ACTA DE SUPERVISIÓN PARA AUTORIZAR PAGOS
No. 4
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CAO 2023-037 DEL 14 DE JULIO DE 2023

FECHA: **17 DE NOVIEMBRE**

OBJETO DEL CONTRATO: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN ADULTA EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD Y VULNERABILIDAD QUE SE ENCUENTRA EN EL MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRÁ."**

CONTRATISTA: **BLANCA INES SAMUDIO GARZON**
CC. 41.340.176 de Bogotá D.C.

CORRESPONDIENTE AL PERIODO: 14 DE OCTUBRE DE 2023 AL 13 DE NOVIEMBRE DE 2023

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO:

OBJETO:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN ADULTA EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD Y VULNERABILIDAD QUE SE ENCUENTRA EN EL MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRÁ"
VALOR INICIAL:	TREINTA Y DOS MILLONES CUATROSCIENTOS MIL PESOS ($ 32.400.000) M/CTE.
FORMA DE PAGO:	El municipio pagará el valor del presente contrato de la siguiente manera: Mediante ACTAS PARCIALES de acuerdo a la prestación de servicios efectivamente realizados, previa verificación de conceptos emitidos por el equipo interdisciplinario y acta de recibo a satisfacción por parte del supervisor
PLAZO PACTADO:	El plazo de ejecución del contrato que se suscriba como consecuencia de la adjudicación del presente proceso será HASTA EL 31 DE DICIEMBRE Y/O HASTA AGOTAR EL VALOR DEL CONTRATO, contado a partir de la suscripción de la respectiva acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato.
FECHA DE INICIO:	14 de Julio del 2023
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN:	31 de diciembre del 2023
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN SEGÚN PRORROGA:	26 de diciembre de 2023
SUPERVISOR:	PAULA MARIANA ARCINIEGAS BRAVO

RESUMEN DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL:

1. **EJECUCIÓN TÉCNICA:**

ACTIVIDADES	EVIDENCIA
• Se presta servicio integral de internado a las usuarias que incluye hospedaje según las condiciones establecidas en el contrato, donde cada una de ellas, cuenta con cama sencilla, juego de sabanas (funda, sabana y sobre sabana), cubrelecho y almohada. La dotación de ropa y elementos de aseo e higiene personal se entregan a necesidad	1. Anexo informe de atención mes de octubre- noviembre y registro fotográfico
• Se suministra la alimentación diaria: 3 comidas principales (desayuno, almuerzo y cena) y dos refrigerios según lo establecido en la minuta y en los horarios establecidos	2. Anexo informe de atención Octubre- noviembre y registro fotográfico
• Se presta servicio de enfermería 24 horas, garantizando el suministro de medicamentos, según ordenes médicas para Carmen Milena Ruiz: Carbamazepina tableta x 25 mg, Biperideno tableta x 2 mg, fenobarbital tableta x 100 gm y valoración constante de salud.	3. Anexo informe de atención octubre- noviembre y registro fotográfico
• Se presta servicio de lavandería diarios, y se entrega de manera oportuna los elementos de dotación personal de las cuales para este periodo se hace entrega a cada beneficiaria de: 2 buzos, dos pantalones de sudadera, dos camisetas, tres pares de medias y un pantalón de pijama; así mismo se hace entrega de los elementos aseo e higiene personal e indumentaria según la necesidad	4. Anexo informe de atención octubre- noviembre, formato entrega de dotación personal e higiene y registro fotográfico
• Se realiza para las beneficiarias Carmen Milena Ruiz y Carmen Rosa Ávila, valoración por área de Nutrición, donde se evidencia índice de masa corporal dentro de los valores normales, actualmente con dieta normal fraccionada.	Anexo informe de atención periodo octubre-noviembre e historia de atención de cada una de las beneficiarias la cual reposa en la Fundación Asprodis
Se involucra a las beneficiarias en los programas institucionales de: psicomotricidad, como taller de cerámica, velas y elaboración de bolsas, terapia acuática, las terapias de equino terapia. Las beneficiarias participan y asisten a ludoteca naves,1 vez cada 15 días, programa de educación física con estudiantes de la UPTC de la ciudad de Chiquinquirá • En este periodo las beneficiarias asistieron al circo el día 20 de Octubre, y participaron en celebración del día dulce el 31 de Octubre, actividad que se llevó a cabo dentro de la institución	5. Anexo informe de atención, intervención individual desde terapia ocupacional y registro fotográfico.

