| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL<br><br>FORMATO INFORME DE EJECUCION DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN | Código: FOR-GEC-003<br>Versión: 1<br>Fecha: Memo I2021020844 - 14/07/2021<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

## DATOS GENERALES

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CONTRATISTA** | JAQUELLIN RAMIREZ ROMERO, CEDULA DE CIUDADANIA No, 53008999 | | | | |
| **CPS No.** | 4560 **de** 25/02/2024 | | | **PLAZO** | 270 días |
| **FECHA DE INICIO** | 14/03/2024 | **FECHA DE TERMINACIÓN** | 13/12/2024 | | |
| **PERIODO DE INFORME** | 01/05/2024 **A:** 30/05/2024 | | | **No. Informe** | 3 |
| **% EJECUCIÓN FISICA** | 28 | **% EJECUCIÓN FINANCIERA** | 17 | | |
| **SUPERVISOR** | DIANA CAROLINA MORA BETANCOURT | **DEPENDENCIA** | SUBDIRECCION PARA LA VEJEZ | | |

## OBJETO CONTRACTUAL

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A LAS PERSONAS MAYORES VINCULADAS A LOS CENTROS DE COMUNIDAD DE CUIDADO EN EL MARCO DE LA POLITICA PUBLICA PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES |
|---|---|
| ". Planear, implementar y hacer seguimiento a las actividades del Plan de Atención Institucional<br>-PAI- de la Comunidad de Cuidado en el marco de la Política Pública Social para el<br>Envejecimiento y la Vejez (PPSEV); y elaborar, actualizar y hacer el seguimiento al Plan de<br>Atención Integral Individual (PAIIN) de las personas mayores conforme a sus necesidades,<br>gustos e intereses.<br>" | "Anexo 1.1.1 Formato registro desarrollo de actividades taller higiene oral, ejercicios de relajación, y acta actividad escalera de la alimentación.<br><br>Anexo 1.1.2. Elaboración PAIIN mayo 2024. " |
| "2. Elaborar, implementar y hacer seguimiento al Plan de Cuidado de cada persona mayor de<br>acuerdo a sus diagnósticos, identificando sus necesidades de cuidado, realizando la<br>activación del sistema médico de emergencia o la consulta prioritaria frente a cambios<br>significativos en el estado de salud de las personas mayores. " | Anexo 2.1.1 Formato plan de cuidados de enfermería. |
| "3. Realizar la revisión, apertura y seguimiento a la administración de los tratamientos<br>farmacológicos prescritos por el médico tratante a las personas mayores y orientar al regente<br>de farmacia para la solicitud, recepción, almacenamiento y control de Kardex de los<br>medicamentos de los participantes.<br>" | "Anexo 3.1.1 Apertura formulas médicas mayo de 2024<br><br>Anexo 3.1.2 Acta adquisición de medicamentos y reporte de no adherencia mayo de 2024" |
| "4. Diligenciar de manera oportuna, sistemática y permanente los instrumentos y formatos<br>definidos en la prestación del servicio, dando cuenta del proceso de atención: caracterización, seguimiento trimestral y novedades (concepto de egreso, de traslado)<br>presentadas con las personas mayores desde su área de intervención. " | Anexo 4.1.1 Caracterización Centro Comunidad Cuidado Bello |
| "5. Realizar seguimiento al registro de actividades de cuidado para la Salud, administración de<br>medicamentos, control de signos vitales y demás actividades relacionadas con su área; así<br>como conocer, implementar y socializar con las diferentes áreas los protocolos, herramientas<br>y lineamientos de su área, establecidos por la Subdirección para la Vejez." | "Anexo 5.1.1 Acta auditoria formatos de enfermería mes de mayo 2024.<br>Anexo 5.2.1 Evidencia solicitud de insumos de mes de mayo Personas.<br>Anexo 5.3.1 Acta reunión talento humano mes de mayo 2024 " |
| "6. Brindar la información requerida y apoyar en la elaboración de documentos para dar<br>respuesta a solicitudes de los ciudadanos, entes de control y demás agentes internos y<br>externos de la entidad, o para la elaboración de informes o presentaciones de la Secretaría<br>Distrital de Integración Social, con calidad y oportunidad. " | "Anexo 6.1.1 Matriz morbilidad y accidentabilidad, y correo de envío.<br><br>Anexo 6.1.2 Matriz de citas médicas y correo de envío.<br><br>Anexo 6.2.1 Actas abordajes a personas mayores mayo 2024. " |

