutas 2 terapeutas ocupacionales

One

 ALCALDIA DE FUNZA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	GESTIÓN CONTRACTUAL			11 – FR – 80
	INFORME DE CONTRATISTAS Y SUPERVISIÓN			Versión: 7.0
				Fecha: 2022-03-24

HASTA EL LUGAR DE DOMICILIO DEL PACIENTE.	mayo del 2022			Cada uno cuenta con su respectivo maletín que contiene el kit de trabajo y los elementos de protección personal.
GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD POR CADA UNO DE LOS PROFESIONALES QUE SE DESPLACEN A REALIZAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO A DOMICILIO	1 de mayo del 2022 al 31 de mayo del 2022	3.094 (100%)	80.34% Correspondiente a 2.486 ejecutados a la fecha	Cada terapeuta cuenta con los elementos de protección personal necesarios para la atención domiciliaria, que consta de: careta, tapabocas, uniforme y overol antifluido. Además de esto se realiza la toma de temperatura a cada usuario, antes de realizar la intervención, también se hace desinfección con alcohol al 70%, una vez finalizada la atención se recogen lo desecho y estos son retornados a las instalaciones de HUMANA VITAL, para realizar el debido manejo de residuos. Acciones que aseguran una atención con protocolos de bioseguridad en pro del cuidado del paciente y su entorno familiar
REALIZAR EL REGISTRO DE LA PLANILLA DE ASISTENCIA Y SEGUIMIENTO QUE DEBE CONTAR CON LA FIRMA DEL PACIENTE O DE LA PERSONA A SU CARGO SEGÚN SEA EL CASO.	1 de mayo del 2022 al 31 de mayo del 2022	3.094 (100%)	80.34% Correspondiente a 2.486 ejecutados a la fecha	Se realiza entrega de la HOJA DE RUTA con las respectivas firmas de 53 usuarios de discapacidad y 31 usuarios de adulto mayor. DISCAPACIDAD: Fisioterapia 30 Terapia ocupacional 23 ADULTO MAYOR: Fisioterapia 18 Terapia ocupacional 13
ESTABLECER DE FORMA CONJUNTA CON LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL, LA BASE DE DATOS DE LAS PERSONAS BENEFICIADAS CON EL	1 de mayo del 2022 al 31 de mayo del 2022	3.094 (100%)	80.34% Correspondiente a 2.486 ejecutados a la fecha	Inicialmente se realizaron reuniones, por parte de la secretaria de desarrollo social (discapacidad) con la Dra. Yuri Maciel junto con Dra. Luz Angela Amado y por parte de

Carla

 ALCALDIA DE FUNZA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	GESTIÓN CONTRACTUAL			11 – FR - 80
	INFORME DE CONTRATISTAS Y SUPERVISIÓN			Versión: 7.0
				Fecha: 2022-03-24

SERVICIO.				<p>Humana Vital la Dra. Yudy Garzon representante legal y la Dra. María Fernanda Godoy Coordinadora de terapias; reunión en la cual donde se concretaron número de apoyos que se iban a realizar y nos proporcionaron base de datos inicial con un total de 87 pacientes.</p> <p>Se realizo revisión de la base de datos con la respectiva llamada a los pacientes de los cuales los que aceptaron y contestaron al primer llamado fueron beneficiados de las terapias en el mes de febrero con un total de 41 pacientes, sin embargo, durante este mes se realizaron nuevamente las llamadas para beneficiar a estos pacientes en el mes de mayo.</p> <p>De la base de datos inicial se presentaron las siguientes novedades:</p> <p>Pacientes quienes no reciben servicio por motivos personales (Relacionados con motivos familiares, de salud, personales y respecto a otras actividades que se llevan a cabo en el centro de discapacidad o programa de adulto mayor) 6 usuarios:</p> <p>-Jeimmy Patricia Pulido, CC. 35393647</p> <p>-Albinaer Hilarión, CC. 41486474</p> <p>-Neidy Alejandra Plazas, CC. 100168389</p> <p>-Juan Esteban Beltrán, TI 1019984839</p> <p>-Carmen Julia Páez, CC. 41.329.252</p> <p>-Juan Sebastián Macias, TI 1145930205</p> <p>-Mery Cardozo, CC 41513417</p>

Chil

 ALCALDIA DE FUNZA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	GESTIÓN CONTRACTUAL			11 – FR - 80
	INFORME DE CONTRATISTAS Y SUPERVISIÓN			Versión: 7.0
				Fecha: 2022-03-24

