Plan de Desarrollo:	Buga de la Gente	**No. Informe:**	01
Eje:	1. Equidad e inclusión social	**Fecha acta de inicio:**	06 de octubre
Sector:	17. Atención grupos vulnerables promoción social	**Nombre Contratista:**	Asociación para Discapacitados Visión Norte
Programa:	1.7.7.1: Desarrollo de la capacidad e inclusión social de las personas con discapacidad y sus familias	**Cédula:**	NIT 815.004.595-5
Subprograma:	1.7.7.1.3. Implementación de convenios con organizaciones y fundaciones para la atención de discapacidad. 1.7.7.1.7. Asistencia a la Financiación de unidades productivas de organizaciones y/o grupos de discapacidad	**Dependencia en la cual realiza las actividades:**	Secretaría de bienestar social y desarrollo comunitario.
No. de Contrato:	SBSDC-2200-1476-2022	**Ejecución del Periodo:**	06 de octubre del 2022 al 15 de octubre del 2022
Objeto Contrato:	AUNAR ESFUERZOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROYECTO ASISTENCIA A LA PROMOCIÓN, DIFUSIÓN Y GARANTÍA DE ACCESO A LOS PROGRAMAS PARA LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE GUADALAJARA DE BUGA	**Porcentaje (%) de avance en el cumplimiento del contrato inicial:**	40%
		Porcentaje (%) de avance en el cumplimiento de la adición del contrato:	N/A
Duración del contrato inicial:	3 meses	**Valor del Contrato inicial:**	$13.100.000
Duración de la adición:	N/A	**Valor de la adición**	N/A

Powered by CamScanner

Duración Total del contrato:	3 meses	Valor Total del Contrato:	$13.100.000
No. de Planilla de Seguridad Social	N/A	Mes cancelado en la Planilla de Seguridad Social	N/A

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD EJECUTADA	EVIDENCIAS
1. Realizar una conformación de la red de apoyo para personas con discapacidad a través de una convocatoria a todas las organizaciones sociales, empresas público privadas y personas naturales, en la cual se identifiquen servicios y apoyos para esta población, en el marco de la campaña Gente Incluyente.	Durante este periodo se lleva a cabo reunión con las profesionales Laura Ortega y Estefanía Pérez, para coordinar la realización de un video promocional de la red de apoyo para personas con discapacidad. También, se lleva a cabo la ejecución y realización del video promocional para su divulgación respectiva con el fin de conformar la red de apoyo para personas en condición de discapacidad. A su vez, se crea el formulario de las personas naturales y jurídicas que van a pertenecer a la red de apoyo. Por otro lado, se realiza vía telefónica coordinación para llevar a cabo una cuña en la emisora Voces de Occidente, el día 20 de octubre a las 12 P.M.	• Registro fotográfico • Acta Estas evidencias reposan en la carpeta del convenio SBSDC-2200-1476-2022.
2. Construir un directorio cartilla sobre la red de apoyo para personas con discapacidad en el Municipio de Guadalajara de Buga	Se llevan a cabo reunión con las profesionales pertinentes Laura Ortega y Sandra Ramírez, para coordinar la realización del directorio cartilla sobre la red de apoyo para personas en condición de discapacidad, estimando el cómo y	• Registro fotográfico • Acta Estas evidencias reposan en la carpeta del convenio SBSDC-2200-1476-2022.

Powered by CamScanner

y realizar la impresión del mismo.	la forma en que se llevará a cabo su respectiva elaboración.	
3. Activar la red de apoyo de una persona con discapacidad y sus familias, ante eventos de crisis en diferentes momentos del curso de la vida o en la economía familiar, la ayuda en casos de emergencia, el soporte emocional, entre otros propósitos; con la articulación de otras entidades público o privadas que puedan suministrar alojamiento, alimentación o transporte.	Se realiza formato de inscripción a las personas en condición de discapacidad que serían vinculadas a la red de apoyo, destacando que el formato empieza a tener aplicabilidad después del 20 de octubre, cuando la cuña radial y el video promocional hayan sido lanzados al público en general.	• Formulario Estas evidencias reposan en la carpeta del convenio SBSDC-2200-1476-2022.
4. Realizar un encuentro mensual de personas con discapacidad y sus familias, en el cual se fomenten actividades del cuidado al cuidador.	Durante este periodo se lleva a cabo reunión con la profesional Estefanía Pérez para coordinar las fechas de los encuentros con los cuidadores y personas en condición de discapacidad y sus familias. Para lo cual se tiene estimado realizar el primer encuentro los primeros días del mes de noviembre, otro encuentro al finalizar noviembre, y el tercero para la semana de la inclusión. Los lugares para la realización de dichos encuentros serán de mutuo acuerdo de las partes.	• Registro fotográfico • Acta Estas evidencias reposan en la carpeta del convenio SBSDC-2200-1476-2022.

