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°	1902025
CONTRATANTE:	ALCALDÍA MUNICIPIO DE LA ESTRELLA
CONTRATISTA:	NATALIA ANDREA GIL VELEZ
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR:	DIANA MARCELA BERRIO URÁN
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL PROCESO SOCIO FAMILIAR DEL PROGRAMA DE DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE LA ESTRELLA
VALOR:	$18.433.800
PLAZO:	4 Meses
FECHA DE INICIO:	17/01/2025
OTRO SI N.:	N/A
VALOR OTRO SI:	N/A
PLAZO OTRO SI:	N/A

ASISTENTES A LA REUNIÓN			
INTERVENTOR (ES) Y/O SUPERVISORES	**DIANA MARCELA BERRIO URÁN**		
POR PARTE DEL CONTRATISTA	**NATALIA ANDREA GIL VELEZ**		
LUGAR DONDE SE REALIZA LA REUNION	**SECRETARIA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL**		
HORA DE INICIO	**3:00 PM**	**HORA DE FINALIZACIÓN**	**4:00 PM**

VERIFICACIÓN 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
Desarrollar 75 Talleres Educativos de Promoción y Prevención condiciones y comportamientos saludables e identificación y control de factores de riesgo, crecimiento personal y social (en lo emocional, laboral, salud y familiar de las personas con discapacidad). A las familias de las personas con discapacidad.	N/A	Actividad proyectada en otro momento del contrato.

Powered by CamScanner

Realizar 15 visitas domiciliarias a demanda requeridas y articuladas con otras dependencias a familias que tengan una persona con discapacidad, y de seguimiento y asignación de ayudas técnicas.	N/A	Actividad proyectada en otro momento del contrato.
Orientar y asesorar a los usuarios, sobre los programas de discapacidad del municipio así mismo realizar 35 atenciones Psicosocial.	Se realiza planeación y citación de asesorías psicosociales a personas con discapacidad y sus familiares. Se realizaron 2 asesorías psicosociales para el manejo de impulsos.	Evidencia One Drive y SECOP II reporte de evidencias contractuales secretaria de salud y protección social con el número de contrato. Formato FO-PA-07
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	N/A	Actividad proyectada en otro momento del contrato.
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	N/A	Actividad proyectada en otro momento del contrato.
Administración del Banco de Ayudas Técnicas del programa de discapacidad.	Se recibió 1 radicado para préstamo de ayudas técnicas de personas con movilidad reducida y discapacidad física.	Formato: Solicitud y seguimiento de ayudas técnicas FO-SF-03
Realizar apoyo en el proceso de certificación verificando historias clínicas a demanda.	Se realizó entrega de requisitos para el proceso de certificación de persona con discapacidad física y se explicó para que se requiere el certificado de discapacidad. Se realizó revisión de historias clínicas con el objetivo de identificar diagnósticos confirmados de discapacidad según el CIE10.	Los documentos solicitados se deben enviar al siguiente correo en donde reposan evidencias de la documentación enviada por la comunidad con discapacidad: discapacidad@laestrella.gov.co.
Apoyar el programa de seguridad alimentaria curso de vida componente discapacidad directrices impartidas por la gerencia de seguridad alimentaria y nutricional MANÁ.	N/A	Actividad proyectada en otro momento del contrato.

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**

Presentar los informes que sean requeridos por el interventor del contrato.	Entrega de (1) informes de las actividades realizada en el mes de Enero en el SECOP II	Evidencia registro fotográfico One Drive y SECOP II reporte de evidencias contractuales secretaria de salud y protección social con el número de contrato Formato: Acta FO-PA-02
Mantener actualizado con base en la normatividad vigente el archivo documental del programa de discapacidad.	Se realizó mapeo de los archivos de gestión de calidad del programa de discapacidad según la normatividad vigente.	Se realizó mapeo de los siguientes archivos con base en la normatividad: Control de asistencia a los usuarios (FO-PA-07). Solicitud y seguimiento de ayudas técnicas (FO-SF-03)
Participar en los eventos 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.	Se participó en la reunión de grupo primario para la planeación de actividades del programa de inclusión.	Control de asistencia a los usuarios (FO-PA-07).
Realizar un reporte mensual del avance físico, financiero y de gestión del contrato, de acuerdo con las recomendaciones del DNP (Departamento Nacional de Planeación) para el reporte del seguimiento de los proyectos de inversión en la plataforma SPI	Se realizaron 10 caracterizaciones en la app SURVEY123 a personas con discapacidad del municipio de La Estrella.	Registro para la localización y caracterización de personas con discapacidad

EVALUACIÓN 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					X
Calidad de las especificaciones del bien o servicio					X
Cumplimiento de la entrega					X
Atención y cumplimiento a los requerimientos entregados al contratista					X

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA

COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	RESPONSABLE

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**

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO

Concepto	Valor
Valor inicial del contrato	$18.433.800
Valor Adiciones	$0
Valor Total del Contrato	$18.433.800
Valor pagado	$0
Valor causado que no se ha pagado	$2.150.610
Valor total ejecutado	$2.150.610
Saldo	$16.283.190

PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA

Concepto (Anticipo, actas, pagos)	Fecha	Valor	Orden de pago

FECHA DE LA PRÓXIMA REUNIÓN	28 De Febrero 2025

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 DÍAS 30 DEL MES DE ENERO 2025

FIRMA	Natalia Gil V. FIRMA
DIANA MARCELA BERRIO URÁN INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR (Del 17 al 30 de Enero 2025)	NATALIA ANDREA GIL VÉLEZ CONTRATISTA

Periodo de cobro del 17 al 30 de Enero 2025
Vo. Bo. SECOP II DIANA MARCELA BERRIO
Vo. Bo. ONE DRIVE DIANA MARCELA BERRIO

Powered by CamScanner