Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240304-195037-5c0d10-89292068
2024-03-05T08:03:34-05:00 - Pagina 1 de 5

Generales

a que corresponde el informe	1/02/2024 A 29/02/2024			
orta algun desempeño deficiente o a mejorar?	SI		NO	X
aje de ejecución	**Física**		**Presupuestal**	
	87.0%		78.0%	

del Supervisor/interventor

del supervisor/interventor	CLAUDIA PATRICIA CARRILLO DAZA
Número de CTO de interventoría	N/A
Dependencia	SUBDIRECCIÓN PARA LA DISCAPACIDAD
Cargo	SUBDIRECTORA PARA LA DISCAPACIDAD
Localidad	NIVEL CENTRAL - EDIFICIO SAN MARTÍN
Apoyo a la supervisión	MARIA ANTONIA TOVAR ONTRERAS

Datos del contrato supervisado

Número de Contrato	7109
Fecha de Contrato	9/05/2023
Fecha Aprobación de Poliza	N/A
Contratista	JHAYR ANDRES BARON PRADO
Cédula de ciudadania o NIT	1019132645
Proyecto	7771-Fortalecimiento de las oportunidades de inclusión de las personas con discapacidad y sus familias,
Valor	$29,018,000.00
Plazo	330 DIAS
Fecha Acta Inicio	12/05/2023
Fecha Terminacion Proyectada del Contrato	11/04/2024
Adicion	
Prorroga	
Suspensión	
Fuente de financiación	02168 2-100-I009 - VA-SGP PROPÓSITO GENERAL
Objeto	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EFECTUAR ACCIONES DE CUIDADO DE LA SALUD EN LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES DE LA SUBDIRECCION PARA LA DISCAPACIDAD EN EL MARCO DE LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES

Reporte del Monitoreo a los Riesgos Previsibles del Convenio o Contrato

EN ESTE MES EL AUXILIAR DE ENFERMERIA EJERCE BIEN SUS ACTIVIDADES SEGUN SUS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Seguimiento Contractual

1.Cumplimiento del objeto:

EL AUXILIAR EN ESTE MES DESARROLLO A SATISFACCIÓN EL OBJETO DEL CONTRATO

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240304-195037-5cd010-89292068
2024-03-05T08:03:34-05:00 - Página 2 de 5

de cumplimento de las obligaciones:

Obligaciones	Obligación	Estado	Observación
1	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.	Satisfactorio	En este mes el auxiliar apoyó las actividades básicas y rutinarias de los participantes del CIAE Grupo 10
2	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 registrando simultáneamente en los formatos establecidos por la Subdirección para la Discapacidad.	Satisfactorio	En este mes el auxiliar apoya en el suministro de medicamentos a los participantes que lo necesita del CIAE Grupo 10.
3	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.	Satisfactorio	El contratista en este mes apoyo la revisión de ingreso y egreso de cada uno de los participantes del CIAE Grupo 10
4	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 ténicos institucionales.	Satisfactorio	El auxiliar en este mes apoyo las diferentes actividades programadas del CIAE Grupo 10
5	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.	Satisfactorio	En este mes el auxiliar realizó seguimientos por vía telefónica a los participantes del CIAE Grupo 10
6	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.	No Aplica	En este mes el auxiliar no presenta producto asociado a la obligación
7	7. Realizar las actividades para la implementación del Sistema Distrital de Cuidado y acciones territoriales en las que sea convocado por parte del Supervisor de contrato, de acuerdo con los lineamientos institucionales.	Satisfactorio	En este mes el contratista apoyo las acciones territoriales de Estrategia de respiro y encuentro local
8	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.	Satisfactorio	El auxiliar este mes asistió a las diferentes reuniones convocadas
9	9. Las demás que el Supervisor del Contrato designe conforme al objeto contractual a desarrollar, los lineamientos de la Subdirección para la discapacidad. "	Satisfactorio	En este mes el auxiliar de enfermería apoyó los tres tiempos de alimentación y recorrido de rutas a los participantes del CIAE Grupo 10

Concepto general del cumplimiento de las obligaciones	EL AUXILIAR DE ENFERMERIA EN ESTE MES REALIZÓ SUS LABORES DE FORMA SATISFACTORIA

