ok-H-

FORMATO ACTA DE SUPERVISIÓN Y VIGILANCIA

F-JC-01 Versión: 03
Fecha: 05/06/2018

DATOS GENERALES

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	**MES: SEPTIEMBRE 16 AL 30 DE 2022**	
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	**FÍSICA**	**PRESUPUESTAL**
	20%	20%

DATOS DEL SUPERVISOR

NOMBRE DEL SUPERVISOR	ROMAN ANTONIO PULGARIN ZAPATA
DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE INCLUSIÓN SOCIAL Y FAMILIA.
CARGO	SECRETARIO DE INCLUSIÓN SOCIAL Y FAMILIA.
APOYO A LA SUPERVISIÓN	DEISY ALEXANDRA CUARTAS OCHOA DIRECTORA DE INCLUSIÓN SOCIAL

DATOS DEL CONTRATO SUPERVISADO

NUMERO DE CONTRATO	SAB-01-1897-22
FECHA DE CONTRATO	16/SEPTIEMBRE/2022
CONTRATISTA	NATALIA ANDREA GIL VÉLEZ
CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT	1040754134
PROYECTO	APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO A PERSONAS EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD
VALOR	$ 9.371.250
PLAZO	DESDE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO Y HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2022
FECHA ACTA DE INICIO	N/A
FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO	30/11/2022
ADICION	
PRORROGA	
SUSPENSIÓN	
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° SAB-01-1897-22 CUYO OBJETO ES: De servicios profesionales para el acompañamiento, asesoría y apoyo a personas en situación de discapacidad, atendidos en los diferentes programas del CAIPD del municipio de sabaneta.	

SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

1. GRADO CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	ALCANCE	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	NO APLICA	OBSERVACIONES
1	Apoyar y acompañar por medio de asesorías psicológicas individual, familiar y grupal, a necesidad, a la población con discapacidad.			X			

2	Apoyar la implementación y activación de las rutas de atención y prevención mediante el direccionamiento oportuno.			X			
3	Apoyo en la realización de talleres y capacitaciones propias del área de su competencia a los usuarios, grupos, familias y/o cuidadores de personas con discapacidad.			X			
4	Apoyar y acompañar las visitas domiciliarias, entrevistas y otras técnicas de su saber con el objeto de elaborar conceptos, diagnósticos y de seguimientos solicitados de este grupo poblacional.			X			
5	Apoyar el mapeo de organizaciones, fundaciones y servicios ofrecidos para las personas con discapacidad			X			
6	Apoyar y acompañar en el desarrollo de acciones intra y extramurales con el equipo interdisciplinario, jornadas de sensibilización, ejecución de campañas de promoción y prevención, eventos y difusión de la oferta institucional desde la estrategia RBC.			X			
7	Apoyar la implementación y seguimiento de la Política Pública de Discapacidad de Sabaneta			X			
8	Registrar la información según los lineamientos del SGC y proporcionar informes cuando los requiera la Dirección.			X			
9	Apoyar los eventos y actividades organizados desde la Dirección de Inclusión Social o desde las otras dependencias de la Secretaría de Inclusión Social y Familia.			X			

2. RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS ACERCA DEL DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA:

3. RELACIÒN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:

FECHA DE PAGO *2022/09/06*	
NUMERO DE PLANILLA 9439116293	
HONORARIOS SEGÚN CONTRATO	$ 1.874.250
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL SEGÚN LOS HONORARIOS DEL CONTRATISTA (ARL VARIA SEGÚN RIESGO)	
ITEM	**VALOR**
PENSIÓN	$199.900
SALUD	$156.200
RIESGOS LABORALES	$6.600
PARAFISCALES	

4. ENTREGÓ INFORME DE ACTIVIDADES

SI	X	**NO**	

5. ¿PROCEDE PAGO EN ESTE PERIODO?

SI	X	**NO**	
EN CASO DE PROCEDER PAGO SE ANEXA AL PRESENTE INFORME CERTIFICACIÓN PARA PAGO			

6. OTRAS OBSERVACIONES RELEVANTES DEL SUPERVISOR: Profesional proactiva y recursiva para dar cumplimiento a las actividades asignadas.

FECHA DE ELABORACIÓN: SEPTIEMBRE DEL 2022

ROMAN ANTONIO PULGARIN ZAPATA
Secretario de Inclusión social y Familia
FIRMA ~~DEL SUPERVISOR~~

Deisy Cuartas O

DEISY ALEXANDRA CUARTAS OCHOA
DIRECTORA DE INCLUSIÓN SOCIAL
APOYO A LA SUPERVISIÓN Y VIGILANCIA

Natalia Gil V.

FIRMA DEL CONTRATISTA