

 DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.000.148-8	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO:	F-BS-23
		VERSIÓN:	04

Villavicencio, 16/12/2024

Doctor(a):
DIANA MARCELA GIRALDO AVILA
Secretaria social
Gobernación del Meta

INFORME DE SUPERVISIÓN

Objetivo del Informe

Mantener informada a la Gobernación del Meta sobre el desarrollo del contrato objeto de este informe, presentar evidencias de su ejecución y verificar que las actividades realizadas sean hechas con calidad y en los términos adecuados.

Contrato No. y Fecha:	Contrato 1968 de 24 de septiembre de 2024		
Clase de Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN		
Registro Presupuestal No. y Fecha:	11377 del 25 de septiembre de 2024		
Contratista:	Zapata Colonia David Stiven	Nit./c.c.	9770569
Representante Legal:	N/A	c.c.	N/A
Supervisor:	Khattyen Liesel Barragán Vasquez	c.c.	1121849977
Acto administrativo de designación supervisor: No. y Fecha	287 de septiembre 30 del 2024		
Objeto:			
DESARROLLAR ESTRATEGIAS QUE GARANTICEN EL MEJORAMIENTO DE LA ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR EN EL AREA DE LA GERONTOLOGIA EN EL MARCO DE LA POLITICA PUBLICA DE ENVEJECIMIENTO Y VEJEZ DEL DEPARTAMENTO DEL META			
Valor inicial del contrato: (Letras y Números)	Quince millones novecientos Mil Pesos MICte., (\$15.900.000)		
Término Inicial de Ejecución:	Tres (03) Meses		
Fecha de Inicio según Acta de Inicio:	30-09-2024	Fecha Finalización según Acta de Inicio:	29-12-2024

Modificaciones (Adiciones, Prórrogas, Suspensiones, Cesiones, Reinicios)			
Tipo de Modificación	Fecha de expedición del documento	Valor (Aplica solo para adiciones)	Tiempo (aplica solo para prórrogas)
N/A			
Término Total de Ejecución: (Inicial + prórroga)	N/A	Fecha Finalización: (Inicial + prórroga)	N/A
Valor total del contrato, incluyendo adiciones: (Letras y Números)	N/A		
*Diligencie sólo si existen modificaciones, de lo contrario N/A			
**Inserte filas si requiere			

 DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.000.148-8	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO:	F-BS-23
		VERSIÓN:	04

Periodo de Pago:	Del	30-10-2024	Al	29-11-2024				
Tipo de Pago:	Anticipo		Parcial	x	Final		No. de Pago	2

Valor Total Autorizado a Pagar (Letras y números Máximo 2 Decimales)	Cinco millones trescientos mil pesos mcte (\$5,300,000)
--	--

Se me designó como supervisor del contrato objeto de este informe, así para dar cumplimiento al Decreto No. 075 de 2021 por medio de la cual se adopta el Manual de Contratación, Supervisión e Interventoría del Departamento del Meta, me permito informar el desarrollo correspondiente al presente periodo de pago en los siguientes aspectos:

Cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato:

REQUISITOS	Si	No	N/A
Registro presupuestal	x		
Otorgamiento oportuno de las garantías tanto al inicio como a lo largo de la vida del contrato, de la aprobación de dichas garantías y las demás que correspondan según el contrato y la Ley			x
Existencia de las licencias y/o autorizaciones que se requieran contractual y legalmente para proceder a suscribir el acta de inicio del contrato)			x
Afiliación a Administradora de Riesgos Laborales ARL	x		
Publicaciones en Secop	x		
Publicaciones en SIA Observa	x		
Carpeta física actualizada en la Gerencia de asuntos contractuales	x		

Ejecución de las actividades en cumplimiento de las obligaciones específicas en el periodo del informe:

No	OBLIGACION ESPECIFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS
01	Realizar al inicio del contrato un plan de trabajo que dé cuenta del cumplimiento del objeto obligaciones contractuales, y una vez finalizado el contrato, entregar al/la supervisora en medio digital, los archivos productos generados durante la vigencia del contrato. Producto: Cronograma, de trabajo elaborado y productos contractuales en medio digital.	El contratista desempeño sus actividades planificando un plan de trabajo donde se evidencia el cumplimiento de los objetivos y obligaciones designadas en el contrato, añadiendo su respectivo cronograma de actividades junto con su plan de trabajo, el cual fue presentado con sus respectivos productos contractuales por medio de medios digitales como lo está establecido en sus obligaciones contractuales
02	Brindar asesorías a las administraciones municipales, Centros Vida y Centros de	En este periodo apoya y realiza asesorías Técnicas en los municipios de Villavicencio, San

 DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.000.148-8	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO:	F-BS-23
		VERSIÓN:	04

