ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL
BOGOTÁ

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 julio	de	2024
DEPENDENCIA	Dirección Poblacional			UNIDAD OPERATIVA			CENTRO RENACER		

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

NOMBRE	MARIA VICTORIA PADILLA ESPINOSA	IDENTIFICACIÓN	1016077994
CORREO PERSONAL	padillavictoria.sc@gmail.com	NÚMERO CELULAR	3162433358

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Contrato No.	6126-2024			Fecha de suscripción	12	03	2024	Plazo de ejecución (en días)	240
Fecha acta de inicio	12	03	2024	Fecha Terminación	11	11	2024		
Objeto del contrato	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN ENFERMERÍA PARA LA ATENCION INTEGRAL EN EL MARCO DE LOS SERVICIOS SOCIALES, ACCIONES TRANSVERSALES Y TERRITORIALES DE LA SUBDIRECCION PARA LA DISCAPACIDAD Y DE LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES VIGENTES								

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

Valor Inicial del contrato:	$	34.996.416
Valor adiciones (si aplica)		
Valor Total Contrato	$	34.996.416
Saldo pendiente por ejecutar	$	14.727.658
Valor Pagado	$	20.268.758
Valor Cobro periodo	$	4.374.552

Porcentaje de Avance Físico	70%
Porcentaje de Avance Financiero	58%

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
$ 2.770.550	$ 4.374.552	$ 4.374.552	$ 4.374.552	$ 4.374.552				
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**