				<p>Se ingresaron 3 pacientes nuevos a la base de datos:</p> <p>-Luz Angela Becerra, RC. 112171089</p> <p>-Juan Sebastián Rojas, CC. 1073236059</p> <p>-María Elizabeth García, CC. 35515381</p> <p>Se realizo revisión de la base de datos con la respectiva llamada a los pacientes que no habían recibido el servicio en los meses de marzo y abril.</p>
REALIZAR DE FORMA CONJUNTA CON LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL, UN FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO QUE DEBERÁ SER SUSCRITO POR EL ADULTO MAYOR O LA PERSONA QUE SE ENCUENTRE A SU CARGO.	1 de mayo del 2022 al 31 de mayo del 2022	3.094 (100%)	80.34% Correspondiente a 2.486 ejecutados a la fecha	Se realiza consentimiento informado, en el que se informa al usuario los equipos y elementos a utilizar, el porcentaje de avance y los posibles efectos adversos, este documento es explicado, entregado y firmado por todos los 84 usuarios
REALIZAR Y ENTREGAR A LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL, EL PLAN DE TRABAJO A DESARROLLAR SEGÚN LAS NECESIDADES IDENTIFICADAS DE CADA PACIENTE.	1 de mayo del 2022 al 31 de mayo del 2022	3.094 (100%)	80.34% Correspondiente a 2.486 ejecutados a la fecha	<p>Se entrega cronograma de acciones a ejecutar con cada usuario, en el que se expone de acuerdo con la valoración inicial, el plan de trabajo con cada uno de ellos, este contempla:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Disminución en percepción del dolor. - Aumento de rangos de movilidad articular de forma activa. - Potencialización del desempeño muscular. - Favorecimiento de circulación - Independencia en AVD y AIT - Mejora en marcha, equilibrio y propiocepción <p>Entre otros</p>
PRESENTAR INFORMES	1 de	3.094	80.34% Correspondiente	Durante este mes, se han

 ALCALDIA DE FUNZA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	GESTIÓN CONTRACTUAL			11 – FR – 80
	INFORME DE CONTRATISTAS Y SUPERVISIÓN			Versión: 7.0
				Fecha: 2022-03-24

MENSUALES A LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL, DONDE SE EVIDENCIEN LAS ACTIVIDADES REALIZADAS, MEDIANTE SOPORTE DE LAS PLANILLAS INDIVIDUALES DE ASISTENCIA, REGISTRO FOTOGRÁFICO Y DEMÁS MEDIOS IDÓNEOS PARA TAL FIN.	mayo del 2022 al 31 de mayo del 2022	(100%)	a 2.486 ejecutados a la fecha	<p>ejecutado 613 apoyos, de los cuales 303 han sido para DISCAPACIDAD (144 de terapia ocupacional y 159 de fisioterapia) y 310 para ADULTO MAYOR (128 de terapia ocupacional y 182 de fisioterapia), aplicando técnicas terapéuticas de acuerdo con la patología y condiciones de salud de los usuarios.</p> <p>Se entrega documento con el registro fotográfico de los usuarios atendidos durante el mes</p> <p>Se realiza entrega de la HOJA DE RUTA con las respectivas firmas de 84 usuarios.</p> <p>Para los usuarios nuevos: El tratamiento fisioterapéutico inicio con la valoración inicial del paciente y su domicilio, así como la explicación de derechos y deberes, consentimiento informado y plan casero.</p> <p>Las sesiones de intervención desde fisioterapia iniciaban con una actividad cognitiva y estimulación propioceptiva-táctil.</p> <p>Se aplicaron técnicas y modalidades terapéuticas como:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Integración de hemicuerpos y cruce de la línea media • Juego cognitivo de activación cerebral • Retroalimentación constante verbal y táctil de la alineación postural • Patrón manipulativo de agarre y alcance • Cambios decúbito supino,
--	--------------------------------------	--------	-------------------------------	---

alm

 ALCALDIA DE FUNZA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	GESTIÓN CONTRACTUAL		11 – FR – 80
	INFORME DE CONTRATISTAS Y SUPERVISIÓN		Versión: 7.0 Fecha: 2022-03-24

