INFORME DE SUPERVISIÓN PARA PAGO NUMERO 04

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. PRORROGAR la cláusula segunda del contrato de prestación de servicios profesionales No. CO1.PCCNTR.5061961, ampliando el plazo inicialmente pactado por el término de UN (01) MES adicional, para un plazo total de ejecución de cinco (05) meses.				
VALOR:	6.800.000,00		NÚMERO PROCESO SECOP:	PS-SOC-2023-126	
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	23-00537	01/06/2023	23-01001	19/10/2023	
REGISTRO PRESUPUESTAL:	23-00629	09/06/2023	23-01223	20/10/2023	
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. Fuente de Financiación: SGPL S.G.P LIBRE DESTINACIÓN, 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).				
ADICIONAL:	1.700.000,00	19/10/2023	PLAZO: UN (01) MES	CDP: 23-01001	19/10/2023
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. El valor adicional, será cancelado por el Municipio de Socorro, Santander, mediante cinco (05) pagos parciales mensuales por valor de un millón setecientos mil pesos ($1.700.000,00) M/CTE. Para el pago será necesario el informe de cumplimiento a satisfacción, el pago de aportes al Sistema de seguridad social y el cumplimiento de los demás requisitos previstos por la Entidad para la expedición de la respectiva orden de pago.				
FECHA DE INICIO CONTRATO:	09/06/2023	PERIODO DE COBRO:	09/09/2023		
FECHA ESTIMADA DE TERMINACIÓN:	19/11/2023		19/10/2023		
APORTE A SALUD:	PERIODO DE COTIZACIÓN:	OCTUBRE			
	NUMERO PLANILLA:	66221894			
APORTE A PENSIÓN:	PERIODO DE COTIZACIÓN:	OCTUBRE			
	NUMERO PLANILLA:	66221894			
APORTE ARL:	PERIODO DE COTIZACIÓN:	OCTUBRE			
	NUMERO PLANILLA:	66221894			

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, evidencia correo electrónico	Elaboró el plan de trabajo correspondiente al presente periódo el cual fue entregado por correo electrónico a Profesional líder de la UAI (SYAP).	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).	Evidencia fotográfica, cuadro de diagnóstico y seguimiento.	Mediante el desarrollo de talleres diagnosticó el grado de dificultad de los niños y jóvenes de la UAI y elaboró el cuadro de diagnóstico.	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.	Relación planeación de talleres, planilla de asistencia, evidencia fotográfica.	Realizó a usuarios de la UAI talleres que les permitieron motivarles las diferentes formas de aprendizaje y aplicación en el desarrollo de destrezas motrices mediante actividades dirigidas como cuadros en papel picado, marioneta del león, cuadro en hojas, decoración de halloween.	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 participación en talleres a padres de familia.	Desarrolló talleres de manualidades con los usuarios y padres de familia que acudieron a la invitación a apoyar el proceso de talleres de sus hijos.	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.	Evidencia fotográfica, copia acta, copia plan de trabajo en casa para padres de familia.	Se hizo partícipe de la reunión del grupo de profesionales que laboran en la UAI, en el cual realizaron un análisis integral de algunos usuarios, lo que les permitió generar los planes de trabajo en casa para los padres y cuidadores de los usuarios analizados.	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.	Evidencia fotográfica.	Brindó apoyo, participó y acompañó a los usurios de la UAI a película proyectada en las instalaciones de la Alcaldía municipal, celebración día del amor y la amistad.	CUMPLE
7. Asistir y participar en las capacitaciones, comités, mesas técnicas, convocadas por la entidad territorial y/o departamental.	Evidencia fotográfica.	Asistí a capacitación de simulacro nacional realizado en las instalaciones del Concejo Municipal por la ARL positiva.	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.	Evidencia fotográfica.	Promovió a usuarios de la UAI el autocuidado, la autoestima y la limpieza de nuestro cuerpo.	CUMPLE

9. Atender conforme a las directrices del Secretario(a) de Salud Municipal, las tareas que le sean encomendadas de conformidad con el objeto.	Evidencia fotográfica	Asistí a reunión de equipo de trabajo de la Secretaría de Salud.	CUMPLE

BALANCE ECONÓMICO - FINANCIERO

VALOR DEL CONTRATO:		6.800.000,00	
VALOR ADICIONAL CONTRATO:		1.700.000,00	
PRIMER PAGO REALIZADO:	14 de julio de 2023		1.700.000,00
SEGUNDO PAGO REALIZADO:	11 de agosto de 2023		1.700.000,00
TERCER PAGO REALIZADO:	19 de septiembre de 2023		1.700.000,00
CUARTO PAGO PRESENTE ACTA:	27 de octubre de 2023		1.700.000,00
VALOR POR COBRAR:			1.700.000,00
	SUMAS IGUALES	**8.500.000,00**	**8.500.000,00**

ASPECTO ADMINISTRATIVO

DESCRIPCIÓN			REGISTROS ADICIONALES		VERIFICACIÓN
REGISTRO PRESUPUESTAL NÚMERO:	23-00629	09/06/2023	23-01223	20/10/2023	SI
APORTES PARAFISCALES:					N/A
APORTES FIC:					N/A
FACTURA O CUENTA DE COBRO:	25/10/2023				SI
NUMERO DE PAGOS REALIZADOS:	CUARTO		NÚMERO RECIBO ESTAMPILLA		FECHA PAGO
REGISTRO FOTOGRÁFICO:	SI		2502300547166 Y 2502300563807		25/10/2023






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: SI

El dia 06/10/2023 la contratista Nancy Yazmin chavarro Cala identificada con cédula de ciudadanía número 37946300, solicitó por escrito la **SUSPENSIÓN** del Contrato de Prestación de servicios CO1.PCCNTR.5061961, con fecha de inicio de suspensión el 6 de Octubre de 2023 y fecha de finalización de suspensión el 16 de octubre de 2023.

La contratista NANCY YAZMIN CHAVARRO CALA mediante oficio de octubre 17 de 2023, solicitó **REINICIO** a partir del 17 de octubre de 2023 del Contrato de Prestación de Servicios No. CO1.PCCNTR.5061961.

El periódo de pago del presente informe corresponde a las actividades ejecutadas desde el 09 de septiembre de 2023 a 05 de octubre de 2023 y del 17 al 19 de octubre de 2023.

La contratista presenta dos recibos de liquidación de estampilla departamental así: Recibo de estampillas No. 2502300547166 del 18/10/2023 por valor de $67.320; Recibo de estampillas No. 2502300563807 del 25/10/2023 por valor de $7.480.

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 : 27 de octubre de 2023

Uso para el Municipio de Socorro-Santander7

Jasmin Naranjo Riaño

JASMIN NARANJO RIAÑO
TECNICO AREA SALUD