SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

BOGOTÁ

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORME PERIÓDICO
ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN

PERIODO DEL INFORME				1	al	30	de noviembre	de	2023
DEPENDENCIA	Dirección Poblacional			UNIDAD OPERATIVA			CENTRO RENACER		

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA					
NOMBRE	MANUEL ANDRES ALVARADO DAZA			IDENTIFICACIÓN	79731108
CORREO PERSONAL	m.alvaradodaza@gmail.com			NÚMERO CELULAR	3007573510

INFORMACIÓN DEL CONTRATO									
Contrato No.	427-2023			Fecha de suscripción	8	02	2023	Plazo de ejecución (en días)	330
Fecha acta de inicio	8	02	2023	Fecha Terminación	7	01	2024		
Objeto del contrato	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EFECTUAR ACCIONES DEL CUIDADO DE LA SALUD EN LA PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES DE LA SUBDIRECCOPNPARA LA DISCAPACIDAD EN EL MARCO DE LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES								

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

Valor Inicial del contrato:	$	29,018,000
Valor adiciones (si aplica)		
Valor Total Contrato	$	29,018,000
Saldo pendiente por ejecutar	$	5,891,533
Valor Pagado	$	23,126,467
Valor Cobro periodo	$	2,638,000

Porcentaje de Avance Fisico	89%
Porcentaje de Avance Financiero	80%

VALOR COBROS YA REALIZADOS

Cobro No. 1	Cobro No. 2	Cobro No. 3	Cobro No. 4	Cobro No. 5	Cobro No. 6	Cobro No. 7	Cobro No. 8	Cobro No. 9
$ 2,022,467	$ 2,638,000	$ 2,638,000	$ 2,638,000	$ 2,638,000	$ 2,638,000	$ 2,638,000	$ 2,638,000	$ 2,638,000
Cobro No. 10	**Cobro No. 11**	**Cobro No. 12**	**Cobro No. 13**	**Cobro No. 14**	**Cobro No. 15**	**Cobro No. 16**	**Cobro No. 17**	**Cobro No. 18**

1. Apoyar las actividades de las personas con discapacidad en el seguimiento de rutinas, actividades básicas cotidianas (ABC) y actividades de la vida diaria (AVD) programadas, siguiendo los protocolos establecidos en la línea técnica de la subdirección para la Discapacidad	1,1,En el periodo comprendido entre el 1 de NOVIEMBRE y el 30 de NOVIEMBRE del año en curso, Se realizaron actividades en pro del beneficio de los NNAJ del nivel INICIAL Y HABILIDADES los cuales tuve a cargo. Dentro de las actividades realizadas Durante los turnos a los cuales asistí realicé baño corporal a todos los participantes, promoviendo la eliminación de bacterias qué causan mal olor por medio de la exfoliación con los elementos suministrados para tal fin, así como el confort para su descanso, también alivia los dolores musculares y articulares , muy frecuente en los debido a su inactividad, también estimula la circulación sanguínea. También se realizó una adecuada salud oral para mantener en lo posible los dientes protegidos de caries, sin sarro y si mal aliento. También se le realizó la Tricotomía a Johan Buitrago, Luna cañas, Jennifer unriza y José Luis Ramírez, para una correcta higiene. Asistí Dietas vía oral y administre dietas vía ENTERAL a los NNAJ. De esta forma se refuerza un adecuado aporte nutricional, lo que se traduce en cuerpos y mentes sanas, y la disminución de riesgo a enfermedades. Se realizó el aporte hídrico según indicaciones de nutricionista.	1,1,1,FORMATOS DE ACCIONES DE CUIDADOS A LA SALUD" (BAÑO CORPORAL) 1,1,2, FORMATOS DE ACCIONES DE CUIDADOS A LA SALUD" (ALIMENTACIÓN ENTERAL) 1,1,3, FORMATOS DE ACCIONES DE CUIDADOS A LA SALUD" Y LIBRO DE EMPALME (TRICOTOMIAS) 1,1,4,FORMATOS DE ACCIONES DE CUIDADOS A LA SALUD" (SALUD ORAL) 1,1,5,FORMATO ADMINISTRACION DE HIDRATACION A NNAJ NIVEL INICIAL Y HABILIDADEES
2.Cumplir con el instructivo de recepción, almacenamiento y suministro de medicamentos, según las orientaciones en la normatividad vigente, verificando la actualización de soportes médicos y registrados simultáneamente en los formatos establecidos por la subdirección para la discapacidad.	2,1, Por indicación de la jefatura de enfermería, se administraron medicamentos a los NNAJ de los niveles Inicial y Habilidades, así mismo del nivel niños en el horario de las 2200 y 0600. Medicamentos previamente preparados y envasados en jeringas y recipientes adecuados para tal fin, por los jefes de enfermería de turno. También se realizó la administración de oxigeno por cánula nasal a Johan Londoño y Luis Manuel Gonzales. se administraron los inhaladores a Johan Londoño y Luis Manuel Gonzales según tarjetas de medicamentos. Al realizar esta actividad, se contribuyó a mantener un buen manejo de las Patologías bases de cada NNAJ, y prevenir la aparición de otras. Esto queda registrado en el kardex de medicamentos, notas de enfermería y libro de Empalme. Se realizó el adecuado lavado de sondas y extensiones de sondas, usando los elementos pertinentes para tal fin, evitando el desgate prematuro de las mismas y la. Acumulación de bacterias nocivas para la salud de los participantes	2,1,1, KARDEX DE MEDICAMENTOS 2,1,2, LIBRO DE EMPALME NIVEL INICIAL Y HABILIDADES (LAVADO DE SONDAS)
3. Realizar los registros requeridos para la revisión diaria física(cefalocaudal) de los participantes al ingreso, la permanencia y a la salida, teniendo en cuenta, los instructivos establecidos en los formatos del programa de cuidado de la salud, en el marco de los lineamientos técnicos institucionales.	3,1, Realicé durante el mes de NOVIEMBRE una adecuada revisión cefalocaudal de los NNAJ del nivel inicial y Habilidades, identificando las novedades qué presento cada uno de los participantes, para darle un adecuado manejo desde el área de la. Salud, y promover la. Recuperación de las mismas, en dado caso que se presenten. Así mismo se realizó en el empalme de turno, la entrega de equipos biomédicos, balas de oxígeno, elementos e insumos del nivel, para verificar su buen funcionamiento	3,1,1, LIBRO DE EMPALME NIVEL INICIAL Y HABILIDADES (REVISION CEFALOCAUDAL)