				<p>lateral, sedente y bípedo</p> <ul style="list-style-type: none"> • Terapia sedativa, • Coordinación con el patrón respiratorio y expansión torácica • Masaje, • Vibración • Electroestimulación TENS • Movimientos activos, activos - asistidos • Entrenamiento en marcha • Ejercicios funcionales • Estiramientos, • Estabilidad articular, • Movilidad articular, • Fortalecimiento • Fortalecimiento muscular isométricos con pelota • Entrenamiento aeróbico • Patrón de la marcha • Manipulación • Ejercicios de cargas de peso a extremidades inferiores con movimientos laterales y anteroposteriores con la alineación del cuello de pie mejorando el apoyo en la marcha <p>El tratamiento de terapia Ocupacional inicia con la valoración, identificar necesidades terapéuticas, evaluar el entorno y plantearse los objetivos de intervención, red de apoyo familiar.</p> <p>Se aplicaron técnicas y modalidades terapéuticas como:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Agarres integrales • Agarres funcionales • Agarres manipulativos • Taller de mándalas • Coordinación dinámica manual
--	--	--	--	---



 ALCALDIA DE FUNZA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	GESTIÓN CONTRACTUAL			11 – FR – 80
	INFORME DE CONTRATISTAS Y SUPERVISIÓN			Versión: 7.0
				Fecha: 2022-03-24

				<ul style="list-style-type: none"> • Actividades de la vida diaria • Retención En 1 2 y3 comandos • Pinza fina • Atención concentración • Coordinación dinámica manual • Coordinación viso motriz • Retención de información • Percepción visual • Cálculo mental • Memoria de trabajo • Memoria a corto plazo • Tiempo de retención • Seguimiento de instrucciones • Secuenciación • Coloreado de formas • Conciencia de conceptos <p>Cada actividad está documentada en las evoluciones de las historias clínicas y el cronograma</p>
CUMPLIR CON LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD DE COVID-19 ACORDE A LO ESTABLECIDO POR EL GOBIERNO NACIONAL Y POR LA NORMATIVIDAD VIGENTE, PARA EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO Y CONTROL DE RIESGOS DE CONTAGIOS, EL CUAL DEBERÁ SER IMPLEMENTADO PARA EL INICIO DE LA EJECUCIÓN	1 de mayo del 2022 al 31 de mayo del 2022	3.094 (100%)	80.34% Correspondiente a 2.486 ejecutados a la fecha	Para cada una de las atenciones realizadas, se aplicó el protocolo de bioseguridad para prevención de COVID 19, implementado por humana vital S.A.S, se atiende con todos los elementos de protección personal.
PRESENTAR A LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL INFORME DE EVALUACIÓN FINAL DE CADA UNO DE LOS BENEFICIARIOS, CON SU DIAGNOSTICO Y CRONICIDAD CONFORME EL APOYO BRINDADO.	1 de mayo del 2022 al 31 de mayo del 2022	3.094 (100%)	80.34% Correspondiente a 2.486 ejecutados a la fecha	Se hace entrega física de 84 historias clínicas con las respectivas evaluaciones y recomendaciones de su tratamiento (48 de fisioterapia y 36 terapia ocupacional).
	1 de mayo	3.094 (100%)	80.34% Correspondiente a 2.486 ejecutados a la	A la fecha, NO se han presentado situaciones



 ALCALDIA DE FUNZA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	GESTIÓN CONTRACTUAL			11 – FR - 80
	INFORME DE CONTRATISTAS Y SUPERVISIÓN			Versión: 7.0 Fecha: 2022-03-24

IDENTIFICAR E INFORMAR A LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL CUALQUIER SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD DE LOS DERECHOS DEL ADULTO MAYOR.	del 2022 al 31 de mayo del 2022		fecha	negativas que afecten la salud del usuario y del cuidador de manera extrema.
COLABORAR EN LA DIFUSIÓN DE INFORMACIÓN Y SERVICIOS BRINDADOS POR LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL, PARA LA POBLACIÓN ATENDIDA	1 de mayo del 2022 al 31 de mayo del 2022	3.094 (100%)	80.34% Correspondiente a 2.486 ejecutados a la fecha	Se apoya en la divulgación de las actividades que realiza la administración municipal, en redes sociales y se crean estrategias de acuerdo con las terapias físicas y ocupacionales domiciliarias.
LAS DEMÁS QUE SURJAN CON OCASIÓN A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	1 de mayo del 2022 al 31 de mayo del 2022	3.094 (100%)	80.34% Correspondiente a 2.486 ejecutados a la fecha	En este mes se cumple con las solicitudes extras de parte de la alcaldía


YUDY ESPERANZA GARZON RUIZ
 CC 52218958 Bta.
 Representante legal
 HUMANA VITAL S.A.S
 NIT 900217648-1
 Contratista

