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	7	al	30	de marzo	de	2024
DEPENDENCIA	Subdirección para la Adultez	UNIDAD OPERATIVA		Hogar de paso dia y hogar de paso noche martires		

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

NOMBRE	MARIA ANGELICA NOVOA CULMA	IDENTIFICACIÓN	28652618
CORREO PERSONAL	dasaelnovoa2010@hotmail.com	NÚMERO CELULAR	3217749602

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Contrato No.	4924			Fecha de suscripción	28	02	2024	Plazo de ejecución (en días) 270
Fecha acta de inicio	7	03	2024	Fecha Terminación	6	12	2024	
Objeto del contrato	PRESTAR SERVICIO DE APOYO A LA GESTION PARA APOYAR EL ACOMPANAMIENTO Y ACCESO DE LOS USUARIOS A LOS PROGRAMAS, PROCEDIMIENTOS Y SERVICIOS DE SALUD REQUERIDOS POR LA POBLACION HABITANTE DE CALLE Y EN RIESGO DE ESTARLO, VINCULADA A LA SUBDIRECCION PARA LA ADULTEZ							

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

Valor Inicial del contrato:	$	25.939.440
Valor adiciones (si aplica)		
Valor Total Contrato	$	25.939.440
Saldo pendiente por ejecutar	$	25.939.440
Valor Pagado	$	-
Valor Cobro periodo	$	2.305.728

Porcentaje de Avance Físico	8,89%
Porcentaje de Avance Financiero	0,00%

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
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
1.1. Apoyar acciones que contribuyan a la atención integral en salud de la población habitante de calle o en riesgo de estarlo en la unidad operativa o estrategia, relacionados con la prestación de los servicios sociales a cargo de la Subdirección para la Adultez en el marco del Proyecto, bajo las condiciones de flexibilidad establecidas por la entidad y teniendo en cuenta las medidas de bioseguridad.	1.1 Se realizaron las respectivas valoraciones a ciudadanos que manifestaron sentirse mal de salud brindando atención oportuna y de esta maneta evitar complicaciones en sus estados de salud 19/03/2024 1.2 Se brindó apoyo para activar ruta de la salud a un ciudadano que presento complicaciones en su estado de salud 19/03/2024 1.3 Se realizo la debida limpieza y desinfección del área de salud dejando desinfectado este espacio 13/03/2024	Anexo 1.1: Registro fotográfico: valoración de enfermería 19/03/2024 Anexo 1.2 Registro fotográfico activación de la línea 123 19/03/2024 Anexo 1.3 Registro fotográfico limpieza y desinfección 13/03/2024
2.2.Apoyar acciones de trámites administrativos, orientación, acompañamiento, suministro, custodia y seguimiento para el acceso a órdenes y entrega de medicamentos prescritos a la población habitante de calle o en riesgo de estarlo en la unidad operativa o estrategia correspondiente, relacionados con la prestación de los servicios sociales a cargo de la Subdirección para la Adultez en el marco del Proyecto	2.1 Realizamos las debidas entregas de medicamentos a los ciudadanos que cuentan con sus debidas formulas medicas 15/03/2024 2.2 Se verificaron tarros de medicamentos donde actualizamos los rótulos con las fórmulas medicas actuales 09/03/2024 2.3 Se realiza el recibido y posterior registro de ingreso de tratamientos farmacológicos 16/03/2024	Anexo 2.1: Registro fotográfico formato entrega de medicamentos 15/03/2024 Anexo 2.2 Registro fotográfico cambio de rótulos de medicamentos 09/03/2024 Anexo 2.3 Registro fotográfico ingreso de medicamentos 16/03/2024
3.3.Apoyar acciones significativas, pedagógicas, psicoeducativas y/o formativas orientadas al cuidado en salud emocional y física, adherencia a tratamientos médicos, desarrollo de capacidades, mitigación y reducción del daño de la población habitante de calle o en riesgo de estarlo en la unidad operativa o estrategia correspondiente, entre otros factores relacionados con la prestación de los servicios sociales a cargo de la Subdirección para la Adultez en el marco del Proyecto.	3.1 Se realizo articulación con la secretaria de salud para atención de psicología 16/03/2024 3.2 se apoyó el taller con la subred sur occidente en tema de enfermedad de Hansen y lepra 16/03/2024 3.3 Se brindo apoyo en reunión con el grupo de seguimiento 08/03/2024	Anexo 3.1 Registro fotográfico Apoyo taller de psicología 16/03/2024 Anexo 3.2 Registro fotográfico Apoyo secretaria de salud 16/03/20 Anexo 3.3 Registro fotográfico reunión con grupo de seguimiento 08/03/2024
4.4.Aportar insumos oportunos para la construcción de respuestas a solicitudes, requerimientos e inquietudes presentadas por la ciudadanía en general, entes de control, Secretaria Distrital de Integración Social y demás entidades, cumpliendo los criterios de oportunidad, claridad y veracidad.	4.1 Se realizan las llamadas correspondientes para solicitar citas médicas de control 19/03/2024 4.2 Se continúa realizando la toma de firmas de la administración de medicamentos 15/03/2024 4.3 Se realiza el respectivo ingreso de medicamentos de los usuarios del servicio 16/03/2024	Anexo 4.1 Registro fotográfico solicitud de citas 19/03/2024 Anexo 4.2 registro fotográfico formato de firmas medicamentos 15/03/2024 Anexo 4.3 Registro ingreso de medicamentos 16/03/2024
5.5.Cumplir con las demás instrucciones que sean requeridas por el supervisor y que estén dentro del objeto del contrato, durante el tiempo de ejecución	5.1 Brindamos apoyo en el ingreso de los ciudadanos al servicio en los diferentes horarios de ingreso donde realizamos la sensibilización de ingreso y recomendaciones de salud 09/03/2024 5.2 Realizamos empalme de enfermería 07/03/2024 5.3 Participamos en las reuniones donde fuimos citadas por líder del servicio 19/03/2024	Anexo 5.1 Registro fotográfico ingreso y sensibilización 09/03/2024 Anexo 5.2 registro fotográfico Empalme de enfermería 07//03/2024 Anexo 5.3 Registro fotográfico Reunión con líder 19/03/2024

DATOS DEL SUPERVISOR

NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR (según cláusula de supervisión del contrato o memorando de designación)	Carlos Alberto Cardozo Amaya Subdirector para la adultez
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)	NILSON ISNALDY GUTIERREZ

DATOS PLANILLA APORTES SEGURIDAD SOCIAL

NÚMERO PLANILLA DE PAGO	1061384712
VALOR	$ 398.300
PERIODO	FEBRERO
FECHA PAGO	11/03/2024

OBSERVACIONES

Maria Angelica Novoa Culma

FIRMA DEL CONTRATISTA
NOMBRE MARIA ANGELICA NOVOA CULMA
CÉDULA 28652618