INFORME DEL CONTRATISTA

Obligaciones específicas	Avances (Actividades desarrolladas)	Soportes/Evidencias
1. Efectuar la caracterización e identificación de las necesidades de la población con discapacidad del servicio, empleando los instrumentos vigentes definidos por la entidad.	1.1 Realice cierre de seguimiento de enfermería de 7 jovenes que fueron trasladados a otros centros de atención debido al cumplimiento de su mayoria de edad. 1.2 Realice diligenciamiento desde el área de cuidados para la salud de formato VERIFICACION DE CONDICIONES FÍSICAS Y MENTALES TRASLADOS CIAI de 7 jovenes a quienes se les realizo traslado interno por cumplimiento de su mayoria de edad.	1.1.1 CIERRE SEGUIMIENTOS AGOSTO 1.2.1 VERIFICACION DE CONDICIONES FÍSICAS Y MENTALES TRASLADOS CIAI
2. Construir, ejecutar, hacer seguimiento, fortalecimiento y ajuste a los Planes de Atención Individual (PAI), informes y conceptos de las personas con discapacidad, desde de su perfil profesional, de acuerdo con los lineamientos técnicos definidos por la Subdirección para la Discapacidad vigentes.	2.1 Realice seguimientos de enfermeria trimestral de 4 NNA con el fin de contar con seguimiento de su estado de salud, novedades o alteraciones, ademas del segimiento a su proceso de salud. 2.2 Entregue insumo para construcción de estudio de caso de 8 jovenes a quienes se les realizo traslado interno por cumplimiento de su mayoria de edad.	2.1.1 SEGUIMIENTOS ENFERMERIA AGOSTO 2.2.1 ESTUDIOS DE CASO AGOSTO
3. Brindar atención a las personas con discapacidad, sus familias y sus personas cuidadoras, participantes del servicio, acorde a los lineamientos de la Subdirección para la Discapacidad vigentes.	3.1 Se realiza ronda de enfermería de manera diaria con el fin de verificar el estado de salud de los NNJ pertenecientes al Centro Renacer, donde se recibe reporte por cada uno de los auxiliares que se encuentran a cargo de los diferentes grupos. 3.2 Se realiza entrega de suplementos y complementos nutricionales al área de alimentos. 3.3 Se realiza revisión de los registros de enfermería del mes de julio de cada uno de los participantes a cargo con el fin de ser entregados a gestion documental y ser agregados a las historias sociales. 3.4 Se realiza la respectiva valoracion y seguimiento a participantes que presentaron alteraciones en salud durante el presente periodo. 3.5 Se apoya en construcción y socializacion de memorando (comunidado interno) de indicaciones Juan Jose Gomez 3.6 Se realiza cambio a necesidad de bolsas de nutricion para 4 actores quienes requieren de alimentación por gastrostomia. 3.7 Se realiza entrega de historias clinicas de menores a cargo con el fin de ser agregados a las historias sociales. 3.8 Se realiza acompañamiento a cita de psiquiatria infantil de menor Mariana Calderon 3.9 Realizo entrega de historias clinicas del ultimo trimestre a gestión documental. 3.10 Atiendo visitas domiciliaria de medico para valoracion mensual de niño que cuentan con programa de atención domiciliaria.	3.1.1 EMPALME DE ENFERMERÍA AGOSTO 3.2.1 ENTREGA NUTRICIONES AGOSTO 3.3.1 GESTION DOCUMENTAL JULIO 3.4.1 FORMATOS DE NOVEDADES Y EVENTUALIDADES - AGOSTO 3.5.1 MEMORANDO JUAN JOSE GOMEZ 3.6.1 EMPALME DE ENFERMERÍA AGOSTO 3.7.1 ENTREGA HISTORIAS CLINICAS JULIO 3.8.1 ACOMPAÑAMIENTO CITA 3.9.1 MEMORANDOS ENTREGA DOCUMENTOS AGOSTO 3.10.1 VALORACION DOMICILIARIA
4. Realizar registro, actualización y revisión del seguimiento de enfermería y recepción, almacenamiento y acompañamiento durante la toma de los medicamentos, con estricto cumplimiento de las orientaciones establecidas por el INVIMA y buenas prácticas de preparación de los mismos, verificando la actualización según soportes médicos y registrando evidencia del procedimiento en los formatos establecidos.	4.1 Se realiza la adecuada preparacion y administracion de medicamentos cumpliendo con los 15 correctos de la administracion de medicamentos ademas de las tecnicas asepcia y anticepcia requeridas para tal fin; aunado a ello se realiza el respectivo registro en los respectivos formatos con los que cuenta cada participante. 4.2 Realice revision y entrega de registros de administración de medicamentos de NNAJ a cargo correspondientes al mes de julio. 4.3 Se realiza cargue de manera semanal de medicamentos generando asi el cumplimiento de los tratamientos farmacologicos establecidos por los diferentes medicos tratantes. 4.4 Se realiza revision de formulas medicas que llegaron durante el mes, asi mismo se realiza la actualizacion de los tratamientos farmacologicos tanto en el formato de seguimiento de enfermería como en el de registro de medicamentos. 4.5 Se realiza ingreso de medicamentos, insumos medicos y complementos nutricionales, registrandolo asi en el formato requerido por mapa de procesos y realizando la semaforizacion y almacenamiento pertinente.	4.1.1 FORMATOS ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS - AGOSTO 4.2.1 MEMORANDO ENTREGA FORMATOS ADM DE MEDICAMENTOS - JULIO 4.3.1 REGISTRO CARGUE DE MEDICAMENTOS SEMANAL - AGOSTO 4.4.1 REVISION DE FORMULAS MEDICAS - AGOSTO 4.5.1 INGRESO MEDICAMENTOS - AGOSTO
5. Participar y aportar en las reuniones de Plan de Saneamiento Básico y Plan de emergencias del servicio, de acuerdo a los lineamientos institucionales vigentes.	5.1 Asistí a reunión citada por gestión ambiental con el fin de socializar cumplimiento de PGIRH el día 1 de agosto de 2024 5.2 Asisti a reunion programada del comité GAGAS el día 15 del presente mes. 5.3 Se realiza apertura de botiquin tipo B para su revisión.	5.1.1 ACTA N. 242 5.2.1 ACTA COMITE GAGAS AGOSTO 5.3.1 ACTA N. 260

