INFORME DE SUPERVISIÓN PARA PAGO NUMERO 01

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD CONTRACTUAL

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO TALLERISTA A LOS USUARIOS DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN INTEGRAL A POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD UAI DEL MUNICIPIO DE SOCORRO, SANTANDER.

ASPECTO JURÍDICO

CONTRATISTA:	NANCY YAZMIN CHAVARRO CALA				
IDENTIFICACIÓN:	37.946.300				
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT:	8513	RESPONSABILIDAD DIAN: PERSONA NATURAL			NO DECLARANTE
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:	EDUCACIÓN BÁSICA PRIMARIA.				
SUPERVISOR:	JASMIN NARANJO RIAÑO	TECNICO AREA SALUD			
TIPO DE CONTRATACIÓN:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS				
NÚMERO DE CONTRATO:	CO1.PCCNTR.5061961	FECHA: 08/06/2023			
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO TALLERISTA A LOS USUARIOS DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN INTEGRAL A POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD UAI DEL MUNICIPIO DE SOCORRO, SANTANDER.				
TERMINO DE DURACIÓN:	El término dentro del cual LA CONTRATISTA se compromete a realizar a entera satisfacción del MUNICIPIO, el objeto del presente contrato, es de CUATRO (04) MESES, término que empezará a contarse a partir de la suscripción del acta de inicio, la cual estará precedida de los requisitos necesarios para su ejecución de conformidad con el artículo 23 Ley 1150/2007.				
VALOR:	6.800.000,00		NÚMERO PROCESO SECOP:	PS-SOC-2023-126	
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	23-00537	01/06/2023			
REGISTRO PRESUPUESTAL:	23-00629	09/06/2023			
RUBRO PRESUPUESTAL AFECTADO:	2: Gastos, 2.3: INVERSION, 2.3.2: ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS, 2.3.2.02: ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS, 2.3.2.02.02: ADQUISICION DE SERVICIOS, 2.3.2.02.02.009: SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD SOCIALES Y PERSONALES, 2.3.2.02.02.009.05: LE:5 EL SOCORRO INCLUYENTE Y EQUITATIVO, 2.3.2.02.02.009.05.41: INCLUSION SOCIAL, 2.3.2.02.02.009.05.41.4104: Atención integral de población en situación permanente de desprotección social y/o familiar, 2.3.2.02.02.009.05.41.4104.4104020: Servicio de atención integral a población en condición de discapacidad (UAI). 2: Gastos, 2.3: INVERSION, 2.3.2: ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS, 2.3.2.02: ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS, 2.3.2.02.02: ADQUISICION DE SERVICIOS, 2.3.2.02.02.009: SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD SOCIALES Y PERSONALES, 2.3.2.02.02.009.05: LE:5 EL SOCORRO INCLUYENTE Y EQUITATIVO, 2.3.2.02.02.009.05.41: INCLUSION SOCIAL, 2.3.2.02.02.009.05.41.4104: Atención integral de población en situación permanente de desprotección social y/o familiar, 2.3.2.02.02.009.05.41.4104.4104020: Servicio de atención integral a población en condición de discapacidad (UAI) Recursos de Balance.				
FORMA DE PAGO:	La forma de pago será la siguiente: CUATRO (04) PAGOS PARCIALES MENSUALES POR VALOR DE UN MILLÓN SETECIENTOS MIL PESOS ($1.700.000,00) M/CTE, previo certificado de recibido a satisfacción por parte del Supervisor del contrato, presentación del informe respectivo de actividades realizadas y aporte de los demás documentos requeridos para el diligenciamiento de la orden de pago.				
FECHA DE INICIO CONTRATO:	09/06/2023	PERIODO DE COBRO:	09/06/2023		
FECHA ESTIMADA DE TERMINACIÓN:	08/10/2023		08/07/2023		

APORTE A SALUD:	PERIODO DE COTIZACIÓN:	JUNIO	JULIO		
	NUMERO PLANILLA:	63336674	64119575		
APORTE A PENSIÓN:	PERIODO DE COTIZACIÓN:	JUNIO	JULIO		
	NUMERO PLANILLA:	63336674	64119575		
APORTE ARL:	PERIODO DE COTIZACIÓN:	JUNIO	JULIO		
	NUMERO PLANILLA:	63336674	64119575		

ASPECTO TÉCNICO

ACTIVIDADES CONTRACTUALES - ALCANCE DEL OBJETO	EVIDENCIAS QUE SOPORTAN EL DESARROLLO CONTRACTUAL	OBSERVACIONES	VERIFICACIÓN
1. Estructurar y presentar el Plan de Trabajo de acuerdo a las actividades propuestas.	Plan de trabajo	Presentó plan de trabajo con las actividades propuestas para el periodo 09/06/2023 al 08/07/2023.	CUMPLE
2. Prestar apoyo profesional en la realización de un diagnóstico para conocer el grado de dificultad de motricidad fina de cada uno de los asistentes institucionalizados de la Unidad de Atención Integral (UAI).	Evidencias fotográficas. Cuadro de diagnóstico.	Mediante talleres identificó grado de dificultad de cada usuario institucionalizado de la UAI el cual le permitió establecer las actividades a desarrollar para obtener un mejor proceso de aprendizaje y desarrollo cognitivo.	CUMPLE

