| Municipio de La Estrella | INFORME DE ACTIVIDADES Y ACTA DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN | |
|---|---|---|
| Código: FO-SJ-03 | Versión:03 | Fecha de Aprobación: 23-09-2019 |

| | |
|---|---|
| **CONTRATO N°** | 5732023 del 16 de mayo 2023 |
| **CONTRATANTE:** | ALCALDIA MUNICPIO DE LA ESTRELLA |
| **CONTRATISTA:** | GINA MARIA ALVAREZ GIRALDO |
| **INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR:** | DIANA MARCELA BERRIO URAN |
| **OBJETO:** | Prestación de servicios como intérprete y facilitador de la lengua de señas para atender a la población con discapacidad auditiva, a su grupo familiar y a la comunidad del Municipio de La Estrella |
| **VALOR:** | $11.970.000 |
| **PLAZO:** | Tres (3) meses |
| **FECHA DE INICIO:** | 16 de mayo 2023 |
| **OTRO SI N.:** | 5732023 16 de agosto 2023 |
| **VALOR OTRO SI:** | $6.118.000 |
| **PLAZO OTRO SI:** | Cuarenta y seis (46) días |

| **ASISITENTES A LA REUNION** | | | |
|---|---|---|---|
| **INTERVENTOR (ES) Y/O SUPERVISORES** | **DIANA MARCELA BERRIO URAN** | | |
| **POR PARTE DEL CONTRATISTA** | **GINA MARIA ALVAREZ GIRALDO** | | |
| **LUGAR DONDE SE REALIZA LA REUNION** | **SECRETARIA DE SEGURIDAD SOCIAL Y FAMILIA** | | |
| **HORA DE INICIO** | **3:00 PM** | **HORA DE FINALIZACION** | **4:00 PM** |

| **VERIFICACION DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO** | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD (Traer del contrato o la Orden de Servicio)** | **ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO** | **OBSERVACIONES** |



Powered by CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| Desarrollar 15 talleres sobre los contenidos programáticos propios de la iniciación en el Curso Básico de Lengua de señas colombiano (Nivel 1-2-3) | Se realiza cuatro (4) sesiones del taller de sensibilización hacia la Lengua de Señas "Con tus Ojos Óyeme" nivel básico<br>En el nivel básico participan 38 personas | Evidencia registro fotográfico One Drive reporte de evidencias contractuales secretaria de salud y protección social con el nombre de la contratista y SECOP II con el número de contrato |
| Desarrollar 15 talleres sobre los contenidos programáticos propios de la continuidad en el curso Avanzado de Lengua de señas colombiano (Nivel 4-5 e Inicio de interpretación) | Se realiza cuatro (4) sesiones del taller de sensibilización hacia la Lengua de Señas "Con tus Ojos Óyeme" nivel avanzado<br>En el nivel avanzado participan 27 personas | Evidencia registro fotográfico One Drive reporte de evidencias contractuales secretaria de salud y protección social con el nombre de la contratista y SECOP II con el número de contrato |
| Desarrollar 15 acompañamientos de Alfabetización a las personas sordas no usuarias de Lengua de Señas | Se realizan tres (3) sesiones del taller de sensibilización hacia la Lengua de Señas "Con tus Ojos Óyeme" Alfabetización<br>En el proceso de alfabetización participan 3 personas sordas | Evidencia registro fotográfico One Drive reporte de evidencias contractuales secretaria de salud y protección social con el nombre de la contratista y SECOP IIn el número de contrato |
| Desarrollar 10 talleres sobre los contenidos programáticos propios de la iniciación prueba piloto curso de Lengua de Señas Colombiana para niños oyentes | Se realizan tres (3) sesiones de taller de sensibilización LSC con tus ojos óyeme para niños entre los 6 y 9 años. Participan 12 niños<br>Se realizan tres (3) sesiones del taller de sensibilización LSC Con tus ojos óyeme, chicos de 10 a 14 años, Participan 13 chicos | Evidencia registro fotográfico One Drive reporte de evidencias contractuales secretaria de salud y protección social con el nombre de la contratista y SECOP II con el número de contrato |
| Prestar los servicios de intérprete en las distintas reuniones que convoque el interventor del contrato, el secretario de Salud y protección social y el señor alcalde así mismo, brindar acompañamiento a las diferentes empresas que tienen dentro de su planta personas con discapacidad auditiva. | -Acompañamiento como interprete en asesoría virtual en la empresa ilunion lavandería a una (1), persona sorda 1 de agosto<br>-Acompañamiento como interprete en reunión de descargos a una (1) persona sorda de la empresa Ilunion lavandería día 3 de agosto<br>-Acompañamiento como interprete en reunión virtual con | Evidencia registro fotográfico One Drive reporte de evidencias contractuales secretaria de salud y protección social con el nombre de la contratista y SECOP II con el número de contrato |