6. Gestionar y ejecutar acciones de articulación que favorezcan los procesos de inclusión y la ampliación de redes de las personas con discapacidad, sus familias y sus personas cuidadores en los diferentes entornos, de acuerdo con los lineamientos técnicos vigentes de la Subdirección para la Discapacidad.	6.1 Se apoya en la programacion, priorizacion y agendamiento de tramites en salud para el mes de agosto. 6.2 Se realiza agendamiento de citas de menores que fueron remitidos a diferentes especialidades.	6.1.1 TRAMITES Y CITAS MEDICAS - AGOSTO 6.2.1 AGENDAMIENTO CITAS - AGOSTO
7. Implementar y reportar las acciones para dar cumplimiento a los planes de acción de las políticas públicas distritales, la Política Pública de Discapacidad para Bogotá y compromisos concertados en las acciones afirmativas, de acuerdo con los lineamientos institucionales y distritales vigentes.	7.1 Emite concepto desde el area de enfermeria para el informe cualitativo y cuantitativo del mes de agosto del año en curso.	7.1.1 INSUMO INFORME CUALITATIVO Y CUANTITATIVO - AGOSTO
8. Brindar los insumos de información con calidad y oportunidad, para la construcción de informes y documentos técnicos, apoyando la proyección de respuestas a requerimientos de los organismos públicos y privados, de carácter Nacional y Distrital, de control político, así como de la Ciudadanía, de acuerdo con los lineamientos institucionales vigentes.	8.1 Construi reporte de estado de salud de menor que requirio de internación hospitalaria, llevando asi el seguimiento y proceso de hospitalización con el fin de ser entregados a la Defensora de Familia encargada. 8.2 Se aporta insumo desde el area de cuidados para la salud en formato de adoptabilidad de menor Angie Daniela Figueroa.	8.1.1 REPORTE SALUD THOMAS BAYONA 1 8.1.2 REPORTE SALUD THOMAS BAYONA 2 8.2.1 FORMATO PRESENTACION ANGIE DANIELA FIGUEROA
9. Asistir y aportar en las reuniones y actividades territoriales, convocadas por la ordenación del gasto, supervisión del contrato y la Subdirección para la Discapacidad.	9.1 Asisti a reunion programada para realizar entrega administrativa de jovenes por sus traslados. 9.2 Atendi visita del equipo de linea tecnica de cuidados para la salud de la SDIS el día 27 de agosto de 2024 9.3 Participe en jornada de sencibilización de salud mental desarrollada por el área de psicología.	9.1.1 ACTA TRASLADOS GRUPO 2 9.1.2 ACTA TRASLADOS GRUPO 6 9.2.1 ACTA VISITA 9.3.1 ACTA JORNADA SENCILILIZACIÓN
10. Las demás que la Supervisión del Contrato le designe, conforme al objeto contractual, de acuerdo con los lineamientos institucionales vigentes.	10.1 Se realiza solicitudes de insumos medicoquirurgicos para el mes de agosto.	10.1.1 MEMORANDO SOLICITUD DE ELEMENTOS MEDICOQUIRURGICOS

DATOS DEL SUPERVISOR	
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR (según cláusula de supervisión del contrato o memorando de designación)	OLGA MARCELA CUBIDES SALAZAR SUBDIRECTORA PARA LA DISCAPACIDAD
OBSERVACIONES FRENTE A LA SUPERVISIÓN (En caso en que el supervisor asuma la misma recientemente - si aplica)	
NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN (según memorando de designación)	MARIA ELENA CADENA CARRILLO

DATOS PLANILLA APORTES SEGURIDAD SOCIAL	
NÚMERO PLANILLA DE PAGO	9470952564
VALOR	$ 543.000
PERIODO	JULIO. 2024
FECHA PAGO	14 DE AGOSTO DE 2024

OBSERVACIONES



FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE MARIA VICTORIA PADILLA ESPINOSA

CÉDULA 1016077994