| | |
|---|---|
| Preparar, asistir y participar en los consejos, comités, comisiones, reuniones, mesas y/o<br>demás espacios que indique el supervisor del contrato o sea convocado, socializando con<br>oportunidad las actividades e información que de ellas se deriven" | "Anexo 7.1.1 Acta participación jornada entrega de elementos de aseo personal mayo de 2024.<br><br>Anexo 7.1.2 Acta reunión equipo interdisciplinar mayo de 2024<br><br>Anexo 7.2.1 Acta de actividad en el marco de política pública – situación de Habitabilidad en Calle mes de mayo." |
| "8. Realizar al inicio del contrato un plan de trabajo que dé cuenta del cumplimiento del objeto y<br>obligaciones contractuales, presentando un informe mensual de avance con las evidencias<br>respectivas sobre las actividades y/o productos programados, y una vez finalizado el<br>contrato, entregar al/la supervisor/a en medio digital, un informe final con los archivos y<br>productos generados durante la vigencia del contrato. " | "Anexo 8.1.1 Formato informe de ejecución contrato # 4560-2024.<br><br>Anexo 8.1.2 Ejecución contrato # 4560-2024 en SECOP II." |
| "9. Apoyar las contingencias y emergencias del Distrito Capital, de acuerdo con la normatividad,<br>los lineamientos y protocolos establecidos por la administración Distrital y el Gobierno<br>Nacional. " | Anexo 9.1.1 Documento soporte |
| "10. Cumplir con las demás actividades designadas por el supervisor del contrato relacionadas<br>con el objeto contractual.<br>" | "Anexo 10.1.1 Correo implementación malla de turnos, Acta malla de turnos mayo 2024.<br>10.2.1 Evidencia de formato FOR-PSS-577" |

**SEGURIDAD SOCIAL**

| | Entidad | Mes | Valor | Fecha de Pago | No. Planilla |
|---|---|---|---|---|---|
| Salud | ALIANSALUD | 01/04/2024 | $219,400 | 27/05/2024 | 1062545464 |
| Pension | PROTECCION | 01/04/2024 | $280,700 | 27/05/2024 | 1062545464 |
| ARL | POSITIVA | 01/04/2024 | $9,300 | 27/05/2024 | 1062545464 |

**Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013".**

FIRMA DEL CONTRATISTA

*La información registrada en el presente documento corresponde a lo ingresado por el usuario 53008999 en el aplicativo IOPS, en calidad de contratista, y presentado ante la Secretaría Distrital de Integración Social el 31/05/2024 a las 21:58:39 horas (UTC-5)*

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240607-180512-f44dc6-06729816
2024-06-07T18:12:22-05:00 - Pagina 1 de 6

**Generales**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **a que corresponde el informe** | 1/05/2024 A 30/05/2024 | | | |
| **orta algun desempeño deficiente o a mejorar?** | SI | | NO | X |
| **aje de ejecución** | **Física** | | **Presupuestal** | |
| | 28.0% | | 17.0% | |

**del Supervisor/interventor**

| | |
|---|---|
| **del supervisor/interventor** | DIANA CAROLINA MORA BETANCOURT |
| **Número de CTO de interventoría** | N/A |
| **Dependencia** | SUBDIRECCION PARA LA VEJEZ |
| **Cargo** | SUBDIRECTOR(A) PARA LA VEJEZ |
| **Localidad** | NIVEL CENTRAL |
| **Apoyo a la supervisión** | OSCAR FERNANDO RIOS PARRA |