3. Recomendaciones o sugerencias acerca del desempeño del contratista:

EL AUXILIAR DE ENFERMERIA EN ESTE MES EFECTUÓ LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS

4. Declaraciones y propuestas del contratista ante un eventual desempeño deficiente o a mejorar de las obligaciones:

EL AUXILIAR DE ENFERMERIA EN ESTE MES REALIZÓ LAS OBLIGACIONES SUGERIDAS

5.Relación de los pagos a la seguridad social y aportes parafiscales:

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240304-195637-5c0d10-89292068
2024-03-05T08:03:34-05:00 - Pagina 3 de 5

Item	Periodo de pago Año-Mes	Fecha Pago Año - Mes - Día	Valor
	enero de 2024	2024 - 02 - 13	$162,700.00
	enero de 2024	2024 - 02 - 13	$208,200.00
	enero de 2024	2024 - 02 - 13	$6,900.00

tado esperado al momento de finalizar contrato:

AUXILIAR DE ENFERMERIA TERMINE A SATISFACCIÓN SUS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

7. Riesgo en el manejo de los recursos :

NO APLICA

8. ¿Existe plan de mejoramiento?

SI	X	NO	

(En caso afirmativo indique el nivel de cumplimiento)

EL AUXILIAR DE ENFERMERIA LOGRA CAMBIOS EFECTIVOS EN CUANTO A LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS

9. Entrego Informe de ejecución?

SI	x	NO	

Relacionar soportes de informe:

Seguridad Social	SoporteDePago.General.4536830425.656484424762.pdf
Bitacora Actividades	BITÁCORA - febrero 2024.pdf
Certificacion de Contratos suscritos con entidades del estado	Formato Certificacion Contratos Suscritos Entidades Estado. Jhayr (1).pdf

10. ¿Procede Pago en este periodo?

SI	x	NO	

En caso de proceder pago se anexa al presente informe certificación para pago

11. Información cualitativa y cuantitativa de la ejecución del contrato/convenio, de acuerdo a las metas del proyecto al que pertenece:

EN ESTE MES EL AUXILIAR DE ENFERMERIA DESARROLLO SATISFACTORIAMENTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, PRESENTANDO UNA EJECUCIÓN FINANCIERA 78% Y FISICA 87% RESPECTIVAMENTE

12. Otras observaciones relevantes del supervisor:

DURANTE EL PERIODO DE EJECUCIÓN REPORTADO SE EVIDENCIA QUE SE DESARROLLARON LAS ACCIONES NECESARIAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES Y POR TANTO DEL OBJETO CONTRACTUAL

Fecha Elaboracion: 04/03/2024

{{Sig_es_:signer1:signature}}

CLAUDIA PATRICIA CARRILLO DAZA

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240304-195037-5c0d10-89292068
2024-03-05T08:03:34-05:00 - Pagina 4 de 5

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

2024_02_7109_2023_JHAYR_ANDRES_BARON_PRADO_INFORMESUPERVISION

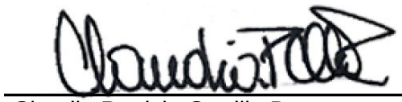
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20240304-195037-5c0d10-89292068
Creación: 2024-03-04 19:50:37
Estado: Finalizado
Finalización: 2024-03-05 08:03:33

Escanee el código para verificación

Firma: Supervisor Contrato



Claudia Patricia Carrillo Daza
52145695
ccarrillod@sdis.gov.co
Subdirectora para la Discapacidad
Proyecto 7771

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240304-195037-5c0d10-89292068
2024-03-05T08:03:34-05:00 - Pagina 5 de 5

REPORTE DE TRAZABILIDAD

2024_02_7109_2023_JHAYR_ANDRES_BARON_PRADO_INFORMESUPERVISION

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20240304-195037-5c0d10-89292068 Creación: 2024-03-04 19:50:37

Estado: Finalizado Finalización: 2024-03-05 08:03:33

Escanee el código para verificación

TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Firma	Claudia Patricia Carrillo Daza ccarrillod@sdis.gov.co Subdirectora para la Discapacidad Proyecto 7771	Aprobado	Env.: 2024-03-04 19:50:39 Lec.: 2024-03-05 08:03:27 Res.: 2024-03-05 08:03:33 IP Res.: 181.53.12.41