Powered by CamScanner

5. Brindar el acompañamiento técnico y logístico en las reuniones que se requieran de las organizaciones de discapacidad.	Durante este periodo no se solicitó el apoyo requerido.	Durante este periodo no se solicitó el apoyo requerido.

Valor Contrato Inicial	$13.100.000
+ Valor de la adición	N/A
- Primer Pago	$5.240.000
Saldo a Ejecutar	$7.860.000

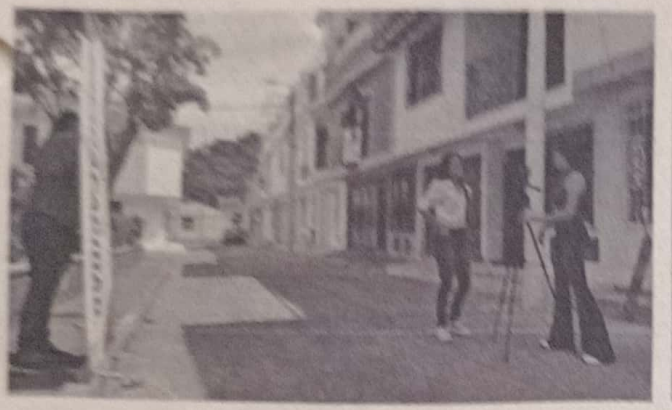
Nota informativa para el supervisor: Se debe revisar los siguientes documentos: Planilla de Seguridad Social cancelada y recibo de pago. Y demás documentos requeridos en el Instructivo de orden de pago para contrato prestación de servicios.

DIEGO FERNANDO MONTALVO
Presidente Visión Norte

DIANA MARCELA GÓMEZ LIBREROS
Firma Supervisor(es) del Contrato

Powered by CamScanner

NÚMERO DEL CONTRATO: SBSDC-2200-1476-2022
INFORME No. 1 (EVIDENCIA 1 ACTIVIDAD 1)
TEMA DE LA ACTIVIDAD: Durante este periodo se lleva a cabo reunión con las profesionales Laura Ortega y Estefanía Pérez, para coordinar la realización de un video promocional de la red de apoyo para personas con discapacidad







Powered by CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE GUADALAJARA DE BUGA
SECRETARÍA DE BIENESTAR SOCIAL Y DESARROLLO COMUNITARIO

ACTA

Código:
Rev. No:
Fecha de Emisión:
Pág. 1 de 1

TEMA: REUNION ARTICULACION RED DE APOYO PCD.

ACTA No. _____

Fecha: octubre 10/2022
Lugar: Secretaria de Bienestar Social y Desarrollo comunitario
Hora: 10 am.

Asistentes:

Nombre	Nombre
Estefania Perez Vidal	
Laura Cristina Ortega Gonzalez	
Diego Fdo. Montalvo.	

Orden del Día:

1. Tema. _____
2. Compromisos y Acuerdos

DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

1. Temas

En el dia de hoy 10 de octubre, se articula con Laura ortega, realizacion de video de convocatoria de red de apoyo PCD, para el proximo miercoles 12 de octubre, en la oficina 5B500 y se solicitará entrevista en la emisora voces de occidente, para

Compromisos y Acuerdos

socializar la red de apoyo PCD; se acuerda compartir con contratistas del programa de discapacidad, para la socialización.

Firmas

Estefania Perez Vidal. _____
Laura Ortega G. _____
_____ _____

NÚMERO DEL CONTRATO: SBSDC-2200-1476-2022
INFORME No. 1 (EVIDENCIA 1 ACTIVIDAD 2)
TEMA DE LA ACTIVIDAD: Se llevan a cabo reunión con las profesionales pertinentes Laura Ortega y Sandra Ramírez, para coordinar la realización del directorio cartilla sobre la red de apoyo para personas en condición de discapacidad



Powered by CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE GUADALAJARA DE BUGA
SECRETARÍA DE BIENESTAR SOCIAL Y DESARROLLO COMUNITARIO

ACTA

Código:
Vers. Nº:
Fecha de Emisión:
Pág. 1 de 1

TEMA: diseño de cartilla de servicios para la comunidad con discapacidad

ACTA Nº:

Fecha: octubre 10 de 2023
Lugar: Oficina de secretaria de bienestar social
Hora: 9:30 a.m.

