| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL<br>FORMATO INFORME DE EJECUCION DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN | Código: FOR-GEC-003<br>Versión: 1<br>Fecha: Memo I2021020844 - 14/07/2021<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

## DATOS GENERALES

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CONTRATISTA** | MARIA ANGELICA NOVOA CULMA, CEDULA DE CIUDADANIA No, 28652618 | | | | |
| **CPS No.** | 4137 **de** 27/02/2023 | | | **PLAZO** | 180 días |
| **FECHA DE INICIO** | 03/03/2023 | **FECHA DE TERMINACIÓN** | 02/09/2023 | | |
| **PERIODO DE INFORME** | 01/09/2023 **A:** 02/09/2023 | | | **No. Informe** | 7 |
| **% EJECUCIÓN FISICA** | 100 | **% EJECUCIÓN FINANCIERA** | 99 | | |
| **SUPERVISOR** | CARLOS ALBERTO CARDOZO AMAYA | **DEPENDENCIA** | SUBDIRECCION PARA LA ADULTEZ | | |

## OBJETO CONTRACTUAL

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL ACCESO DE SERVICIOS EN SALUD PARA LA POBLACION HABITANTE DE CALLE Y EN RIESGO DE ESTARLO, VINCULADA AL PROYECTO DE INVERSION7757, IMPLEMENTACION DE ESTRATEGIAS Y SERVICIOS INTEGRALES PARA EL ABORDAJE DEL FENOMENO DE HABITABILIDAD EN CALLE EN BOGOTA.

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES |
|---|---|
| Apoyar acciones que contribuyan a la atención integral en salud de la población habitante de calle o en riesgo de estarlo en la unidad operativa o estrategia, relacionados con la prestación de los servicios sociales a cargo de la Subdirección para la Adultez en el marco del Proyecto, bajo las condiciones de flexibilidad establecidas por la entidad y teniendo en cuenta las medidas de bioseguridad. | Se realizo valoración a ciudadano que refirió sentirse sin oxígeno realizando las rodas correspondientes<br>Se apoyo la entrega de alimentos en el espacio de aislamiento preventivo |
| Apoyar acciones de trámites administrativos, orientación, acompañamiento, suministro, custodia y seguimiento para el acceso a órdenes y entrega de medicamentos prescritos a la población habitante de calle o en riesgo de estarlo en la unidad operativa o estrategia correspondiente, relacionados con la prestación de los servicios sociales a cargo de la Subdirección para la Adultez en el marco del Proyecto | Se administraron los medicamentos del turno a los ciudadanos según el horario correspondiente<br>Se verifico formula médica y confirmación de tratamiento farmacológico |
| Apoyar acciones significativas, pedagógicas, psicoeducativas y/o formativas orientadas al cuidado en salud emocional y física, adherencia a tratamientos médicos, desarrollo de capacidades, mitigación y reducción del daño de la población habitante de calle o en riesgo de estarlo en la unidad operativa o estrategia correspondiente, entre otros factores relacionados con la prestación de los servicios sociales a cargo de la Subdirección para la Adultez en el marco del Proyecto | Se brindo orientación a ciudadano frente a su medicamento y la importancia de la adherencia a su tratamiento<br>Se realizo la toma de signos vitales a uno de nuestros ciudadanos por manifestar que no se sentía bien |
| Aportar insumos oportunos para la construcción de respuestas a solicitudes, requerimientos e inquietudes presentadas por la ciudadanía en general, entes de control, Secretaria Distrital de Integración Social y demás entidades, cumpliendo los criterios de oportunidad, claridad y veracidad. | Se ingresaron los medicamentos pendientes de algunos usuarios que se reclamaron en su respectiva farmacia<br>Se realizo la debida acta de entrega de tratamiento farmacológico y egreso de ciudadano del servicio |
| Cumplir con las demás instrucciones que sean requeridas por el supervisor y que estén dentro del objeto del contrato, durante el tiempo de ejecución. | Se recibida de turno de la mañana con novedades presentadas durante la noche<br>Se entrega turno día con los pendientes para realizar durante la noche |

## SEGURIDAD SOCIAL

| | Entidad | Mes | Valor | Fecha de Pago | No. Planilla |
|---|---|---|---|---|---|
| Salud | COMPENSAR | 01/08/2023 | $145,000 | 10/09/2023 | 1056820461 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Pension | COLPENSIONES | 01/08/2023 | $185,600 | 10/09/2023 | 1056820461 |
| ARL | POSITIVA | 01/08/2023 | $0 | 10/09/2023 | 1056820461 |
| Salud | COMPENSAR | 01/09/2023 | $145,000 | 15/09/2023 | 1056820461 |
| Pension | COLPENSIONES | 01/09/2023 | $185,600 | 15/09/2023 | 1056820461 |
| ARL | POSITIVA | 01/09/2023 | $0 | 15/09/2023 | 1056820461 |

**Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013".**

FIRMA DEL CONTRATISTA

*La información registrada en el presente documento corresponde a lo ingresado por el usuario 28652618 en el aplicativo IOPS, en calidad de contratista, y presentado ante la Secretaría Distrital de Integración Social el 03/10/2023 a las 07:10:20 horas (UTC-5)*