Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240405-180717-d6d980-15241527
2024-04-05T18:32:03-05:00 - Pagina 1 de 5

Generales

a que corresponde el informe	1/03/2024 A 31/03/2024			
orta algun desempeño deficiente o a mejorar?	SI		NO	X
aje de ejecución	**Física**		**Presupuestal**	
	100.0%		93.0%	

del Supervisor/interventor

del supervisor/interventor	OLGA MARCELA CUBIDES SALAZAR
Número de CTO de interventoría	N/A
Dependencia	SUBDIRECCIÓN PARA LA DISCAPACIDAD
Cargo	SUBDIRECTORA PARA LA DISCAPACIDAD
Localidad	SUBDIRECCION PARA LA DISCAPACIDAD
Apoyo a la supervisión	MARIA HELENA CADENA

Datos del contrato supervisado

Número de Contrato	427
Fecha de Contrato	3/02/2023
Fecha Aprobación de Poliza	N/A
Contratista	MANUEL ANDRES ALVARADO DAZA
Cédula de ciudadania o NIT	79731108
Proyecto	7771-Fortalecimiento de las oportunidades de inclusión de las personas con discapacidad y sus familias,
Valor	$29,018,000.00
Plazo	418 DIAS
Fecha Acta Inicio	8/02/2023
Fecha Terminacion Proyectada del Contrato	1/04/2024
Adicion	84 DIAS CALENDARIO
Prorroga	0
Suspensión	0
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

REALIZADO EL MONITOREO Y SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS DEL CONTRATO, NO SE CONFIGURO NINGUN RIESGO CONTEMPALDOS EN LA MATRIZ DE RIESGOS

Seguimiento Contractual

1.Cumplimiento del objeto:

SE DIO CUMPLIMIENTO AL OBJETO CONTRACTUAL

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240405-180717-d6d980-15241527
2024-04-05T18:32:03-05:00 - Página 2 de 5

2. Grado de cumplimento de las obligaciones:

Obligaciones	Obligación	Estado	Observación
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	Apoya, asiste y acompaña actividades con los NNA relacionadas con la higiene corporal, higiene oral, tricotomía, pediculosis y demás actividades requeridas para el bienestar y el cuidado de la salud de los NNA
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 registrados simultáneamente en los formatos establecidos por la subdirección para la discapacidad.	Satisfactorio	Administra medicamentos bajo la orientación técnica del profesional de enfermería, realiza el registro de acuerdo con lo establecido documentalmente
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	Cumple con el protocolo establecido para el empalme, realizando la revisión céfalo-caudal y reportando novedades presentadas
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 técnicos institucionales	Satisfactorio	Apoya las actividades desarrolladas por el equipo interdisciplinar, en función de promover habilidades en los NNA
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	Realiza el seguimiento de los tramites en salud pendientes para los NNA a cargo, hace entrega de los formatos de registro de acciones de cuidados a la salud con calidad.
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	No aporta evidencia dado que no desarrolla actividades en el marco de la presente obligación.
7	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	Satisfactorio	Participa de socialización y en implementación los nuevos protocolos emitidos por el equipo de profesionales del centro renacer para realizar ajustes, mejoras en las condiciones de salud
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	No Aplica	No aporta evidencia dado que no desarrolla actividades en el marco de la presente obligación.
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	Participa en las reuniones programadas aportando en los procesos de atención de los NNA

Concepto general del cumplimiento de las obligaciones	SE DA CUMPLIMIENTO A LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

3. Recomendaciones o sugerencias acerca del desempeño del contratista:

NO SE GENERAN DADO EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES A CABALIDAD,

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

NO SE PRESENTAN DADO EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

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

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240405-180717-d6d980-15241527
2024-04-05T18:32:03-05:00 - Pagina 3 de 5

Item	Periodo de pago Año-Mes	Fecha Pago Año - Mes - Día	Valor
	febrero de 2024	2024 - 03 - 11	$163,400.00
	febrero de 2024	2024 - 03 - 11	$209,100.00
	febrero de 2024	2024 - 03 - 11	$6,900.00

tado esperado al momento de finalizar contrato:

R UNA ATENCIÓN CON CALIDAD Y CALIDEZ ALOS NNA

7. Riesgo en el manejo de los recursos :

NINGUNO

8. ¿Existe plan de mejoramiento?

SI		NO	X
(En caso afirmativo indique el nivel de cumplimiento)			

9. Entrego Informe de ejecución?

SI	x	NO	

Relacionar soportes de informe:

Bitacora Actividades	BITACORA MARZO 2024.pdf
Certificacion de Contratos suscritos con entidades del estado	FORMATO CERTIFICACION CONTRATOS SUSCRITOS ENTIDADES DEL ESTADO (5) - copia.pdf
Evidencia / Informe Final	INFORME FINAL .pdf
Seguridad Social	PLANILLAS SSS FEBRERO Y MARZO .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:

LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS APORTAN AL CUMPLIMIENTO DE LA META 2, EN CUANTO GARANTIZAN LA ATENCION DE LOS NNA

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: 05/04/2024

{{Sig_es_:signer1:signature}}

OLGA MARCELA CUBIDES SALAZAR

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240405-180717-d6d980-15241527
2024-04-05T18:32:03-05:00 - Pagina 4 de 5

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

2024_03_427_2023_MANUEL_ANDRES_ALVARADO_DAZA_INFORMESUPERVISION

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

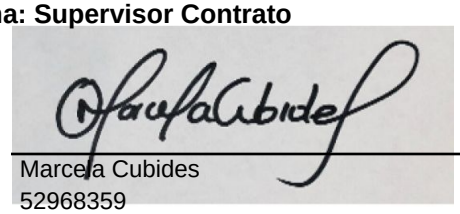
gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20240405-180717-d6d980-15241527 Creación: 2024-04-05 18:07:17

Estado: Finalizado Finalización: 2024-04-05 18:32:02

Escanee el código para verificación

Firma: Supervisor Contrato



Marcela Cubides
52968359
mcubides1@sdis.gov.co
Subdirectora para la Discapacidad
Dirección para la Inclusión y las Familias

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240405-180717-d6d980-15241527
2024-04-05T18:32:03-05:00 - Pagina 5 de 5

REPORTE DE TRAZABILIDAD

2024_03_427_2023_MANUEL_ANDRES_ALVARADO_DAZA_INFORMESUPERVISION

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20240405-180717-d6d980-15241527 Creación: 2024-04-05 18:07:17

Estado: Finalizado Finalización: 2024-04-05 18:32:02

Escanee el código para verificación

TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Firma	Marcela Cubides mcubides1@sdis.gov.co Subdirectora para la Discapacidad Dirección para la Inclusión y las Famili	Aprobado	Env.: 2024-04-05 18:07:20 Lec.: 2024-04-05 18:31:57 Res.: 2024-04-05 18:32:02 IP Res.: 186.84.178.27