Asistentes:

Nombre	Nombre
Laura ortega	Sandra Patricia Ramirez
Diego Rodriguez	

Orden del Día:

1. Tema: diseño de cartilla de servicios para la comunidad con discapacidad
2. Compromisos y Acuerdos

DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

1. Temas

Nos reunimos en el dia de hoy, con la comunicadora social laura ortega, con el fin de programar reunion con el diseñador grafico Cair lopez para recomendaciones y aplicacion de informacion requerida y se acuerda tener servicios de la SSC para personas con discapacidad y definir como plasmarlo en la cartilla.

Compromisos y Acuerdos

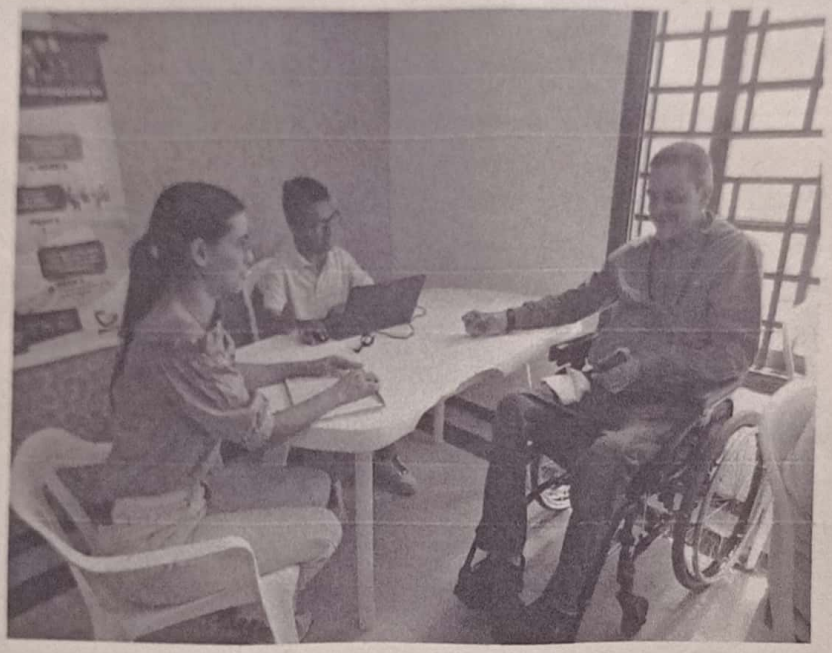
Firmas

laura ortega G.

Sandra

Diego

NÚMERO DEL CONTRATO: SBSDC-2200-1476-2022
INFORME No. 1 (EVIDENCIA 1 ACTIVIDAD 4)
TEMA DE LA ACTIVIDAD: Durante este periodo se lleva a cabo reunión con la profesional Estefanía Pérez para coordinar las fechas de los encuentros con los cuidadores y personas en condición de discapacidad y sus familias



Powered by CamScanner

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE GUADALAJARA DE BUGA **SECRETARÍA DE BIENESTAR SOCIAL Y DESARROLLO COMUNITARIO** **ACTA**	Código: Rev. No: Fecha de Emisión: Pág. 1 de 1

TEMA: ARTICULACION REALIZACION DE CARTILLA DE SERVICIOS PARA PCD.

ACTA No. _____

Fecha: octubre 18/2022
Lugar: Oficina de SBSDC.
Hora: 10:30 am.

Asistentes:

Nombre	Nombre
Laura Ortega	Sandra Patricia Ramirez
Diego Fdo. Montalvo	

Orden del Día:

1. Tema. ARTICULACION REALIZACION DE CARTILLA DE SERVICIOS PARA PCD.
2. Compromisos y Acuerdos

DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

1. Temas

De acuerdo a recomendaciones del Diseñador grafico Sair Lopez, se decide realizar una cartilla-tamaño carta, didactica, informativa que visualice servicios de SBSDC para personas con discapacidad y su trazabilidad.

