Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20241003-095524-a69706-34326364
2024-10-03T12:39:42-05:00 - Pagina 1 de 6

Generales

a que corresponde el informe	1/09/2024 A 30/09/2024			
orta algun desempeño deficiente o a mejorar?	SI		NO	X
aje de ejecución	**Física**		**Presupuestal**	
	84.0%		73.0%	

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	2332
Fecha de Contrato	9/02/2024
Fecha Aprobación de Poliza	N/A
Contratista	YANIRIS JOHANA ARNEDO PEREZ
Cédula de ciudadania o NIT	1082839620
Proyecto	7771-Fortalecimiento de las oportunidades de inclusión de las personas con discapacidad y sus familias,
Valor	$39,370,968.00
Plazo	270 DIAS
Fecha Acta Inicio	15/02/2024
Fecha Terminacion Proyectada del Contrato	14/11/2024
Adicion	
Prorroga	
Suspensión	
Fuente de financiación	02168 2-100-I009 - VA-SGP PROPÓSITO GENERAL
Objeto	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN FONOAUDIOLOGIA PARA LA ATENCION INTEGRAL EN EL MARCO DE LOS SERVICIOS SOCIALES DE LA SUBDIRECCION PARA LA DISCAPACIDAD Y DE LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES VIGENTES

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: 20241003-095524-a97f06-34326364
2024-10-03T12:39:42-05:00 - Pagina 2 de 6

de cumplimento de las obligaciones:

obligaciones	Obligación	Estado	Observación
1	Efectuar la caracterización e identificación de las necesidades de la población con discapacidad del servicio, empleando los instrumentos vigentes definidos por la entidad.	Satisfactorio	Realiza procesos de caracterización, así como la ponderación de sistemas de apoyo, en función de formular o ajustar planes de intervención
2	Construir, ejecutar, hacer seguimiento, fortalecimiento y ajuste a los Planes de Atención Individual (PAI), informes y conceptos de las personas con discapacidad, desde su rol profesional, de acuerdo con los lineamientos técnicos definidos por la Subdirección para la Discapacidad vigentes.	Satisfactorio	Realiza el seguimiento en relación con los avances y logros obtenidos durante los procesos de intervención. Participa en estudios de caso programados, con el fin de realizar ajuste al plan de atención.
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.	Satisfactorio	Apoya técnicamente las actividades básicas cotidianas y de la vida diaria, promoviendo su independencia. Planea y ejecuta actividades lúdico-recreativas. realiza los ajustes razonables requeridos por los NNA durante la ejecución de sus actividades
4	Realizar la planeación e implementación de actividades que contribuyan a generar, mantener y potencializar las habilidades y capacidades de comunicación y lenguaje de los participantes del servicio, junto con las relacionadas con el componente de alimentación, y ejecución de procesos inclusivos en diferentes entornos de las personas con discapacidad, sus familias y personas cuidadoras, de conformidad con los lineamientos institucionales vigentes.	Satisfactorio	Diseña planes de intervención de los NNA, en función del fortalecimiento delas habilidades miofuncionales, comunicativas y de lenguaje. Planea y ejecuta actividades en función de fortalecer habilidades
5	Gestionar y ejecutar acciones de articulación que favorezcan los procesos de inclusión efectiva y la ampliación de redes de las personas con discapacidad, sus familias y cuidadores(as) en los diferentes entornos, de acuerdo con los lineamientos técnicos vigentes de la Subdirección para la Discapacidad.	Satisfactorio	Realiza articulación con otras entidades e instituciones en función de promover la participación de los NNA en otros espacios
6	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.	Satisfactorio	Aporta información para el reporte de meta
7	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.	No Aplica	No se designan actividades adicionales a su objeto contractual
8	Asistir y aportar en las reuniones y actividades territoriales, convocadas por la ordenación del gasto, supervisión del contrato y la Subdirección para la Discapacidad.	Satisfactorio	No aporta evidencia dado que no desarrolla actividades en el marco de la presente obligación.
9	Las demás que la Supervisión del Contrato le designe, conforme al objeto contractual, de acuerdo con los lineamientos institucionales vigentes.	Satisfactorio	No se asignan actividades adicionales a sus obligaciones contractuales.

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

3. Recomendaciones o sugerencias acerca del desempeño del contratista:

LA PROFESIONAL PRESNETA UN BUEN DESEMPEÑO DE SUS OBLIGACONES, APORTANDO TÉCNICAMENTE EN EL PLAN DE ATENCIÓN, EN FUNCIÓN DE LAS HABILIDADES Y COMPETENCIAS DE LOS NNA

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

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20241003-095324-a69706-34326364
2024-10-03T12:39:42-05:00 - Pagina 3 de 6

ión de los pagos a la seguridad social y aportes parafiscales:

Item	Periodo de pago Año-Mes	Fecha Pago Año - Mes - Día	Valor
	agosto de 2024	2024 - 09 - 09	$218,800.00
	agosto de 2024	2024 - 09 - 09	$280,000.00
	agosto de 2024	2024 - 09 - 09	$9,200.00

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:

Seguridad Social	Pago salud y pensión.pdf
Bitacora Actividades	FORMATO BITÁCORA DE ACTIVIDADES.pdf
Certificacion de Contratos suscritos con entidades del estado	FormatoCertificacionContratosSuscritosEntidadesEstado (2).pdf
Evidencia / Informe Final	Informe de Gestión Septiembre 2024.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 EN EL CUMPLIMIENTO DE LA META EN CUANTO GARANTIZAN LAS ACCIONES DE FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES EN FUNCIÓN DE GENERAR PROCESOS DE INCLUSIÓN DE LAS PCD, ASI COMO LA ATENCIÓN CON CALIDAD Y CALIDEZ

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: 03/10/2024

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20241003-095524-4d9706-34326364
2024-10-03T12:39:42-05:00 - Pagina 4 de 6

OLGA MARCELA CUBIDES SALAZAR

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20241003-095324-a09706-34326364
2024-10-03T12:39:42-05:00 - Pagina 5 de 6

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

2024_09_2332_2024_YANIRIS_JOHANA_ARNEDO_PEREZ_INFORMESUPERVISION

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20241003-095324-a09706-34326364

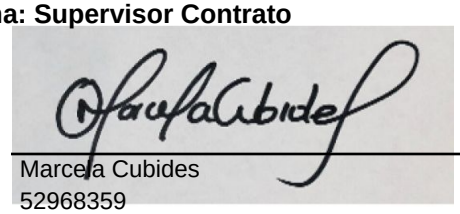
Estado: Finalizado

Creación: 2024-10-03 09:53:24

Finalización: 2024-10-03 12:39:41

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: 20241003-095324-a09706-34326364
2024-10-03T12:39:42-05:00 - Pagina 6 de 6

REPORTE DE TRAZABILIDAD

2024_09_2332_2024_YANIRIS_JOHANA_ARNEDO_PEREZ_INFORMESUPERVISION

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20241003-095324-a09706-34326364

Creación: 2024-10-03 09:53:24

Estado: Finalizado

Finalización: 2024-10-03 12:39:41

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.: 2024-10-03 09:53:34 Lec.: 2024-10-03 12:39:37 Res.: 2024-10-03 12:39:41 IP Res.: 186.84.178.27