**Datos del contrato supervisado**

| | |
|---|---|
| **Número de Contrato** | 4560 |
| **Fecha de Contrato** | 25/02/2024 |
| **Fecha Aprobación de Poliza** | N/A |
| **Contratista** | JAQUELLIN RAMIREZ ROMERO |
| **Cédula de ciudadania o NIT** | 53008999 |
| **Proyecto** | 7770-Compromiso con el envejecimiento activo y una Bogotá cuidadora e incluyente. |
| **Valor** | $39,375,000.00 |
| **Plazo** | 270 DIAS |
| **Fecha Acta Inicio** | 14/03/2024 |
| **Fecha Terminacion Proyectada del Contrato** | 13/12/2024 |
| **Adicion** | |
| **Prorroga** | |
| **Suspensión** | |
| **Fuente de financiación** | 0112 1-100-F001 - VA-RECURSOS DISTRITO |
| **Objeto** | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A LAS PERSONAS MAYORES VINCULADAS A LOS CENTROS DE COMUNIDAD DE CUIDADO EN EL MARCO DE LA POLITICA PUBLICA PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ |

**Reporte del Monitoreo a los Riesgos Previsibles del Convenio o Contrato**

LUEGO DE HACER EL MONITOREO DE LOS RIESGOS PREVISIBLES IDENTIFICADOS EN LA MATRIZ DE RIESGOS QUE HACE PARTE INTEGRAL DEL CONTRATO, SE VERIFICÓ QUE NO SE CONFIGURÓ LA OCURRENCIA DE NINGUNO DE LOS TRECE (13) RIESGOS IDENTIFICADOS DURANTE EL PERIODO REPORTADO EN EL INFORME, RAZÓN POR LA CUAL NO SE REGISTRA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE TRATAMIENTO DE RIESGOS.

**Seguimiento Contractual**

**1.Cumplimiento del objeto:**

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240607-180512-f40dc6-06729816
2024-06-07T18:12:22-05:00 - Pagina 2 de 6

E CON EL OBJETO CONTRACTUAL: EL CONTRATISTA CUMPLE CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, CON CALIDAD Y UNIDAD Y ENTREGA LOS DEBIDOS SOPORTES QUE DAN CUENTA DEL CUMPLIMIENTO DE ESTAS.

