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 Expedición	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
DD MM AA	NOMBRE: NEIDY YOHERLY MARTINEZ LOZANO	3102049148
	SUPERVISOR	
II. INFORMACION DE APOYO A LA SUPERVISION		

III. INFORMACION CONTRACTUAL.	
Nombre o Razón social del contratista.	CC. / Ni
REINA MARGARITA SOTO YAIMA	28.542.130

IV. TIPO DE CONTRATO:		
Contrato O.P.S. Convenio	Fecha:	Contrato No.
X	14/06/2023	2394
FECHA INICIO:	Plazo inicial	Adición
16/06/2023	CUATRO MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE	MAS DOS MESES

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGÍA PARA EL DESARROLLO DE LOS CENTROS VIDA DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SOACHA - CUNDINAMARCA.

V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
1/11/2023	30/11/2023	6

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1. FOCALIZAR, CARACTERIZAR Y REALIZA ATENCIÓN A LA POBLACIÓN ADULTO MAYOR QUE REQUIERE SER ATENDIDA EN EL MARCO DE LOS ONCE ELEMENTOS ESTABLECIDOS EN LA LEY 1276 DEL 2009, COMO EN EL SERVICIO DE INSTITUCIONALIZACIÓN Y LLEVAR A CABO LA CONSOLIDACIÓN DE BASES DE DATOS Y DEMAS ACCIONES ARTICULADAS AL PROCESO.	Si Cumplio
2.BRINDAR ATENCIÓN Y ORIENTACIÓN PSICOSOCIAL A LA POBLACIÓN ADULTO MAYOR DE ACUERDO A LOS SERVICIOS OFERTADOS EN EL PROGRAMA CENTRO VIDA.	Si Cumplio
3.REALIZAR MEDIANTE VISITA DOMICILIARIA LOS ESTUDIOS SOCIOECONOMICOS DE LOS CASOS QUE SEAN ASIGNADOS EN EL MARCO DE LOS PLANES DE ACCIÓN QUE SE DESARROLLEN EN EL PROGRAMA NUESTROS ADULTOS MAYORES, TAMBIEN AVANZAN DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL.	Si Cumplio
4.ARTICULAR CON LAS DIFERENTES ENTIDADES TANTO PUBLICAS COMO PRIVADAS LA ACTIVACIÓN DE DIFERENTES RUTAS PARA LA ATENCIÓN DE PERSONAS MAYORES CON ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD Y REALIZAR LA CORRESPONDIENTE SOCIALIZACIÓN EN LOS DIFERENTES ESCENARIOS, QUE PERMITEN EL FORTALECIMIENTO DE REDES DE APOYO PARA LAS PERSONAS MAYORES DEL MUNICIPIO.	Si Cumplio
5.BRINDAR ATENCIÓN INDIVIDUALIZADA EN EL FORMATO DE INTERVENCIÓN A LOS USUARIOS DEL PROGRAMA CENTRO VIDA QUE LO REQUIERAN DE APOYO U ORIENTACIÓN PSICOSOCIAL.	Si Cumplio
6 .REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO A LOS DIFERENTES OPERATIVOS Y DILIGENCIAS QUE LE SEAN ASIGNADOS.	Si Cumplio
7.PRESENTAR DE MANERA OPORTUNA Y BAJO LOS PARAMETROS ESTABLECIDOS, TODOS Y CADA UNO DE LOS INFORMES TECNICOS Y /O ADMINISTRATIVOS REQUERIDOS POR LASECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL, ASI COMO PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN LAS FERIAS DE SERVICIOS, REUNIONES Y DEMAS ENCUENTROS QUE LE SEAN ASIGNADOS	Si Cumplio
8. APOYAR ACCIONES CORRESPONDIENTES A LA IMPLEMENTACIÓN , SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE LA POLITICA PUBLICA DE ENVEJECIMIENTO HUMANO Y VEJEZ DEL MUNICIPIO.	Si Cumplio
9. PRESENTAR DENTRO DE LOS 5 DIAS PREVIOS AL VENCIMIENTO DEL PLAZO DEL CONTRATO, UN INFORME FINAL QUE DETALLE CUANTITATIVAMENTE LAS ACTIVIDADES, OFICIOS Y/O TRAMITES EJECUTADOS EN EL DESARROLLO DE SU CONTRATO JUNTO CON UN BACKUP EN MEDIO MAGNETICO (DVD) QUE CONTENGA LOS RESPECTIVOS SOPORTES EN EL ARCHIVO DIGITAL	De acuerdo a programaciòn y/o actividades del programa esta actividad se presenta adias antes de finalizar el contrato
10.LAS DEMAS OBLIGACIONES QUE LE SEAN ATRIBUIDAS CONFORME AL OBJETO Y ALCANCE DEL CONTRATO PARA EL BUEN FUNCIONAMIENTO DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	Si Cumplio

Así 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.

NEIDY Y MARTINEZ

NEIDY YOHERLY MARTINEZ LOZANO

SUPERVISOR

CC: 1098604145

Firma del supervisor