Municipio de La Estrella	INFORME DE ACTIVIDADES Y ACTA DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN	
Código: FO-SJ-03	Versión:03	Fecha de Aprobación: 23-09-2019

CONTRATO N°	3732024 del 07 de febrero 2024
CONTRATANTE:	ALCALDIA MUNICPIO DE LA ESTRELLA
CONTRATISTA:	GINA MARIA ALVAREZ GIRALDO
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR:	CAROLINA OCAMPO HERNANDEZ SECRETARIA DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO INTÉRPRETE Y FACILITADOR DE LA LENGUA DE SEÑAS A LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD AUDITIVA, A SU GRUPO FAMILIAR Y A LA COMUNIDAD DEL MUNICIPIO DE LA ESTRELLA
VALOR:	$17.556.000
PLAZO:	CUATRO (4) MESES
FECHA DE INICIO:	07 DE FEBRERO DE 2024
OTRO SI N.:	3732024 del 07 DE JUNIO 2024
VALOR OTRO SI:	$8.778.000
PLAZO OTRO SI:	DOS (2) MESES

ASISITENTES A LA REUNION			
INTERVENTOR (ES) Y/O SUPERVISORES	CAROLINA OCAMPO HERNANDEZ		
POR PARTE DEL CONTRATISTA	GINA AMRIA ALVAREZ GIRALDO		
LUGAR DONDE SE REALIZA LA REUNION	SECRETARIA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL		
HORA DE INICIO	3:00 PM	HORA DE FINALIZACION	4:00 PM

VERIFICACION DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO		
ACTIVIDAD (Traer del contrato o la Orden de Servicio)	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	OBSERVACIONES

ESCANEADO

Powered by CamScanner

Desarrollar 16 talleres sobre los contenidos programáticos propios de la iniciación en el Curso Básico de Lengua de señas colombiano (Nivel 1-2-3)	Se realiza cuatro (4) sesiones del taller de sensibilización hacia la Lengua de Señas "Con tus Ojos Óyeme" nivel avanzado Una participación de 40 personas	Evidencia registro fotográfico One Drive reporte de evidencias contractuales secretaria de salud y protección social con el nombre de la contratista y SECOP II con el número de contrato
Desarrollar 16 talleres sobre los contenidos programáticos propios de la continuidad en el curso Avanzado de Lengua de señas colombiano (Nivel 4-5 e Inicios de interpretación)	Se realizan cuatro (4) sesiones del taller de sensibilización hacia la Lengua de Señas "Con tus Ojos Óyeme" nivel avanzado Con una participación de 22 personas	Evidencia registro fotográfico One Drive reporte de evidencias contractuales secretaria de salud y protección social con el nombre de la contratista y SECOP II con el número de contrato
Desarrollar 16 talleres sobre los contenidos programáticos propios de la continuidad en el curso niños de Lengua de señas colombiano.	Se realizan cuatro (4) sesiones del taller de sensibilización hacia la Lengua de Señas "Con tus Ojos Óyeme" nivel avanzado niños, participan 8 niños Se realiza cuatro (4) sesiones del taller de sensibilización hacia la Lengua de Señas "Con tus Ojos Óyeme" nivel avanzado jóvenes, participan 10 jóvenes	Evidencia registro fotográfico One Drive reporte de evidencias contractuales secretaria de salud y protección social con el nombre de la contratista y SECOP II con el número de contrato
Desarrollar 16 acompañamientos de Alfabetización a las personas sordas no usuarias de Lengua de Señas Colombiana.	Se realizan cuatro (4) sesiones de alfabetización a personas sordas no usuarias de Lengua de Señas en los sectores de cabecera; Tablaza e inmaculada. Participan cuatro (4) personas	Evidencia registro fotográfico One Drive reporte de evidencias contractuales secretaria de salud y protección social con el nombre de la contratista y SECOP II con el número de contrato
Desarrollar 20 capacitaciones de Lengua de Señas Colombiana al personal interno y/o externo de la administración	Se realiza tres (3) sesiones del taller de sensibilización hacia la Lengua de Señas "Con tus Ojos Óyeme" nivel básico para funcionarios de la administración municipal,	Evidencia registro fotográfico One Drive reporte de evidencias contractuales secretaria de salud y protección social con el nombre de la contratista y SECOP II con el número de contrato