4. Brindar apoyo en el desarrollo de las actividades realizadas en el servicio, que permitan fortalecer habilidades y capacidades en las personas con discapacidad, sus cuidadores y cuidadoras, en el marco de los lineamientos técnicos institucionales	4,1, Durante el periodo de NOVIEMBRE realice actividad Terapéutica, para el estimular la respuesta sensorial de los participantes del nivel inicial y habilidades.	4,1,1, Formato programacion de actividaes grupales profesionales centro Renacer
5. Aportar en la elaboración de informes de seguimiento y conceptos sobre avances y logros de las personas participantes, de acuerdo con los lineamientos técnicos de la subdirección para la discapacidad.	5,1, Se realizó seguimiento a los registros de los NNAJ Johan Londoño y Jennifer bustos, verificando la asistencia a citas médicas, el agendamiento de controles médicos. También se actualizo el formato de salud básico. 5,2, Se hace entrega de las notas de enfermería, el registro de las constantes vitales y de control de esfínteres de los participantes a cargo (Johan Londoño y Jennifer bustos), a la jefe de enfermería Victoria para la verificación de calidad, y posteriormente a la jefe María Elena (Apoyo a la supervisión) para su aval.	5,1,1, memorando entrega NOTAS DE enfermería 5,1,2, INFORME SEGUIMIENTO NNAJ A CARGO
6. Brindar acompañamiento a las personas con discapacidad a las entidades de salud en caso de cambios bruscos de su condición de salud por enfermedad Crónica y urgencias vitales de acuerdo con los lineamientos técnicos institucionales.	6.1. Realice acompañamiento y atención en salud al participante Johan Londoño en crisis respiratoria.	6,1,1, Memorando de atencion y acomnpañamiento en salud al participante Johan Londoño.
7.Realizar las actividades para la implementación del sistema distrital de cuidado y acciones territoriales en las que se ha convocado por parte del supervisor de contrato, de acuerdo con los lineamientos institucionales	Participo en la socialización "Indicaciones para uso de silla de ruedas del niño Miguel Benítez'	7,1,1, ACTA socializacion "Indicaciones para uso de silla de ruedas del niño Miguel Benítez'
8.Asistir y participar en las reuniones convocadas por la secretaría distrital de integración social, el ordenador del gasto y la subdirección para la discapacidad	No asisti a Reunion de Enfermeria	NO APLICA
9.Las demás que el supervisor del contrato designe conforme al objeto contractual a desarrollar, los lineamientos de la subdirección para la discapacidad	NO APLICA	NO APLICA

DATOS DEL SUPERVISOR	
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR (según cláusula de supervisión del contrato o memorando de designación)	CLAUDIA PATRICIA CARRILLO DAZA
OBSERVACIONES FRENTE A LA SUPERVISIÓN (En caso en que el supervisor asuma la misma recientemente - sí aplica)	
NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN (según memorando de designación)	MARIA ELENA CADENA

DATOS PLANILLA APORTES SEGURIDAD SOCIAL	
NÚMERO PLANILLA DE PAGO	9458821426

VALOR	$	356,100
PERIODO	OCTUBRE	
FECHA PAGO	$	45,239

OBSERVACIONES

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE	MANUEL ANDRES ALVARADO DAZA
CÉDULA	79731108