Compromisos y Acuerdos

Solicitar cotización material alta calidad.
Laura ortega, realiza la revisión de toda la información; Sandra y Diego Montalvo, enviaran información de todos los programas ofrecidos para personas con discapacidad.

Firmas

Sramirez
Laura Ortega G

NÚMERO DEL CONTRATO: SBSDC-2200-1476-2022
INFORME No. 1 (EVIDENCIA 1 ACTIVIDAD 3)
TEMA DE LA ACTIVIDAD: Se realiza formato de inscripción a las personas en condición de discapacidad que serían vinculadas a la red de apoyo

SE ANEXA EL FORMULARIO CORRESPONDIENTE A ESTA ACTIVIDAD.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE GUADALAJARA DE BUGA
Secretaría de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario
NIT 891-380 033-5

BUGA

ACTIVACIÓN RED DE APOYO PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SU FAMILIA

Fecha de solicitud

Datos personales

Nombre:	Dirección
Identificación:	Barrio:
Edad:	Teléfono:
Nombre acudiente (Si aplica)	Nombre acudiente (Si aplica)
Victima de conflicto armado:	Si__ NO__

Discapacidad: Si__ No__

Fisica		Auditiva		Visual		Sordoceguera		Cognitiva		Mental psicosocial		Multiple			

Diagnóstico la Discapacidad: _____

Vivienda	x	Nivel Educativo	x	Ocupación	x
Situación de calle		No tiene		Dependiente	
Vive de posada		Primaria		Desempleado	
Vivienda alquilada		Secundaria		Estudiante	
Pagando al banco		Técnica		Independiente	
Propia		Universitario		Empleado	
				Pensionado	

TIPO DE AYUDA QUE REQUIERE

Orientación jurídica		vestuario	
Acompañamiento en trámites de salud		Ayudas técnicas para discapacidad física: Donación de sillas de ruedas, muletas, caminadores	
Acompañamiento en trámites educativos		Ayudas técnicas para discapacidad visual: Donación de lentes, lupas, bastones	
Transporte para citas médicas		Hospedaje	
Transporte para procesos de rehabilitación		Recreación	
Alimentos		Otro:	

Activación red de apoyo

Persona natural		Persona jurídica	

Ayuda realizada por: _____

OBSERVACIÓN:
_____
_____
_____
_____

Firma del beneficiario	Representante Legal Visión Norte

Fecha de activación de la red de apoyo:_____

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE GUADALAJARA DE BUGA
Secretaría de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario
NIT 891.380.020-2

BUGA

ACTIVACIÓN RED DE APOYO PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SU FAMILIA

Fecha de solicitud

Datos personales

Nombre:	Dirección
Identificación:	Barrio:
Edad:	Teléfono:
Nombre acudiente (Si aplica)	Nombre acudiente (Si aplica)
Victima de conflicto armado:	SI__ NO__

Discapacidad: SI__ No__

Física		Auditiva		Visual		Sordoceguera		Cognitiva		Mental psicosocial		Multiple	

Diagnóstico la Discapacidad: _____

Vivienda	x	Nivel Educativo	x	Ocupación	x
Situación de calle		No tiene		Dependiente	
Vive de posada		Primaria		Desempleado	
Vivienda alquilada		Secundaria		Estudiante	
Pagando al banco		Técnica		Independiente	
Propia		Universitario		Empleado	
				Pensionado	

TIPO DE AYUDA QUE REQUIERE

Orientación jurídica		vestuario	
Acompañamiento en trámites de salud		Ayudas técnicas para discapacidad física: Donación de sillas de ruedas, muletas, caminadores	
Acompañamiento en trámites educativos		Ayudas técnicas para discapacidad visual: Donación de lentes, lupas, bastones	
Transporte para citas médicas		Hospedaje	
Transporte para procesos de rehabilitación		Recreación	
Alimentos		Otro:	

Activación red de apoyo

Persona natural		Persona jurídica	

Ayuda realizada por: _____

OBSERVACIÓN:
_____
_____
_____
_____

Firma del beneficiario	Representante Legal Visión Norte

Fecha de activación de la red de apoyo:_____

Powered by CamScanner

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE GUADALAJARA DE BUGA SECRETARÍA DE BIENESTAR SOCIAL Y DESARROLLO COMUNITARIO ACTA	Código: Rev. No: Fecha de Emisión: Pág. 1 de 1

