ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA

INFORME DE SUPERVISIÓN A PRESTACION DE SERVICIOS
CODIGO GC-01-F040 /VERSION 1.0 / FECHA 15 /01/2018

SECRETARIA DE HACIENDA

| I. INFORMACION DE SUPERVISION | | |
|---|---|---|
| Fecha de Expedicion | Supervisor o Interventor | Teléfono o Ext. |
| DD MM AA | NOMBRE: ZORAYDA QUINTERO PARRA<br>DIRECTOR DE INTEGRACIÓN SOCIAL | 3178945005 |
| **II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION** | | |
| | Nombre: NO APLICA<br>Cargo: NO APLICA | |

| III. INFORMACION CONTRACTUAL. | |
|---|---|
| Nombre o Razon social del contratista. | CC. / Nit |
| FUNDACIÓN COSECHANDO SEMILLAS PAL FUTURO | 901008710-6 |

| IV. TIPO DE CONTRATO: | | |
|---|---|---|
| Contrato O.P.S. Convenio | Fecha: | Contrato No. |
| | 09/05/2023 | 1928-2023 |
| FECHA INICIO: | Plazo inicial | Adición |
| 12/05/2023 | Ocho (8) meses o hasta agotar el presupuesto oficial, lo que ocurra primero, en todo caso, sin que supere el 31 de diciembre de 2023 | |

| OBJETO |
|---|
| AUNAR ESFUERZOS CON ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO PARA ATENDER Y SALVAGUARDAR LA VIDA DE LA POBLACIÓN QUE HABITA EN LAS CALLES DEL MUNICIPIO. |

| V. PERIODO CERTIFICADO | | |
|---|---|---|
| Desde: DD/MM/AA | Hasta: DD/MM/AA | Informe No. |
| 01/09/23 | 30/09/23 | 5 |

## VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | VERIFICACIÓN |
|---|---|
| 1. Cumplir con todos y cada uno de los requerimientos establecidos por el municipio en la ficha técnica la cual hace parte integral del presente documento. | CUMPLE |
| 2. Brindar atención social a la población habitante de calle a las personas remitidas por la Secretaría de Desarrollo Social. | CUMPLE |
| 3. Brindar orientación psicosocial a los beneficiarios, la cual persigue mitigar el efecto de las patologías de comportamiento que surgen con consecuencia de su condición. | CUMPLE |
| 4. Promover estilos de vida saludable de acuerdo con las características de los habitantes de calle, prevención de enfermedades, detección oportuna de patologías y remisión a los servicios de salud (EPS) cuando ello se requiera. | CUMPLE |
| 5. . Cumplir el objeto del convenio en las condiciones de cantidad, calidad y oportunidad previstas en los estudios en la propuesta y demás documentos del proceso | CUMPLE |
| 6. Llevar la carpeta organizada de cada usuario remitido por el programa de la Secretaría de Desarrollo Social, dicha carpeta debe contener Hoja de Ingreso, remisión y demás datos que estime la Secretaría | CUMPLE |
| 7. Permitir el ingreso de las familias para las visitas de los usuarios de acuerdo al horario de atención que se tenga establecido. | CUMPLE |
| 8. Aportar los recursos materiales que el equipo de trabajo requiera para desempeñar adecuadamente su labor | CUMPLE |
| 9. Acreditar para el inicio y durante la ejecución del convenio, el talento humano con el perfil establecido para el convenio | CUMPLE |
| 10. Realizar mantenimiento periódico al lugar donde se brinda el servicio y atender las sugerencias de la supervisión del convenio. | CUMPLE |
| 11. . Establecer un esquema de monitoreo y seguimiento de participación de los/las vinculas al proceso ediante el registro de asistencia de acuerdo al formato concertado y entregado por la Alcaldía, suscrito por el/la beneficiario/a. Dicho registro hará parte de los informes para los aportes | CUMPLE |
| 12. Prestar informe mensual del avance de ejecución de las actividades, en el modo y forma que lo solicite el supervisor del convenio. La periodicidad del informe podrá ser modificada, si así se requiere, para la ejecución del proyecto previa autorización del comité técnico. | CUMPLE |
| 13. Entregar una base de datos impresa y en medio magnético, con los/las beneficiarias haciendo registro del enfoque diferencial de la población participante. | CUMPLE |
| 14. Gestionar el acceso a deporte, cultura y recreación, por personal capacitado. | CUMPLE |
| 15. Presentar mensualmente con la presentación de la factura o cuenta de cobro, el porcentaje del aporte y el valor realizado al convenio durante el periodo correspondiente. | CUMPLE |

En mi calidad de supervisor, previa verificacion de los productos recibidos certifico que el contratista cumplió con las obligaciones en los términos y tiempos pactados, las cuales fueron verificadas y se avala el presente informe de conformidad con el Articulo 83 y 84 de la ley 1474 de 2011.

Asi mismo, el supervisor certifica que el contratista realizó el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y arl, presentando las planillas originales de acuerdo con lo establecido en la ley 789 de 2002 y Decreto 1709 de 2002.

**ZORAYDA QUINTERO PARRA**
DIRECTOR DE INTEGRACIÓN SOCIAL
Firma del Supervisor C.C.1.015.410.686