ESCANEADO

Powered by CamScanner

municipal	participan 20 funcionarios Se realiza una (1) sesión de taller de sensibilización Lengua de Señas para docentes IE concejo Municipal Participan 12 docentes	
Prestar los servicios como intérprete y brindar acompañamiento a las diferentes empresas que tienen dentro de su planta de colaboradores personas con discapacidad auditiva.	-Acompañamiento como interprete en capacitación seguridad vial secretaria de movilidad en la empresa iluni{on 09 de julio -Acompañamiento como interprete en reunión con modelo de lengua y cultura en la UID 11 de julio -Acompañamiento como interprete en caso de migrante sorda, entrega de hijo en hogar sustituto 12 julio -Acompañamiento como interprete en evento empresa ilunion 16 de julio -Apoyo como interprete de lengua de señas en video informativo en empresa ilunion 16 de julio -Acompañamiento como interprete en video orgullosamente Siderenses 17 julio -taller de sensibilización de Lengua de Señas en empresa tipalma 22 julio -Acompañamiento como interprete en mesa PAE en IE Concejo Municipal 23 de julio -Acompañamiento como interprete a persona sorda en empresa ilunion versión libre 24 de julio	Actividad que se realiza a demanda Evidencia Formato FO-PA-03 control de asistencia, registro fotográfico One Drive reporte de evidencias contractuales secretaria de salud y protección social con el nombre de la contratista y SECOP II con el número de contrato

ESCANEADO

Powered by CamScanner

	--Acompañamiento como interprete en empresa tipalma para medición de clima laboral 25 julio -Acompañamiento como interprete en Foro educativo municipal 26 de julio	
Realizar visitas domiciliarias requeridas y articuladas con otras dependencias a familias que tengan una persona con discapacidad auditiva.	Se realiza apoyo a la visita domiciliaria de la persona migrante sorda con comisaria de familia	Actividad que se realiza a demanda Evidencia Formato FO-PA-03 control de asistencia, One Drive reporte de evidencias contractuales secretaria de Salud y Protección Social con el nombre de la contratista y SECOP II, con el número de contrato
Orientar y asesorar a los usuarios, sobre los programas de discapacidad del municipio así mismo a personas con Discapacidad Auditiva	-Asesoría presencial y virtual a usuarios sordos en la secretaria de Salud	Evidencia Formato FO-PA-07 One Drive reporte de evidencias contractuales secretaria de Salud y Protección Social con el nombre de la contratista y SECOP II, con el número de contrato
Convocar, planear y apoyar las inscripciones al programa; Así mismo, mantener los listados de asistencia al día para retroalimentar las bases de datos de los usuarios	Se mantiene actualizada la base de datos de los usuarios que participan en los talleres	Actividad desarrollada a principio del contrato y va actualizando a medida que se desarrolle el programa
Apoyar en el desarrollo de las encuestas de satisfacción y demás formatos de la entidad que hagan parte de los procedimientos en los que participa	La actividad se encuentra en el plan de trabajo y será ejecutada para los próximos meses de acuerdo a las actividades planeadas.	Esta actividad se realiza cada tres meses y se ejecutara en otro momento del contrato
Socializar los diferentes actos administrativos y normatividad vigente de	La actividad se encuentra en el plan de trabajo y será ejecutada para los próximos meses de	Actividad que se realiza en el Comité de Discapacidad el cual se hace tres veces al año.