INFORME DE SUPERVISIÓN

El suscrito supervisor, en cumplimiento de las obligaciones a su cargo en desarrollo de las actividades de vigilancia y control sobre el contrato, presenta el siguiente informe:

Aprueba el informe de actividades presentado por el contratista SI ☒ X NO ☐

Estado Financiero

Valor del contrato	129948000	Valor ejecutado	104412000
% de ejecución	80.34%	% por ejecutar	19.66%

all

 ALCALDIA DE FUNZA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	GESTIÓN CONTRACTUAL		11 - FR - 80
	INFORME DE CONTRATISTAS Y SUPERVISIÓN		Versión: 7.0
			Fecha: 2022-03-24

Modificaciones del contrato		
Adiciones	Fecha de suscripción: N/A	Valor: N/A
Prórrogas	Fecha de suscripción: N/A	Tiempo (según minuta): N/A
Suspensiones del contrato		
Tiempo de la suspensión (días calendario)		
No.	Fecha	N/A
1	N/A	N/A
2	N/A	N/A

Verificación pago aportes sistema integral de seguridad social y parafiscales

Instrucción: Marcar con una equis (X)

El supervisor del contrato verificó el cumplimiento por parte del contratista de la obligación frente al pago de los aportes al sistema integral de seguridad social (salud, pensión y ARL): SI ☒ NO ☐

El supervisor del contrato verificó el cumplimiento por parte del contratista de la obligación frente al pago de aportes al ICBF: SI ☐ NO: ☐ NO APLICA ☒

El supervisor del contrato verificó el cumplimiento por parte del contratista de la obligación frente al pago de aportes al FIC: SI ☐ NO: ☐ NO APLICA ☒

El supervisor del contrato verificó el cumplimiento por parte del contratista de la obligación frente al pago de aportes a Cajas de Compensación Familiar: SI ☒ NO: ☐ NO APLICA ☐

Soporte de la verificación: Planilla ☒ SI ☐ NO ☐ Certificación expedida por Representante legal o revisor fiscal ☒ SI ☐ NO ☐

Se verificó para el periodo de tiempo al que corresponde el presente informe la correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la ley 789 de 2002, art. 50.

Actividades de tratamiento y monitoreo a la matriz de riesgo del contrato

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, para el efecto se presenta un el siguiente informe sobre el estado de cada uno de ellos:

(Se deben señalar los riesgos del contrato en su totalidad y en el caso de haberse materializado alguno, se deben indicar las acciones adelantadas para mitigar el mismo)

Descripción del riesgo	Estado	Acciones
Problemas o incidentes con alguno de los adultos mayores atendidos o alguno de sus familiares o cuidadores	No ha ocurrido	N/A
Factores de salud que generen incapacidad medica con un tiempo mayor de 5 días consecutivos para alguno de los miembros de trabajo	No ha ocurrido	N/A
Riesgo por contagio o síntomas gripa relacionados con COVID-19	No ha ocurrido	N/A
Alteración de salud, disminución física, sensorial de algún tipo de alguno de	No ha ocurrido	N/A



COMPROBANTE DE EGRESOS (EGR)

No. 2022003119

Fecha: 06/06/2022

A Favor de	HUMANA VITAL SAS	CC. O Nit:	900217648-1
Dirección:	Carrera 11 N° 10A-79	Telefonos:	3133712938
Código Postal:			
Banco:			
Cheque No.	TF EN LINEA FC	Por valor de: \$	21,472,640.00
Valor en letras:	VENTI UN MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS MC.		
Detalle:	CO1.PCCNTR.3457578 de 2022 prestación de servicios profesionales para apoyar a la secretaria de desarrollo social en la implementación de terapia física y ocupacional como medio para contribuir al bienestar y la productividad de los adultos mayores con baja movilidad y personas en discapacidad. CB		
Concepto:	Canc. O.Pago 2022002904		
CO1.PCCNTR.3457578 de 2022. (CUENTA 4 DE 5 DEL 01/05 AL 31/05) CB			

Orden de pago No.: 2022002904

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Disponibilidad Presupuestal	Registro presupuestal	Código	Nombre de la cuenta	Valor
2022000709	2022000643	2.3.2.02.02.009.4104.93411.075	Realizar 6.800 apoyos en terapia física domiciliaria, hidroterapia e hipoterapia para la población con discapacidad/RECURSOS PROPIOS	25,746,000.00
TOTAL				25,746,000.00