Powered by CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| | dos (2) personas sordas de la empresa ambiente Solar para planeación de actividades laborales día 8 de agosto<br><br>-Acompañamiento como interprete en reunión de grupo de Diversidad e Inclusión de la secretaria de Educación a Modelo Lingüística día 08 de agosto<br><br>Acompañamiento como interprete en reunión del CDI caritas mágicas y madre Sorda día 10 de agosto<br><br>-Acompañamiento como interprete en reunión virtual de la empresa ilunion lavandera a personas sordas para instrucciones de video institucional día 15 de agosto<br><br>-Acompañamiento como interprete en reunión de secretaria de educación con el modelo lingüístico y la coordinadora del grupo de diversidad día 18 julio<br><br>-Acompañamiento como interprete en reunión con persona sorda en la empresa MIC 22 de agosto<br><br>-Acompañamiento como interprete en jornada de salud visual para personas Sordas dia 28 de agosto<br><br>-Acompañamiento como interprete para persona sorda en la empresa REJIPLAS 29 de agosto | |
| Realizar visitas domiciliarias requeridas y articuladas con otras dependencias a familias | N/A | Actividad que se realiza a demanda |



Powered by CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| que tengan una persona con discapacidad auditiva. | | |
| Orientar y asesorar a los usuarios, sobre los programas de discapacidad del municipio así mismo a personas con Discapacidad Auditiva. | Orientación a 7 usuarios de manera virtual y presencial | Evidencia Formato FO-PA-07 One Drive reporte de evidencias contractuales secretaria de Salud y Protección Social con el nombre de la contratista y SECOP II, con el número de contrato |
| Convocar, planear y apoyar las inscripciones al programa; Así mismo, mantener los listados de asistencia al día para retroalimentar las bases de datos de los usuarios | Se mantiene actualizada la base de datos de las personas con Discapacidad.<br>Se está realizando la caracterización de Personas con Discapacidad a la comunidad Sorda del municipio. | Actividad desarrollada a principio del contrato y va actualizando a medida que se desarrolle el programa |
| Apoyar en el desarrollo de las encuestas de satisfacción y demás formatos de la entidad que hagan parte de los procedimientos en los que participa. | N/A | Esta actividad se realiza cada tres meses y se ejecutara en otro momento del contrato |
| Presentar los informes requeridos por el interventor del contrato | Se presentan cuatro (4) informes de las actividades realizadas | Evidencia registro fotográfico One Drive reporte de evidencias contractuales secretaria de salud y protección social con el nombre de la contratista y SECOP II con el número de contrato |
| Participar en los eventos y reuniones que sean requeridos por el interventor del contrato y aquellos que sean solicitados desde el despacho del secretario de Salud y Protección Social y del despacho del señor alcalde. | -Acompañamiento en las olimpiadas de discapacidad a realizarse los días 17 y 18 de agosto en el municipio de Sabaneta<br>-Acompañamiento en l actividad de Sancochos para los grupos de Discapacidad a realizarse los días 23, 24, 25 de agosto en los diferentes sectores del municipio | Actividad que se realiza a demanda |



Powered by CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| Realizar un reporte mensual del avance físico, financiero y de gestión del contrato, de acuerdo con las recomendaciones del DNP (Departamento Nacional de Planeación) para el reporte del seguimiento de los proyectos de inversión en la plataforma SPI | se desarrollaron quince (15) talleres de Sensibilización con tus ojos óyeme, en los que participan un total de **84 personas**<br><br>se realizaron diez (10) servicios de acompañamiento como intérprete | Avance al indicador de producto personas con discapacidad con servicios integrales plan de desarrollo 2020-2023 |

**EVALUACION AL PROVEEDOR O CONTRATISTA**

Califique de 1 a 5 según el grado de satisfacción. Donde 1 es el mínimo y 5 es el máximo

| OPCIONES A EVALUAR | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|
| Cumplimiento al objeto contratado | | | | | 4 |
| Calidad de las especificaciones del bien o servicio | | | | | 4 |
| Cumplimiento de la entrega | | | | | 4 |
| Atención y cumplimiento a los requerimientos entregados al contratista | | | | | 4 |

**COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORIA**

| COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | RESPONSABLE |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

**BALANCE GENERAL DEL CONTRATO**

| Concepto | Valor |
|---|---|
| Valor inicial del contrato | $11.970.000 |
| Valor Adiciones | $6.118.000 |
| Valor Total del Contrato | $18.088.000 |
| Valor pagado | $9.975.000 |
| Valor causado que no se ha pagado | $3.990.000 |
| Valor total ejecutado | $13.965.000 |
| Saldo | $4.123.000 |



Powered by CamScanner

**PAGOS REALIZADOS AL CONTRTISTA**

| Concepto (Anticipo, actas, pagos) | Fecha | Valor | Orden de pago |
|---|---|---|---|
| PAGO 1 | 31/05/2023 | $1.995.000 | 6603 |
| PAGO 2 | 30/06/2023 | $3.990.000 | 8298 |
| PAGO 3 | 08/08/2023 | $3.990.000 | 9874 |

| FECHA DE LA PROXIMA REUNION | SEPTIEMBRE 29 2023 |
|---|---|

El interventor y/o supervisor certifica que el Contratista cumplió satisfactoriamente con las actividades del objeto del contrato y con la obligación de pago al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensiones de conformidad con los preceptos consagrados en la Ley 797 de 2003.

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, FIRMAN LA PRESENTE ACTA LOS QUE EN ELLA INTERVINIERON A LOS 30 DIAS DEL MES DE AGOSTO 2023

| | |
|---|---|
| FIRMA | FIRMA |
| DIANA MARCELA BERRIO URAN<br>INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR | GINA MARIA ALVAREZ GIRALDO<br>CONTRATISTA |

Periodo de cobro del 01 al 30 de agosto 2023



Powered by CamScanner