	Bienestar, en planificar y desarrollar acciones de promoción del envejecimiento activo y saludable, Producto; Presentación de la asesoría, actas de asistencia y planillas	juan de Arama y Mesetas las cuales son relacionadas a continuación; 25 de noviembre; Asesoría gerontológica en el municipio de San Juan de Arama 26 de noviembre; Auto cuidado en adulto mayor, municipio de Mesetas Meta 30 de octubre; Asesoría al centro de bienestar san camilo
03	Promover, Incentivar y fomentar el autocuidado, la independencia y la autonomía entre los adultos mayores del departamento del Meta, Producto; Planillas de asistencia y documento técnico	En esta actividad y siguiendo con el cronograma de trabajo Promueve, incentiva y fomenta la participación de la población adulto mayor y personas con discapacidad, con un taller en el que socializa que el envejecimiento activo no solo es un concepto clave para mejorar la vida de los adultos mayores, sino que también que representa una estrategia de salud pública y bienestar social, promoviendo y enfocando tanto a las personas mayores como a la sociedad en su conjunto, ya que ayuda a construir una comunidad más inclusiva, participativa y saludable. Además, expresa que el envejecimiento activo permite que los adultos mayores sigan siendo actores valiosos en sus comunidades, conservando su dignidad, autonomía y capacidad de disfrutar de una vida plena y satisfactoria, los días: 15 de noviembre; Auto cuidado en el adulto mayor, en la vereda Apiay 16 de noviembre; Taller de envejecimiento activo (estilos de vida saludable) Fundación Caepa, barrio porfía 07 de noviembre; Auto cuidado en el adulto mayor
04	Realizar valoraciones gerontológicas integrales a los adultos mayores, de acuerdo a las solicitudes allegadas a la Gerencia de adulto mayor y personas con discapacidad (físico y digital) y registro fotográfico	En este periodo de ejecución el contratista estuvo atento a los lineamientos de la secretaria 14 de noviembre; valoración
05	Coordinar, articular y monitorear las actividades deportivas y culturales que adelante el Gobierno Nacional, Departamental y Municipal Producto: Listados de asistencia con la información solicitada desde la Gerencia de Adulto Mayor y Personas con Discapacidad (físico y digital) y registro fotográfico	Para esta actividad estuvo atento a la directriz de la secretaria social

 DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.000.148-8	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO:	F-BS-23
		VERSIÓN:	04

06	Participar en los espacios, reuniones, mesas de trabajo y procesos convocados por la Secretaria Social, en el marco de su objeto contractual	En esta actividad asistió y participo en las reuniones convocadas por la Gerencia, la secretaria social y grupo lúdico y recreativo del cual hace parte el contratista los días relacionados a continuación: Capacitación Secretaria Social; 14 de noviembre Capacitación Secretaria de salud; 19 de noviembre Capacitación archivo; 12 de noviembre
07	Las demás que por naturaleza del contrato sean necesarias por la Secretaria Social	Durante el periodo estuvo atento a seguir directriz de la Secretaria Social 19,20 y 21 de noviembre; un nuevo comienzo otro motivo para vivir

Evaluación y Reevaluación del Contratista

Rango de Calificación	
Excelente	El contratista superó las especificaciones técnicas establecidas de los productos y/o servicios.
Bueno	El contratista cumplió las especificaciones técnicas establecidas de los productos y/o servicios.
Regular	El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades que no son graves, ni se considera que incumplió el mismo.
No Cumple	El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades graves y se considera que incumplió el mismo.

Evaluación y Reevaluación del Contratista	Calificación
CUMPLIMIENTO: (Oportunidad en la entrega de los productos y/o servicios; Atención a compromisos adquiridos)	Bueno
CALIDAD: (Grado en el que el producto y/o servicio cumple las necesidades y expectativas contractuales)	Bueno
COMUNICACIÓN: (Comunicación asertiva durante la ejecución del contrato)	Bueno
EVALUACIÓN GENERAL: (Percepción general sobre el producto y/o servicio suministrado)	Bueno

Cumplimiento de las Obligaciones de Seguridad Social:

Certifico que verifiqué el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social (salud,

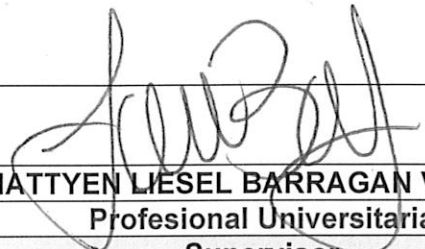
 DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.000.148-8	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO:	F-BS-23
		VERSIÓN:	04

pensión y ARL) y parafiscales correspondiente al periodo del presente informe como se establece en el Certificado del supervisor autorizando el pago.

Certificación de Cumplimiento General

De acuerdo con la información anteriormente suministrada y la contenida en el F-BS-16 certificado del supervisor autorizando el pago, certifico que durante el periodo objeto de este informe, el contratista cumplió a satisfacción las obligaciones del contrato, y cumplió con el pago del sistema de seguridad social, la cual fue verificada física y documentalmente por el suscrito.

Cordialmente;


KHATTYEN LIESEL BARRAGAN VASQUEZ
Profesional Universitaria
Supervisor