**de cumplimento de las obligaciones:**

| **bligaciones** | **Obligación** | **Estado** | **Observación** |
|---|---|---|---|
| 1 | ". Planear, implementar y hacer seguimiento a las actividades del Plan de Atención Institucional -PAI- de la Comunidad de Cuidado en el marco de la Política Pública Social para el Envejecimiento y la Vejez (PPSEV); y elaborar, actualizar y hacer el seguimiento al Plan de Atención Integral Individual (PAIN) de las personas mayores conforme a sus necesidades, gustos e intereses. " | Satisfactorio | CUMPLE CON LA OBLIGACIÓN Y ENTREGA EL SOPORTE CORRESPONDIENTE FRENTE A DICHO CUMPLIMIENTO |
| 2 | "2. Elaborar, implementar y hacer seguimiento al Plan de Cuidado de cada persona mayor de acuerdo a sus diagnósticos, identificando sus necesidades de cuidado, realizando la activación del sistema médico de emergencia o la consulta prioritaria frente a cambios significativos en el estado de salud de las personas mayores. " | Satisfactorio | CUMPLE CON LA OBLIGACIÓN Y ENTREGA EL SOPORTE CORRESPONDIENTE FRENTE A DICHO CUMPLIMIENTO |
| 3 | "3. Realizar la revisión, apertura y seguimiento a la administración de los tratamientos farmacológicos prescritos por el médico tratante a las personas mayores y orientar al regente de farmacia para la solicitud, recepción, almacenamiento y control de Kardex de los medicamentos de los participantes. " | Satisfactorio | CUMPLE CON LA OBLIGACIÓN Y ENTREGA EL SOPORTE CORRESPONDIENTE FRENTE A DICHO CUMPLIMIENTO |
| 4 | "4. Diligenciar de manera oportuna, sistemática y permanente los instrumentos y formatos definidos en la prestación del servicio, dando cuenta del proceso de atención: caracterización, seguimiento trimestral y novedades (concepto de egreso, de traslado) presentadas con las personas mayores desde su área de intervención. " | Satisfactorio | CUMPLE CON LA OBLIGACIÓN Y ENTREGA EL SOPORTE CORRESPONDIENTE FRENTE A DICHO CUMPLIMIENTO |
| 5 | "5. Realizar seguimiento al registro de actividades de cuidado para la Salud, administración de medicamentos, control de signos vitales y demás actividades relacionadas con su área; así como conocer, implementar y socializar con las diferentes áreas los protocolos, herramientas y lineamientos de su área, establecidos por la Subdirección para la Vejez." | Satisfactorio | CUMPLE CON LA OBLIGACIÓN Y ENTREGA EL SOPORTE CORRESPONDIENTE FRENTE A DICHO CUMPLIMIENTO |
| 6 | "6. Brindar la información requerida y apoyar en la elaboración de documentos para dar respuesta a solicitudes de los ciudadanos, entes de control y demás agentes internos y externos de la entidad, o para la elaboración de informes o presentaciones de la Secretaría Distrital de Integración Social, con calidad y oportunidad. " | Satisfactorio | CUMPLE CON LA OBLIGACIÓN Y ENTREGA EL SOPORTE CORRESPONDIENTE FRENTE A DICHO CUMPLIMIENTO |
| 7 | Preparar, asistir y participar en los consejos, comités, comisiones, reuniones, mesas y/o demás espacios que indique el supervisor del contrato o sea convocado, socializando con oportunidad las actividades e información que de ellas se deriven" | Satisfactorio | CUMPLE CON LA OBLIGACIÓN Y ENTREGA EL SOPORTE CORRESPONDIENTE FRENTE A DICHO CUMPLIMIENTO |
| 8 | "8. Realizar al inicio del contrato un plan de trabajo que dé cuenta del cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales, presentando un informe mensual de avance con las evidencias respectivas sobre las actividades y/o productos programados, y una vez finalizado el contrato, entregar al/la supervisor/a en medio digital, un informe final con los archivos y productos generados durante la vigencia del contrato. " | Satisfactorio | CUMPLE CON LA OBLIGACIÓN Y ENTREGA EL SOPORTE CORRESPONDIENTE FRENTE A DICHO CUMPLIMIENTO |

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240607-180512-f4a0c6-06729816
2024-06-07T18:12:22-05:00 - Pagina 3 de 6

| | | | |
|---|---|---|---|
| 9 | "9. Apoyar las contingencias y emergencias del Distrito Capital, de acuerdo con la normatividad, los lineamientos y protocolos establecidos por la administración Distrital y el Gobierno Nacional. " | No Aplica | EL CONTRATISTA NO FUE CONVOCADO A APOYAR CONTINGENCIAS Y EMERGENCIAS DEL DSITRITO, PERO ESTUVO EN DISPONIBILIDAD CONSTANTE EN CASO DE QUE FUERA CONVOCADO. |
| 10 | "10. Cumplir con las demás actividades designadas por el supervisor del contrato relacionadas con el objeto contractual. " | Satisfactorio | CUMPLE CON LA OBLIGACIÓN Y ENTREGA EL SOPORTE CORRESPONDIENTE FRENTE A DICHO CUMPLIMIENTO |
| o general del cumplimiento de las obligaciones | | | EL CONTRATISTA CUMPLE CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, CON CALIDAD Y OPORTUNIDAD Y ENTREGA LOS DEBIDOS SOPORTES QUE DAN CUENTA DEL CUMPLIMIENTO DE ESTAS. |

