

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

DATOS GENERALES			
CONTRATISTA	GISELLE FERNANDA SALAS SANCHEZ, CEDULA DE CIUDADANIA No, 1106713553		
CPS No.	7739	de	26/04/2024
		PLAZO	270 días
FECHA DE INICIO	06/05/2024	FECHA DE TERMINACIÓN	05/02/2025
PERIODO DE INFORME	01/01/2025	A:	30/01/2025
		No. Informe	9
% EJECUCIÓN FISICA	98	% EJECUCIÓN FINANCIERA	87
SUPERVISOR	OLGA MARCELA CUBIDES SALAZAR		DEPENDENCIA
	SUBDIRECCIÓN PARA LA DISCAPACIDAD		

OBJETO CONTRACTUAL
PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA ATENCION INTEGRAL EN EL MARCO DE LOS SERVICIOS SOCIALES ACCIONES TRANSVERSALES Y TERRITORIALES DE LA SUBDIRECCION PARA LA DISCAPACIDAD Y DE LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES VIGENTES

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES
1. Participar en la ejecución de las actividades de las personas con discapacidad en el seguimiento de rutinas, actividades básicas cotidianas (ABC) y actividades de la vida diaria (AVD) programadas, siguiendo la línea técnica de la Subdirección para la Discapacidad	1.1 En el periodo comprendido del 1 al 30 de ENERO realice apoyo en comedor, ejecuto apoyo en la alimentación oral y verificación de consistencia de los alimentos según su dieta siguiendo el lineamiento de dietas de cada participante y cumpliendo el protocolo de bioseguridad, verificando consistencias de las mismas 1.2 Realizo apoyo de actividades de la vida diaria como el cepillado de dientes, lavado de manos, vestirse adecuadamente, supervisión y acompañamiento en control de esfínteres a los participantes que por su condición requiere apoyo, realizo cambio de pañal segun necesidad.
2. Realizar registro y actualización del seguimiento de enfermería, recepción, almacenamiento y acompañamiento durante la toma de medicamentos, con estricto cumplimiento de las orientaciones establecidas por el INVIMA y buenas prácticas de preparación de los mismos, verificando la actualización según soportes médicos y registrando evidencia del procedimiento de acuerdo a la normatividad vigente y los lineamientos técnicos establecidos por la Subdirección para la Discapacidad	2.1 Apoyo y registro en la toma de medicamentos a los participantes, cumpliendo las orientaciones establecidas por el INVIMA y las buenas practicas de preparacion de los mismos, verificando rotulado, hora correcta, participante correcto y fecha de vencimiento de los medicamentos.
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 los lineamientos técnicos institucionales vigentes	3.1 En el periodo comprendido del 1 al 30 de ENERO Realice revisión diaria física (cefalocaudal) durante la prestación del servicio, al ingreso, la permanencia y a la salida con el fin de determinar condiciones físicas y de salud, con el fin de identificar alteraciones o signos de alarma que ameriten una intervención inmediata o que ratifiquen estabilidad de los participantes.
4. Brindar apoyo en el desarrollo de las actividades orientadas para el fortalecimiento de habilidades y capacidades realizadas en el servicio, para las personas con Discapacidad, sus personas cuidadoras y sus familias, en el marco de los lineamientos técnicos institucionales	4.1 En el periodo comprendido del 1 al 30 de ENERO realizo apoyo en las actividades orientadas para el fortalecimiento de habilidades y capacidades realizadas en el servicio con los profesionales de cada area, realizando apoyo en el desarrollo de cada planeacion con los participantes de acuerdo a sus capacidades.
5. Brindar apoyo y acompañamiento a los participantes en las rutas de transporte para su movilización de su lugar de residencia al centro y del centro a su lugar de residencia.	5.1 Realizo acompañamiento en ruta USME 2, en la movilizacion de su lugar de residencia al centro y viceversa, preservando la salud mental y fisica de los participantes durante el recorrido.
6.Brindar los insumos de información con calidad y oportunidad, para la construcción de informes, documentos técnicos e historia social, apoyando la proyección de respuestas a requerimientos de los organismos públicos y privados, de carácter Nacional y Distrital, de control político, así como de la Ciudadanía, de acuerdo con los lineamientos institucionales vigentes.	6.1 En el periodo comprendido del 1 al 30 de ENERO realizo el registro de la informacion oportuna de los participantes en cada formato de historia social y demas formatos de acuerdo con los lineamientos institucionales vigentes, tales como los los formatos de seguimientos de enfermeria.
7. Asistir y aportar en las reuniones y actividades territoriales, convocadas por la ordenación del gasto, supervisión del contrato y la Subdirección para la Discapacidad.	7. En el periodo del mes de ENERO fui convocada a las reuniones mensuales de equipo.

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

8.Las demás que la Supervisión del Contrato le designe, conforme al objeto contractual, de acuerdo con los lineamientos institucionales vigentes.	8.1 En el periodo comprendido del mes de ENERO realizo acompañamiento en ruta USME 2 según asignación.
---	--

SEGURIDAD SOCIAL

	Entidad	Mes	Valor	Fecha de Pago	No. Planilla
Salud	SANITAS	01/12/2024	\$162,500	24/01/2025	82850297
Pension	PORVENIR	01/12/2024	\$208,000	24/01/2025	82850297
ARL	POSITIVA	01/12/2024	\$6,900	24/01/2025	82850297

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 1106713553 en el aplicativo IOPS, en calidad de contratista, y presentado ante la Secretaría Distrital de Integración Social el 31/01/2025 a las 16:19:38 horas (UTC-5)