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Débito	Crédito
24905501	SERVICIOS/HUMANA VITAL SAS	21,472,640.00	00.00
11100616072	FONDOS CUMUNES ICA- BCO CAJA SOCIAL AHORROS NO.	00.00	21,472,640.00
TOTAL		21,472,640.00	21,472,640.00

Cód Ret	Tipo retención	% Aplicar	Base gravable	Valor retenido	Tipo	Número
EST	RETENCIÓN DE ESTAMPILLAS	2.00	25,746,000.00	360,400.00	COM	2022002904
EST	RETENCIÓN DE ESTAMPILLAS	2.00	25,746,000.00	154,500.00	COM	2022002904
EST	RETENCIÓN DE ESTAMPILLAS	1.00	25,746,000.00	257,500.00	COM	2022002904
FUE	RETENCIÓN EN LA FUENTE	11.00	25,746,000.00	2,832,060.00	COM	2022002904
ICA	RETENCIÓN DE INDUSTRIA Y COMERCIO (I.C.A.)	0.60	25,746,000.00	154,000.00	COM	2022002904

SECRETARIA DE HACIENDA
DEISY TATIANA VASQUEZ

RESOLUCION NO. 00226 DE MAYO 12 DE 2009

TESORERA
LUZ ANDREA HERRERA QUINTERO

Firma Beneficiario
c.c ó Nit:

OTR	OTRAS TASAS	2.00	25,746,000.00	514,900.00	COM	2022002904
-----	-------------	------	---------------	------------	-----	------------

Elaboró
LMARTINEZ

SECRETARIA DE HACIENDA
DEISY TATIANA VASQUEZ

RESOLUCION NO. 00226 DE MAYO 12 DE 2009

TESORERA

LUZ ANDREA HERRERA QUINTERO

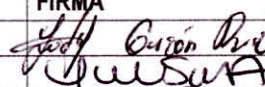
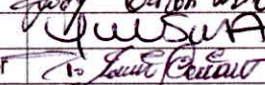
Firma Beneficiario

C.C 6 NIT

 ALCALDIA DE FUNZA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	GESTIÓN CONTRACTUAL		11 – FR – 80
	INFORME DE CONTRATISTAS Y SUPERVISIÓN		Versión: 7.0
			Fecha: 2022-03-24

los beneficiarios		
Perdida de información, documentos o base de datos	No ha ocurrido	N/A
Modificación del contrato para ajustarlo a las normas, terminación anticipada	No ha ocurrido	N/A


DIEGO FERNANDO ROJAS BOHORQUEZ
 Secretario de desarrollo social
 Supervisor

	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	FIRMA
Proyectó	Yudy Esperanza Garzon Ruiz	Representante legal	
Reviso	Yury Mashiel Ramos	Profesional universitario	
Revisó	Edwin Serrano	Coordinación general adulto mayor	

Nota: En el evento de adjuntar soportes o evidencias de la ejecución del contrato, o informe detallado de supervisión de más de quince (15) páginas, estos deberán presentarse en CD.

Done



EL SUSCRITO SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL DEL FUNZA CUNDINAMARCA

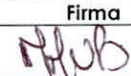
CERTIFICA

Que **HUMANA VITAL S.A.S.**, identificado con NIT No. 900.217.648-1, cumplió a satisfacción con lo estipulado en el Contrato de Prestación de Servicios 3457578 del 27 de enero de 2022, cuyo objeto es PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL, EN LA IMPLEMENTACIÓN DE TERAPIA FÍSICA Y OCUPACIONAL, COMO MEDIO PARA CONTRIBUIR AL BIENESTAR Y LA PRODUCTIVIDAD DE LOS ADULTOS MAYORES CON BAJA MOVILIDAD Y PERSONAS EN DISCAPACIDAD, en el período comprendido entre el 1 de mayo y el 31 de mayo de 2022, de conformidad con la cuenta de cobro adjunta.

Se expide en Funza Cundinamarca, a los dos (02) días del mes de junio del año dos mil veintidós (2022)


DIEGO FERNANDO ROJAS BOHORQUEZ

Secretario de Despacho
Secretaría de Desarrollo Social

Proyectó	Cargo	Fecha	Firma
Mónica M. Urazán Benítez	Profesional Universitario	02/06/2022	



SC-CER116470



SA-CER753750



ST-CER753753



CO-SC-CER116470
CO-ST-CER753753
CO-SA-CER753750