Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20221031-073404-7a54a3-96509355
2022-10-31 07:54:33-05:00 - Pagina 1 de 5

## Datos Generales

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **DO A QUE CORRESPONDE EL INFORME** | 12/10/2022 A 30/10/2022 | | | |
| **porta algun desempeño deficiente o a mejorar?** | SI | | NO | X |
| **NTAJE DE EJECUCION** | **Física** | | **Presupuestal** | |
| | 20.0% | | 0.0% | |

## Datos del Supervisor

| | |
|---|---|
| **e del supervisor** | LEIDY PAOLA MESA ALVARADO |
| **lencia** | SUBDIRECCION LOCAL USAQUEN |
| | SUBDIRECTOR(A) LOCAL PARA LA INTEGRACION SOCIAL |
| **Localidad** | NIVEL CENTRAL - EDIFICIO SAN MARTÍN |
| **Apoyo supervisión** | ADRIANA DEL PILAR ORJUELA CHAVEZ |

## Datos del contrato supervisado

| | |
|---|---|
| **Número de Contrato** | 8860 |
| **Fecha de Contrato** | 5/10/2022 |
| **Contratista** | MARCOS TULIO JIMENEZ MOLINA |
| **Cédula de ciudadania o NIT** | 9022137 |
| **Proyecto** | 7770-Compromiso con el envejecimiento activo y una Bogotá cuidadora e incluyente. |
| **Valor** | $7,686,000.00 |
| **Plazo** | 90 DIAS |
| **Fecha Acta Inicio** | 12/10/2022 |
| **Fecha Terminacion Proyectada Contrato** | 11/01/2023 |
| **Adiciones** | |
| **Prorrogas** | |
| **Suspensión** | |
| **Objeto** | PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA IMPLEMENTAR EL MODELO DE ATENCION DEL SERVICIO CENTRO DIA DEL PROYECTO 7770 "COMPROMISO CON EL ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y UNA BOGOTA CUIDADORA E INCLUYENTE", EN EL MARCO DE LA TRANSFORMACION E INNOVACION EN EL SERVICIO, EN ARTICULACION CON LA ESTRATEGIA TERRITORIAL SOCIAL INTEGRAL DE LA SDIS |

## Seguimiento Contractual

**1.Cumplimiento del objeto:**

EL CONTRATISTA HA DADO CUMPLIMIENTO A LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

**2.Grado de cumplimento de las obligaciones:**

| No Obligaciones | Obligaciones | Estado | Obligación |
|---|---|---|---|
| 1 | Participar en las formaciones para la atención integral de personas mayores (presencial o virtual), de mínimo (160) horas y a un componente de experiencia específica relacionada con la atención a personas mayores de mínimo (320) horas de atención y presentar la certificación, los cuales son exigidos por la Resolución 055 de 2018 del Ministerio de Salud y Protección Social, durante los 3 primeros meses a partir del inicio de la ejecución del contrato en plataforma SECOP II. | Satisfactorio | INICIO CONTRATO |
| 2 | Implementar los protocolos de bioseguridad para la prestación del servicio de acuerdo con la normatividad vigente y los lineamientos establecidos por la Administración Distrital y el Gobierno Nacional, promoviendo con los participantes el cumplimiento de las medidas. | Satisfactorio | CUMPLE CON LA OBLIGACIÓN |

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20221031-073404-7a54a3-96509355
2022-10-31T07:54:33-05:00 - Pagina 2 de 5

| | | | |
|---|---|---|---|
| 3 | Participar en las acciones de focalización, identificación, caracterización y valoración integral de la capacidad funcional de las personas mayores, según el lineamiento del Servicio Social Centro Día. | No Aplica | NO APLICO PARA ESTE PERIODO |
| 4 | Apoyar la construcción, implementación y seguimiento del Plan de Atención Integral Individual (PAIIN) con los participantes, según los lineamientos técnicos del servicio social, a realizarse en las unidades operativas, espacios extramurales, zonas urbanas y rurales de la ciudad de Bogotá, con las personas mayores. | Satisfactorio | SE REALIZA LECTURA |
| 5 | Apoyar las actividades presenciales en el marco del componente “Estilos de vida saludable” mediante acciones de información, educación y comunicación que promuevan la salud y la prevención de enfermedades de las personas mayores que participan en los servicios sociales de la Subdirección para la Vejez según las necesidades del servicio. | Satisfactorio | INICIA ARTICULACIONES |
| 6 | Realizar mensualmente toma de constantes vitales y monitoreo para identificación de alertas tempranas y remisión al servicio de salud correspondiente para su debida atención. | Satisfactorio | CUMPLE CON LA OBLIGACIÓN |
| 7 | Hacer seguimiento y orientación en los trámites relacionados con el aseguramiento en salud de las personas mayores participantes en el servicio, propendiendo por la garantía de la atención integral en articulación con las redes de apoyo familiar, social e institucional de la población mayor. | No Aplica | INICIO CONTRATO |
| 8 | Registrar todas las actuaciones realizadas con las personas mayores en los formatos establecidos para el servicio social, de forma oportuna garantizando la calidad del dato y la custodia de la información. | Satisfactorio | CUMPLE CON LA OBLIGACIÓN |
| 9 | Revisar, clasificar, ordenar, archivar y entregar de manera oportuna, sistemática y permanente y con calidad los instrumentos y documentación inherente a la prestación del servicio, así como otros documentos, reportes e informes requeridos por la Subdirección Local y/o por la Subdirección para la Vejez conforme con la normatividad vigente en materia de gestión documental. | Satisfactorio | CUMPLE CON LA OBLIGACIÓN |
| 10 | Asistir y participar en las reuniones, encuentros y mesas de trabajo a las que sea convocado/a con el fin de planear, ejecutar y hacer seguimiento a las actividades realizadas en de la Unidad Operativa | Satisfactorio | CUMPLE CON LA OBLIGACIÓN |
| 11 | Participar y apoyar las contingencias y emergencias de salud pública del Distrito Capital, de acuerdo con la normatividad, los lineamientos y protocolos establecidos por la administración Distrital y el Gobierno Nacional | No Aplica | NO SE REQUIRIO PARA ESTE PERIODO |
| 12 | Entregar los insumos requeridos para los informes del servicio y la proyección de respuestas a solicitudes de terceros, así como realizar el seguimiento y tramite de las notificaciones | No Aplica | NO SE REQUIRIO PARA ESTE PERIODO |
| 13 | Cumplir con las demás actividades designadas por el supervisor del contrato relacionadas con el objeto contractual | Satisfactorio | CUMPLE CON LA OBLIGACIÓN |

