| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL<br>FORMATO INFORME DE EJECUCION DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN | Código: FOR-GEC-003<br>Versión: 1<br>Fecha: Memo I2021020844 - 14/07/2021<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

## DATOS GENERALES

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CONTRATISTA** | GINA VANESSA ANGEL FORERO, CEDULA DE CIUDADANIA No, 1032483149 | | | | |
| **CPS No.** | 3302 **de** 03/02/2025 | | | **PLAZO** | 225 días |
| **FECHA DE INICIO** | 11/02/2025 | **FECHA DE TERMINACIÓN** | 25/09/2025 | | |
| **PERIODO DE INFORME** | 11/02/2025 **A:** 28/02/2025 | | | **No. Informe** | 1 |
| **% EJECUCIÓN FISICA** | 8 | **% EJECUCIÓN FINANCIERA** | 0 | | |
| **SUPERVISOR** | MARTA ISABEL TORRES TORRES | **DEPENDENCIA** | SUBDIRECCION LOCAL FONTIBON | | |

## OBJETO CONTRACTUAL

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO EN LAS ACCIONES PARA EL CUIDADO DE LA SALUD EN LOS PROCESOS DE INCLUSION SOCIAL DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD, SUS FAMILIAS Y SUS PERSONAS CUIDADORAS EN LOS SERVICIOS SOCIALES Y ACCIONES MISIONALES DE LA SUBDIRECCION PARA LA DISCAPACIDAD DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES VIGENTES.

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES |
|---|---|
| 1.Participar en la ejecución de actividades relacionadas con el seguimiento de rutinas y actividades de la vida diaria (AVD) de las personas con discapacidad, conforme a los lineamientos técnicos establecidos por la Subdirección para la Discapacidad. | 1. Se realiza identificacion de las necesidades de los participantes que asisten a centro crecer en cuanto al control de esfinteres apoyo a la alimentacion y actividades basicas cotidianas. |
| 2. Realizar el suministro de medicamentos a los participantes que lo requieran, acorde con los soportes médicos y su respectiva actualización, realizando la recepción, almacenamiento y acompañamiento durante la administración de los mismos, cumpliendo estrictamente con las orientaciones del INVIMA y registrando evidencia del procedimiento, acorde con la normatividad vigente y los lineamientos técnicos de la Subdirección para la Discapacidad. | 2. Durante este mes de febrero se recibe un soporte medico de uno de los participantes que asiste a control de terapia fisica ocupacional, terapia fisica integral, psicoterapia individual, terapia de fonoaudiologia integral, se realiza acta y se entrega para archivar a la historia social de la participante. |
| 3. Realizar los registros requeridos para la exploración de condiciones físicas y mentales de los participantes de acuerdo al tipo de apoyo al ingreso, la permanencia y a la salida, teniendo en cuenta la oferta de los servicios sociales y los lineamientos institucionales vigentes. | 3.Se realiza registro en el formato de notas de enfermeria diario, la revision de los participantes se realiza dentro de la unidad operativa al ingreso y a la salida del mismo, durante el mes de febrero no se evidencian novedades para reportar. |
| 4.Brindar apoyo en el desarrollo de las actividades realizadas durante la prestación del servicio orientadas al fortalecimiento de habilidades y capacidades para las personas con discapacidad, sus personas cuidadoras y sus familias, en el marco de los lineamientos técnicos institucionales. | 4. Desde el area del cuidado para la salud se realiza un taller del cuidado y prevencion de enfermedades.<br>Se realiza apoyo en las diferentes actividades ludicas en los niños y niñas que asisten.<br>Realice acompañamiento en actividades pedagogicas realizadas para el desarrollo de habilidades y destrezas de los participantes. |
| 5.Reportar la información necesaria para alimentar el Sistema Integrado de Gestión, incluyendo el informe de metas y los insumos requeridos para responder a los requerimientos de organismos públicos y privados, tanto nacionales como distritales, de control político y de la ciudadanía, así como para elaborar reportes o documentos técnicos, en el marco de la oferta de los servicios y los lineamientos institucionales vigentes. | 5. Durante el mes de febrero no realice ningun tipo de valoracion ni estudio de caso, se proyecta para el mes siguiente participar.<br>Para el proximo mes arreglar los formatos de semaforizado. |
| 6. Asistir y participar en las reuniones y actividades territoriales, convocadas por la ordenación del gasto, supervisión del contrato y la Subdirección para la Discapacidad | 6. Durante el mes de febrero no pude asistir a ninguna reunion de padres de familia de proyecta para el siguente mes asistir a las reuniones convocadas. |
| 7.Las demás que la Supervisión del Contrato le designe, conforme al objeto contractual, de acuerdo con los lineamientos institucionales vigentes. | 7. Durante el mes de febrero realice apoyo en el centro de aprendizaje Amaru los dias del 11 de febrero hasta el dia 18 de febrero. Y en centro crecer fontibon desde el dia 19 de febrero hasta la fecha. |

## SEGURIDAD SOCIAL

| | Entidad | Mes | Valor | Fecha de Pago | No. Planilla |
|---|---|---|---|---|---|
| Salud | FAMISANAR | 01/01/2025 | $0 | 11/02/2025 | 00000 |
| Pension | PORVENIR | 01/01/2025 | $0 | 11/02/2025 | 00000 |
| ARL | POSITIVA | 01/01/2025 | $0 | 11/02/2025 | 00000 |

**Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013".**

FIRMA DEL CONTRATISTA

*La información registrada en el presente documento corresponde a lo ingresado por el usuario 1032483149 en el aplicativo IOPS, en calidad de contratista, y presentado ante la Secretaría Distrital de Integración Social el 06/03/2025 a las 21:41:47 horas (UTC-5)*