TEMA: Diseño de cartilla de servicios para la comunidad con discapacidad

ACTA No. _____

Fecha: octubre 10/2022
Lugar: Oficina de Secretaria de Bienestar social
Hora: 9:30 am

Asistentes:

Nombre	Nombre
Laura Ortega	Sandra Patricia Ramirez.
Diego Fdo. Montalvo	

Orden del Día:

1. Tema Diseño de cartilla de servicios para la comunidad con discapacidad
2. Compromisos y Acuerdos

DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

1. Temas

Nos reunimos en el dia de hoy, con la comunicadora social Laura Ortega, con el fin de programar reunion con el diseñador grafico Sair Lopez para recomendaciones y aplicacion de informacion requerida y se acuerda tener servicios de la SSoc para personas con discapacidad y definir como plasmarlo en la cartilla.

Compromisos y Acuerdos

Firmas

LauraOrtega G.

Spamirez

ALCALDÍA MUNICIPAL DE GUADALAJARA DE BUGA
Secretaría de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario
NIT 891-380.033-5

BUGA de la Gente

ACTIVACIÓN RED DE APOYO PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SU FAMILIA

Fecha de solicitud

Datos personales

Nombre:	Dirección
Identificación:	Barrio:
Edad:	Teléfono:
Nombre acudiente (Si aplica)	Nombre acudiente (Si aplica)
Victima de conflicto armado:	SI__ NO__

Discapacidad: Si__ No__

Fisica		Auditiva		Visual		Sordoceguera		Cognitiva		Mental psicosocial		Múltiple	

Diagnóstico la Discapacidad: _____

Vivienda	**x**	**Nivel Educativo**	**x**	**Ocupación**	**x**
Situación de calle		No tiene		Dependiente	
Vive de posada		Primaria		Desempleado	
Vivienda alquilada		Secundaria		Estudiante	
Pagando al banco		Técnica		Independiente	
Propia		Universitario		Empleado	
				Pensionado	

TIPO DE AYUDA QUE REQUIERE

Orientación jurídica		vestuario	
Acompañamiento en trámites de salud		Ayudas técnicas para discapacidad física: Donación de sillas de ruedas, muletas, caminadores	
Acompañamiento en trámites educativos		Ayudas técnicas para discapacidad visual: Donación de lentes, lupas, bastones	
Transporte para citas médicas		Hospedaje	
Transporte para procesos de rehabilitación		Recreación	
Alimentos		Otro:	

Activación red de apoyo

Persona natural		Persona jurídica	

Ayuda realizada por: _____

OBSERVACIÓN:
_____
_____
_____
_____

Firma del beneficiario	Representante Legal Visión Norte

Fecha de activación de la red de apoyo:_____

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE GUADALAJARA DE BUGA
Secretaría de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario
NIT 891-380.033-5

BUGA de la Gente

ACTIVACIÓN RED DE APOYO PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SU FAMILIA

Fecha de solicitud

Datos personales

Nombre:	Dirección
Identificación:	Barrio:
Edad:	Teléfono:
Nombre acudiente (Si aplica)	Nombre acudiente (Si aplica)
Victima de conflicto armado:	SI__ NO__

Discapacidad: Si__ No__

Fisica		Auditiva		Visual		Sordoceguera		Cognitiva		Mental psicosocial		Múltiple	

Diagnóstico la Discapacidad: _____

Vivienda	**x**	**Nivel Educativo**	**x**	**Ocupación**	**x**
Situación de calle		No tiene		Dependiente	
Vive de posada		Primaria		Desempleado	
Vivienda alquilada		Secundaria		Estudiante	
Pagando al banco		Técnica		Independiente	
Propia		Universitario		Empleado	
				Pensionado	

TIPO DE AYUDA QUE REQUIERE

Orientación jurídica		vestuario	
Acompañamiento en trámites de salud		Ayudas técnicas para discapacidad física: Donación de sillas de ruedas, muletas, caminadores	
Acompañamiento en trámites educativos		Ayudas técnicas para discapacidad visual: Donación de lentes, lupas, bastones	
Transporte para citas médicas		Hospedaje	
Transporte para procesos de rehabilitación		Recreación	
Alimentos		Otro:	

Activación red de apoyo

Persona natural		Persona jurídica	

Ayuda realizada por: _____

OBSERVACIÓN:
_____
_____
_____
_____

Firma del beneficiario	Representante Legal Visión Norte

Fecha de activación de la red de apoyo:_____

Powered by CamScanner