| | |
|---|---|
| Concepto general del cumplimiento de las obligaciones | EL CONTRATISTA HA DADO CUMPLIMIENTO A LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES |

**3. Recomendaciones o sugerencias acerca del desempeño del contratista:**

NINGUNA

**4. Declaraciones y propuestas del contratista ante un eventual desempeño deficiente o a mejorar de las obligaciones:**

NINGUNA

**5.Relación de los pagos a la seguridad social y aportes parafiscales:**

| **Item** | **Periodo de pago**<br>Año-Mes | **Fecha Pago**<br>Día - Mes - Año | **Valor** |
|---|---|---|---|
| Salud | septiembre de 2022 | 20/10/2022 | $125,000.00 |
| Pension | septiembre de 2022 | 20/10/2022 | $160,000.00 |
| ARL | septiembre de 2022 | 20/10/2022 | $0.00 |

**6.Resultado esperado al momento de finalizar contrato:**

CUMPLIMIENTO DEL 100% DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES CON CALIDAD Y EFECTIVIDAD

**7. Riesgo en el manejo de los recursos :**

SON DE BAJO IMPACTO Y SON CONTROLADOS POR LOS PROCEDIMIENTOS DE LA ENTIDAD

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20221031-073404-7a54a3-96509355
2022-10-31T07:54:33-05:00 - Página 3 de 5

**regó informe de ejecución?**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| SI | X | | NO | | |

har soportes del Informe:

**cede Pago en este periodo?**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| SI | x | | NO | | |

**En caso de proceder pago se anexa al presente informe certificación para pago**

**10. Información cualitativa y cuantitativa de la ejecución del contrato/convenio, de acuerdo a las metas del proyecto al que pertenece:**

PRESENTA SOPORTE DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL CORRESPONDIENTE A ESTE PERIODO.

**11. Otras observaciones relevantes del supervisor:**

SE TIENEN EN CUENTA LAS APORTADAS POR LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO Y PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL.

**Fecha Elaboracion:** 31/10/2022

LEIDY PAOLA MESA ALVARADO

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20221031-073404-7a54a3-96509355
2022-10-31T07:54:33-05:00 - Pagina 4 de 5

# REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

2022_10_8860_2022_MARCOS_TULIO_JIMENEZ_MOLINA_INFORMESUPERVISION

## SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20221031-073404-7a54a3-96509355
Creación: 2022-10-31 07:34:04
Estado: Finalizado
Finalización: 2022-10-31 07:54:32

Escanee el código para verificación

**Firma: Supervisor Contrato**



Leidy Paola Mesa Alvarado
53014761
lmesaa@sdis.gov.co
Subdirectora Local
Secretaria Distrital de Integración Social

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20221031-073404-7a54a3-96509355
2022-10-31T07:54:33-05:00 - Pagina 5 de 5

# REPORTE DE TRAZABILIDAD

2022_10_8860_2022_MARCOS_TULIO_JIMENEZ_MOLINA_INFORMESUPERVISION

## SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20221031-073404-7a54a3-96509355 Creación: 2022-10-31 07:34:04

Estado: Finalizado Finalización: 2022-10-31 07:54:32

Escanee el código para verificación

| TRAMITE | PARTICIPANTE | ESTADO | ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA |
|---|---|---|---|
| Firma | Leidy Paola Mesa Alvarado<br>lmesaa@sdis.gov.co<br>Subdirectora Local<br>Secretaria Distrital de Integración Soci | Aprobado | Env.: 2022-10-31 07:34:04<br>Lec.: 2022-10-31 07:54:26<br>Res.: 2022-10-31 07:54:32<br>IP Res.: 186.155.7.19 |