

 Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA		CÓDIGO	GF-FR-F005	
			VERSIÓN	2	
			FECHA DE APROBACIÓN		
	TRAMITE DE PAGO		DD	MM	AA
FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN		6	4	2024	
SECRETARÍA DE SALUD					
I. INFORMACION DE SUPERVISION					
Fecha de Expedición		Supervisor o Interventor		Teléfono o Ext.	
DD MM AA	NOMBRE: GLORIA CONSUELO MANCERA BERNAL			3139567289	
12 12 2024	PROFESIONAL UNIVERSITARIO				
II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION					
Nombre:					
Cargo:					
III. INFORMACIÓN CONTRACTUAL					
Nombre o Razon social del contratista		CC. / Nit			
ALDEMAR ORTIZ BERNAL		80.138.208			
IV. TIPO DE CONTRATO:					
Contrato	O.P.S.	Convencio	Fecha:	Contrato No.	
X			11/10/2024	2925	
FECHA INICIO:			Plazo Inicial	Adición	
11/10/2024	DOS (2) MESES Y VEINTE (20) DIAS SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024				
OBJETO					
PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO A LA GESTION PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES LOGISTICAS EN EL MARCO DEL MODELO DE ATENCION EN SALUD "SOACHA 360" PARA LA INTERPRETACION DE LENGUAJE DE SEÑAS PARA INFORMACION, EDUCACION Y COMUNICACION DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA					
V. PERIODO CERTIFICADO					
Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA		Informe No.		
01/12/2024	30/12/2024		FINAL		
VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO					
OBLIGACIONES ESPECIFICAS			VERIFICACIÓN		
1. PRESTAR UN SERVICIO DE INTERPRETACIÓN DE ALTA CALIDAD MEDIANTE LA DEBIDA PREPARACIÓN EN LENGUA DE SEÑAS ESCUCHAR, ATENDER Y TRADUCIR DISCURSOS ORALES DE UN IDIOMA A OTRO EN TIEMPO REAL, CONSERVANDO EL SENTIDO Y EL TONO DEL DISCURSO ORIGINAL DE LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD QUE ASISTE A NUESTROS			https://drive.google.com/drive/folders/1A8-KfwNOyRgOacgveP1U-PdDbdP_pu7y7usp=drive_link		
2. BRINDAR ATENCIÓN Y ORIENTACIÓN DE MANERA RESPETUOSA, OPORTUNA E INTEGRAL A LA POBLACION CON DISCAPACIDAD			https://drive.google.com/drive/folders/1A8-KfwNOyRgOacgveP1U-PdDbdP_pu7y7usp=drive_link		
3. APOYAR EL PROCESO DE SENSIBILIZACIÓN Y CAMBIO DE IMAGINARIOS FRENTE AL TEMA DE DISCAPACIDAD EN LOS DIFERENTES SECTORES Y ORGANIZACIONES, TENIENDO EN CUANTO LA TRANSVERSALIDAD EN LAS ACCIONES Y RUTAS DE ATENCIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL.			https://drive.google.com/drive/folders/1A8-KfwNOyRgOacgveP1U-PdDbdP_pu7y7usp=drive_link		
4. CAPACITAR EL PERSONAL DE ATENCIÓN CIUDADANA DE LA SECRETARIA DE SALUD COMO REQUISITO BÁSICO DE LA ATENCIÓN PRIORIZADA			https://drive.google.com/drive/folders/1A8-KfwNOyRgOacgveP1U-PdDbdP_pu7y7usp=drive_link		
5. BRINDAR EL ACOMPAÑAMIENTO E INTERPRETACIÓN CONSTANTE PARA EL PRESENTADOR Y/O COMUNICADOR SOCIAL EN TODAS LAS ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD, CUMPLIENDO CON LOS PROPÓSITOS DE DIFUSIÓN Y DIVULGACIÓN CONTEMPLADOS EN EL PLAN DE DESARROLLO Y DE ACUERDO A LOS REQUERIMIENTOS.			https://drive.google.com/drive/folders/1A8-KfwNOyRgOacgveP1U-PdDbdP_pu7y7usp=drive_link		
6. PARTICIPAR DE LAS DIFERENTES ACTIVIDADES, REUNIONES Y CAPACITACIONES QUE SE REQUIERA ENTREGANDO EVIDENCIA Y APORTES REALIZADOS POR MEDIO DE LOS FORMATOS ESTABLECIDOS PARA TAL EFECTO (ACTA, FORMATO DE ASISTENCIA, REGISTRO FOTOGRÁFICO CON FECHA Y DEMAS SOPORTES REQUERIDOS).			https://drive.google.com/drive/folders/1A8-KfwNOyRgOacgveP1U-PdDbdP_pu7y7usp=drive_link		
7. PRESENTAR SEMANALMENTE PROPUESTA DE PLAN DE TRABAJO CON ACTIVIDADES, FECHAS Y TIEMPOS DE ENTREGA.			https://drive.google.com/drive/folders/1A8-KfwNOyRgOacgveP1U-PdDbdP_pu7y7usp=drive_link		
8. CUMPLIR CON LAS DEMÁS OBLIGACIONES ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR DE CONTRATO.			https://drive.google.com/drive/folders/1A8-KfwNOyRgOacgveP1U-PdDbdP_pu7y7usp=drive_link		
En mi calidad de supervisor, previa verificación de los productos recibidos certifico que el contratista cumplió con las obligaciones en los términos y tiempos pactados, las cuales fueron verificadas y se avala el presente informe de conformidad con el Artículo 83 y 84 de la ley 1474 de 2011.					
Así mismo, el supervisor certifica que el contratista realizó el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y ari, presentando las planillas originales de acuerdo con lo establecido en la ley 789 de 2002 y Decreto 1709 de 2002.					
 GLORIA CONSUELO MANCERA BERNAL Firma del supervisor SECRETARÍA DE SALUD					