3. Brindar apoyo en la realización de actividades a través de talleres que incentiven las diferentes formas de aprendizaje y el desarrollo de destrezas.	Evidencias fotográficas. Cuadro planeación de talleres. Planilla de asitencia.	Realizó talleres con los usuarios de la UAI que les permitieron el desarrollo de destrezas motrices mediante actividades dirigidas.	CUMPLE
4. Prestar apoyo en el desarrollo de proyectos de manualidades para exposición y fechas especiales con los educandos institucionalizados y acudientes que quieran hacer parte del proceso de aprendizaje de sus hijos, con el fin de entrelazar vínculos de amistad.	Evidencia fotográfica. Invitación a padres de familia.	Desarrolló con participación de madre de familia y educando la elaboración de manualidad con material reciclable, fomentando así vínculos familiares.	CUMPLE
5. Apoyar y participar del trabajo en equipo de la terapeuta que desarrollan sus actividades en la Unidad de Atención Integral a la población en situación de discapacidad en forma armónica y manejando objetivos enlazados que garanticen la evolución íntegra de los usuarios, involucrando la familia y los cuidadores en su proceso terapéutico.	Evidencias fotográficas, copia del acta y el plan de trabajo en casa.	1. Apoyó y participó en reunión del equipo de profesionales de la UAI para realizar análisis integral de unos usuarios.	CUMPLE
6. Apoyar y participar del trabajo con el equipo interdisciplinario en las actividades que se desarrollan a los niños y jóvenes de la institución según las fehas relevantes, las cuales se deberán realizar cumpliendo con los parámetros establecidos teniendo en cuenta la situación sanitaria en que se encuentren.	Evidencias fotográficas.	Se reunió junto con las demás contratistas de la Unidad de Atención Integral y realizaron el plan de trabajo, cronograma de actividades a realizar para el funcionamiento de la UAI, organización de la Institución.	CUMPLE
7. Asistir y participar en las capacitaciones, comités, mesas técnicas, convocadas por la entidad territorial y/o departamental.	Planillas de asistencia, evidencia fotográfica.	Asistió a reunión del equipo de trabajo de la Secretaría de Salud, recibió indución y reinducción al modelo de gestión en salud pública.	CUMPLE
8. Desarrollar acciones dirigidas a promover el auto cuidado, el conocimiento de sus aptitudes y potenciales, como seres humanos con el fin de compensar en el mayor grado posible las desventajas originadas por su discapacidad la cuales afecten su desempeño.	Registro fotográfico.	Promovió el autocuidado con los usuarios que asistieron a la UAI con el desarrollo de talleres lúdico práctico dándoles a conocer las técnicas correctas de cepillado.	CUMPLE
9. Atender conforme a las directrices del Secretario(a) de Salud Municipal, las tareas que le sean encomendadas de conformidad con el objeto.	N/A	No le fueron asignadas tareas durante este periodo.	N/A

BALANCE ECONÓMICO - FINANCIERO

VALOR DEL CONTRATO:		6.800.000,00	
VALOR ADICIONAL CONTRATO:		0,00	
PRIMER PAGO PRESENTE ACTA:	14 de julio de 2023		1.700.000,00
VALOR POR COBRAR:			5.100.000,00
	SUMAS IGUALES	**6.800.000,00**	**6.800.000,00**

ASPECTO ADMINISTRATIVO

DESCRIPCIÓN		REGISTROS ADICIONALES	VERIFICACIÓN
REGISTRO PRESUPUESTAL NÚMERO:	23-00629 09/06/2023		SI
APORTES PARAFISCALES:			N/A
APORTES FIC:			N/A
FACTURA O CUENTA DE COBRO:	11/07/2023		SI

República de Colombia Departamento de Santander Municipio de Socorro NIT 890.203.688-8	**MUNICIPIO DE SOCORRO - SANTANDER** CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			
	Versión: 2.0	Fecha: Septiembre 2014	Pagina: 1 de 1	Codigo: DA-200-06.06.961

NUMERO DE PAGOS REALIZADOS:	PRIMERO	NÚMERO RECIBO ESTAMPILLA	FECHA PAGO
REGISTRO FOTOGRÁFICO:	SI	2502300365967	11/07/2023





ASEGURAMIENTO DEL PERSONAL EJECUTOR DEL CONTRATO					
PENSION	SALUD	ARL	CAJA COMPEN.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN
CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	N/A	NANCY YAZMIN CHAVARRO CALA	37.946.300

IMPACTO DEL OBJETO CONTRACTUAL

TIPO DE IMPACTO	DESCRIPCIÓN
SOCIAL	Esta actividad beneficia a población en condición de discapacidad y a sus familias en el Municipio de El Socorro Santander.

OBSERVACIONES ADICIONALES PRESENTE ACTA: NO

Una vez avalada la ejecución del periodo y revisados los documentos del contratista, este se somete al turno de pago, tal como lo establece el articulo 19 de la Ley 1150 de 2007.

Se firma por el supervisor en el Municipio del Socorro - Santander, el día : 14 de julio de 2023

Uso para el Municipio de Socorro-Santander7

Jasmin Naranjo Riaño

JASMIN NARANJO RIAÑO
TECNICO AREA SALUD