ESCANEADO

Powered by CamScanner

discapacidad al representante en el Comité Municipal de Discapacidad de las personas sordas, así mismo facilitar su interpretación en el comité	acuerdo a las actividades planeadas.	Evidencia registro fotográfico One Drive reporte de evidencias contractuales secretaria de salud y protección social con el nombre de la contratista y SECOP II con el número de contrato
Participar en los eventos, actividades y reuniones que sean requeridos por el interventor del contrato, aquellos que sean solicitados desde el secretario de Salud y protección social y del despacho del señor alcalde.	-Acompañamiento los días lunes al grupo musical de personas con discapacidad tocando con el corazón	Actividad que se realiza a demanda Evidencia registro fotográfico One Drive reporte de evidencias contractuales secretaria de salud y protección social con el nombre de la contratista y SECOP II con el número de contrato
Presentar los informes que sean requeridos por el interventor del contrato	Se presentan un (1) informe de actividades realizadas en el mes de mayo	Evidencia registro fotográfico One Drive reporte de evidencias contractuales secretaria de salud y protección social con el nombre de la contratista y SECOP II con el número de contrato
Realizar un reporte mensual del avance físico, financiero y de gestión del contrato, de acuerdo a las recomendaciones del DNP (Departamento Nacional de Planeación) para el reporte del seguimiento de los proyectos de inversión en la plataforma SPI	se desarrollaron dieciocho (18) talleres de Sensibilización con tus ojos óyeme, en los que participan un total de **116 personas** se realizaron diecisiete (11) servicios de acompañamiento como intérprete	Avance al indicador de producto personas con discapacidad con servicios integrales plan de desarrollo 2020-2023

ESCANEADO

Powered by CamScanner

EVALUACION AL PROVEEDOR O CONTRATISTA

Califique de 1 a 5 según el grado de satisfacción. Donde 1 es el mínimo y 5 es el máximo

OPCIONES A EVALUAR	1	2	3	4	5
Cumplimiento al objeto contratado					✓
Calidad de las especificaciones del bien o servicio					✓
Cumplimiento de la entrega					✓
Atención y cumplimiento a los requerimientos entregados al contratista					✓

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORIA

COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	RESPONSABLE

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO

Concepto	Valor
Valor inicial del contrato	$17.556.000
Valor Adiciones	$8.778.000
Valor Total del Contrato	$26.334.000
Valor pagado	$20.920.900
Valor causado que no se ha pagado	$4.389.000
Valor total ejecutado	25.309.900
Saldo	$1.024.100

PAGOS REALIZADOS AL CONTRTISTA

Concepto (Anticipo, actas, pagos)	Fecha	Valor	Orden de pago
Pago 1	29/02/2024	$3.364.900	2434
Pago 2	02/03/2024	$4.389.000	3765
Pago 3	30/04/2024	$4.389.000	5607
Pago 4	30/05/2024	$4.389.000	7130
Pago 5	28/06/2024	$4.389.000	8967

ESCANEADO

Powered by CamScanner

Municipio de La Estrella	INFORME DE ACTIVIDADES Y ACTA DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN	
Código: FO-SJ-03	**Versión:03**	**Fecha de Aprobación: 23-09-2019**

FECHA DE LA PROXIMA REUNION	06 de agosto
El interventor y/o supervisor certifica que el Contratista cumplió satisfactoriamente con las actividades del objeto del contrato y con la obligación de pago al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensiones de conformidad con los preceptos consagrados en la Ley 797 de 2003.	
PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, FIRMAN LA PRESENTE ACTA LOS QUE EN ELLA INTERVINIERON A LOS 30 DIAS DEL MES DE JULIO 2024	
Carolina Ocampo Fernandez FIRMA	FIRMA
CAROLINA OCAMPO HERNANDEZ INTERVENTORA Y/O SUPERVISORA	GINA MARIA ALVAREZ GIRALDO CONTRATISTA

Periodo de cobro del 01 al 30 de julio 2024

V.b. Secop. J.P. Triana

ESCANEADO

Powered by CamScanner