**3. Recomendaciones o sugerencias acerca del desempeño del contratista:**

NINGUNA

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

NINGUNA

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

| **Item** | **Periodo de pago** Año-Mes | **Fecha Pago** Año - Mes - Día | **Valor** |
|---|---|---|---|
| Salud | abril de 2024 | 2024 - 05 - 27 | $219,400.00 |
| Pension | abril de 2024 | 2024 - 05 - 27 | $280,700.00 |
| ARL | abril de 2024 | 2024 - 05 - 27 | $9,300.00 |

**6.Resultado esperado al momento de finalizar contrato:**

EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL Y DE LAS CORRESPONDIENTES OBLIGACIONES ESPECÍFICAS, Y QUE A PARTIR DE DICHO CUMPLIMIENTO, EL CONTRATISTA APORTE EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA POLÍTICA PÚBLICA PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ EN EL DISTRITO CAPITAL.

**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: | | | |

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240607-180512-f40dc6-06729816
2024-06-07T18:12:22-05:00 - Página 4 de 6

| | |
|---|---|
| Actividades | Bitácora Mayo Jaquellin Ramirez CTO 4560-2024.pdf |
| ia / Informe Final | Formato de evidencias mayo - JAQUELLIN RAMIREZ- CTO 4560-2024.pdf |
| cion de Contratos suscritos con entidades del estado | Formato de otros contratos MAYO Jaquellin Ramírez- CTO 45690-2024.pdf |
| ad Social | Planilla pago seguridad social- Jaquellin Ramírez- CTO 4560-2024.pdf |

**ocede 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 EL MARCO DEL CUMPLIMENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL Y DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL MISMO, EL CONTRATISTA DESDE SU QUEHACER APORTA EN LA META 4:"ATENDER 3027 PERSONAS MAYORES EN SERVICIOS DE CUIDADO INTEGRAL Y PROTECCIÓN EN MODALIDAD INSTITUCIONALIZADA", DEL PROYECTO INVERSIÓN PROYECTO 7770 "COMPROMISO CON EL ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y UNA BOGOTÁ CUIDADORA E INCLUYENTE ".

**12. Otras observaciones relevantes del supervisor:**

NO SE TIENEN COMENTERIOS ADICIONALES PARA ESTE PERIODO

**Fecha Elaboracion:** 07/06/2024

DIANA CAROLINA MORA BETANCOURT

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240607-180512-f40dc6-06728816
2024-06-07T18:12:22-05:00 - Pagina 5 de 6

# REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

2024_05_4560_2024_JAQUELLIN_RAMIREZ_ROMERO_INFORMESUPERVISION

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20240607-180512-f40dc6-06728816
Creación: 2024-06-07 18:05:12
Estado: Finalizado
Finalización: 2024-06-07 18:12:21

Escanee el código para verificación

**Firma: Supervisor Contrato**



Diana Carolina Mora B.
52955091
dmoram@sdis.gov.co
Subdirectora para la Vejez
Secretaría Distrital de Integración Social

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240607-180512-f40dc6-06728816
2024-06-07T18:12:22-05:00 - Pagina 6 de 6

# REPORTE DE TRAZABILIDAD

2024_05_4560_2024_JAQUELLIN_RAMIREZ_ROMERO_INFORMESUPERVISION

## SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20240607-180512-f40dc6-06728816
Creación: 2024-06-07 18:05:12
Estado: Finalizado
Finalización: 2024-06-07 18:12:21

Escanee el código para verificación

| TRAMITE | PARTICIPANTE | ESTADO | ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA |
|---|---|---|---|
| Firma | Diana Carolina Mora B.<br>dmoram@sdis.gov.co<br>Subdirectora para la Vejez<br>Secretaría Distrital de Integración Soci | Aprobado | Env.: 2024-06-07 18:05:27<br>Lec.: 2024-06-07 18:12:19<br>Res.: 2024-06-07 18:12:21<br>IP Res.: 190.27.225.68 |