• Se realiza valoración y tratamiento interdisciplinario a las usuarias, garantizando igualmente la gestión oportuna de los medicamentos e insumos para el mantenimiento personal de las usuarias	3. Anexo Informe de atención.
• Se lleva de forma clara, metódica y ordenada el servicio prestado a las beneficiarias desde todas las áreas de atención.	Historia de atención información que reposa en Fundación Asprodis.
• Se brinda a las usuaria la atención y cuidados fundamentares garantizando su desarrollo integral, bienestar físico, moral, emocional, social e intelectual	.4. Anexo informe de atención periodo octubre-Noviembre
• Se garantizan espacios seguros que eviten situaciones de riesgo y vulneración de derechos, durante el mes no se presenta ninguna situación que ponga en riesgo la integridad de las beneficiarias	Sin anexo.
• Se está a disposición de recibir seguimiento y asumir las recomendaciones dadas por la supervisora del contrato.	Sin anexo.
• Durante este periodo no se llevó a cabo ninguna	Sin Anexo
• Durante el mes Fundación Asprodis, no fue convocada por la autoridad competente a ninguna actividad	Sin Anexo
• Se cumple con todas las obligaciones estipuladas en los lineamientos técnicos y administrativos	Sin anexo.
• Se brinda a las usuarias la atención en todos los componentes establecidos, tales como suministro de alimentación diaria en los tiempos establecidos, inclusión en actividades recreativas, deportivas, culturales y artísticas, apoyo en actividades de la vida cotidiana y suministro de recursos y espacios físicos para la atención y comunidad de las beneficiarias	6.Anexo informe de atención, registro fotográfico, formato entrega de dotación personal e higiene personal

2. EJECUCIÓN CONTABLE Y FINANCIERA:

CONCEPTO	VALOR	
Valor inicial del contrato	$	32.400.000,00
Valor adiciones	$	0
Valor total del contrato	$	0
Valor total ejecutado	$	25.920.000,00
Valor total pagado	$	19.440.000,00
Valor a pagar en el período	$	6.480.000,00
Saldo del contrato	$	6.480.000,00

3. EJECUCIÓN ADMINISTRATIVA:

- **APORTES A SEGURIDAD SOCIAL**

ITEM	PERÍODO PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR APORTADO	ENTIDAD RECAUDADORA
SALUD	10/2023	02/10/2023	$ 742.900	SANITAS
PENSIÓN	09/2023	02/10/2023	$ 950.900	PORVENIR
ARL	09/2023	02/10/2023	$ 31.200	POSITIVA
SALUD	11/2023	26/10/2023	$ 742.900	SANITAS
PENSIÓN	10/2023	26/10/2023	$ 950.900	PORVENIR
ARL	10/2023	26/10/2023	$ 31.200	POSITIVA

La supervisión verificó el cumplimiento de las actividades a cargo del contratista, en virtud de lo cual se establece la procedencia de la autorización del pago **No. 4**, el cual corresponde **SEIS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL PESOS ($6.480.000) M/CTE**, a la fecha el porcentaje de ejecución del valor inicial del contrato es del 80%.

PAULA MARIANA ARCINIEGAS BRAVO
Secretaria de Hacienda
Supervisor

Retención documental							
Elaborado por:		Revisado por:		Aprobado por:			
Nombre	Firma	Nombre	Firma	Nombre	Firma		
PAULA MARIANA ARCINIEGAS BRAVO		PAULA MARIANA ARCINIEGAS BRAVO		PAULA MARIANA ARCINIEGAS BRAVO			
Nombre del documento	ACTA DE SUPERVISIÓN PARA PAGOS 04					Versión	
Dependencia	Direccion de programas sociales y grupos poblacionales	TRD			Consecutivo		
Proceso:			Procedimiento:				
Dimensión:			Política:				