ALCALDÍA DE PASTO	PROCESO CONTRATACIÓN			
	NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO **INFORME ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS**			
	FECHA 06-Sep-23	**VERSIÓN** 02	**CÓDIGO** CO-F-070	**PÁGINA** 1 de 3

Fecha de presentación del informe	**Día**	**Mes**	**Año**	**Informe Nº**	**Período de Informe**						
					Día	**Mes**	**Año**		**Día**	**Mes**	**Año**
	27	12	2024	1	08	10	2024	a	27	12	2024

Contrato No. 20243214

Contratista: SOMEB DE NARIÑO SALUD OCUPACIONAL Y REHABILITACIÓN INTEGRAL SAS Representante legal MIRIAM PAZ JOJOA

Tema del Informe: Presentación de Informe equivalente al pago de las acciones ejecutadas del contrato No 20243214, del periodo comprendido entre el 08 de octubre al 31 de diciembre como operador de este, de acuerdo con las evidencias allegadas en el periodo a la supervisora del contrato.

Tipo de Informe: Parcial		**Tipo de Informe:** Final	X

Descripción del Informe de Actividades

1. ***Realizar valoraciones clínicas multidisciplinarias simultáneas por un equipo de mínimo tres (3) profesionales, donde se incluya un médico general o especialista y dos (2) profesionales de alguna de las siguientes áreas: fisioterapia, terapia ocupacional, fonoaudiología, psicología, enfermería, optometría o trabajo social, bajo el lineamiento establecido por la Resolución 1197 de 2024 y su anexo técnico para certificación de discapacidad en modalidad institucional de personas remitidas por la Secretaría de salud del Municipio de Pasto.***

8 de octubre al 27 de diciembre: Asignación de 124 citas para valoración por equipo multidisciplinario para certificación de discapacidad de acuerdo a agenda disponiendo de agendas abiertas todas las semanas a partir de la fecha de inicio del contrato. Soporte: Archivo *asignación citas disponible en drive sms*

2. Coadyuvar a que en la valoración clínica multidisciplinaria se cuente con los apoyos y ajustes razonables que haya establecido el médico tratante, y que el procedimiento de certificación de discapacidad se desarrolle en los términos del anexo técnico de la Resolución 1197 de 2024.

8 de octubre al 27 de diciembre: Durante el procedimiento de valoración el equipo multidisciplinario brindo los apoyos o ajustes razonables para garantizar que la valoración se realice de acuerdo a la necesidad del paciente, se brindo apoyo con interprete de lengua de señas a pacientes sordos Soporte: Valoración clínica realizada a través de plataforma SISPRO

3. ***Coadyuvar a que el equipo multidisciplinario se asegure de que la persona solicitante comprenda de qué se trata la realización del procedimiento de certificación de discapacidad, que la información que de este se derive y su resultado se registrará en el Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad, y que esa información será utilizada para apoyar la formulación, implementación y seguimiento de políticas públicas, planes, programas y proyectos, orientados a la garantía de los derechos de las personas con discapacidad, como medio de verificación de la existencia de discapacidad o priorización para programas sociales y para el re direccionamiento a la oferta programática institucional. Una vez se cuente con la manifestación de voluntad del solicitante o excepcionalmente de la persona de apoyo, se iniciará la valoración clínica multidisciplinaria.***

8 de octubre al 27 de diciembre: Durante el procedimiento de valoración el equipo multidisciplinario brindo los apoyos y explico a la persona con discapacidad y su red de apoyo en que consiste el procedimiento de acuerdo a lo establecido en la Res 1197 de 2024 Soporte: Valoración clínica realizada a través de plataforma SISPRO

4. Informar a la persona con discapacidad o excepcionalmente a través de la persona de apoyo, los siguientes aspectos, asegurándose de que comprenda la información, para lo cual, de ser necesario, hará uso de los apoyos y ajustes razonables que requiera.

8 de octubre al 27 de diciembre: Durante el procedimiento de valoración el equipo multidisciplinario brindo los apoyos y explico a la persona con discapacidad y su red de apoyo en que consiste el procedimiento de acuerdo a lo establecido en la Res 1197 de 2024 Soporte: Valoración clínica realizada a través de plataforma SISPRO

5. Entregar el certificado de discapacidad generado por el Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad. En el evento que no sea posible la generación o la entrega del certificado de discapacidad en la cita, informarle las razones y motivos, y proceder a realizar las acciones pertinentes para resolver los inconvenientes. En todo caso, el certificado será entregado dentro de los cinco (5) días hábiles posteriores a la realización de la valoración clínica multidisciplinaria.

8 de octubre al 27 de diciembre: Se entregaron 124 certificados de discapacidad de acuerdo a lo establecido en la Res 1197 de 2024 Soporte: Valoración clínica realizada a través de plataforma SISPRO

6. Informar a la persona con discapacidad o excepcionalmente a su red de apoyo la posibilidad de solicitar una segunda opinión, así como las condiciones para ello, descritas en el artículo 11 de la presente resolución, en caso de no estar de acuerdo con el resultado del procedimiento de certificación de discapacidad.

8 de octubre al 27 de diciembre: Durante el procedimiento de valoración el equipo multidisciplinario brindo los apoyos y explico a la persona con discapacidad y su red de apoyo en que consiste el procedimiento de acuerdo a lo establecido en la Res 1197 de 2024 Soporte: Valoración clínica realizada a través de plataforma SISPRO

7. Entregar a la secretaria de salud el consolidado de las valoraciones clínicas multidisciplinarias realizadas para el procedimiento de certificación de discapacidad.

8 de octubre al 27 de diciembre: Se realiza entrega de 124 certificados de discapacidad realizados a través de la plataforma SISPRO de acuerdo al procedimiento establecido en la Res 1197 de 2024 Soporte: Valoración clínica realizada a través de plataforma SISPRO

Conclusiones y Recomendaciones del Supervisor y/o Interventor

NA

Nota: (en caso de presentar anexos con el informe enúncielos y adjúntelos a este documento)

- Certificado pago de cuenta
- Certificado de cumplimiento.
- Constancia copia del pago de salud y pensión.
- Informe de actividades.

- Factura electrónica por 124 valoraciones
- Certificado de parafiscales
- Copia tarjeta profesional contador
- Estampillas

Contratista	Firma
SOMEB DE NARIÑO SALUD OCUPACIONAL Y REHABILITACIÓN INTEGRAL SAS Representante Legal MIRIAM PAZ JOJOA	MIRYAM PAZ JOJOA

CERTIFICACIÓN DE SUPERVISOR

1. **Componente técnico:** en mi calidad de supervisor certifico que las actividades aquí consignadas, fueron verificadas y se han desarrollado conforme la información relacionada en la "Descripción del Informe de Actividades" y sus soportes.

2. **Componente administrativo, financiero, contable:**

DETALLE	VALOR
Valor total del Contrato:	**$ 20.000.000**
Valor ejecutado (Acumulado):	**$19.905.348**
Valor a pagar:	**$19.905.348**
Valor pendiente a ejecutar:	**$94.652**

3. **Componente jurídico:** Se ha verificado el cumplimiento del sistema de seguridad *social, impuestos, tasas y contribuciones, normatividad aplicable según aplique y* las obligaciones contractuales.

Certifica Interventor o Supervisor	Firma
RUTH CECILIA DE LA CRUZ TREJO Profesional Especializada en Área Salud.	

Ruta de acceso:
https://docs.google.com/spreadsheets/d/1MFnAyZTQDuqI2XwyYDCHFNOodYGUn8DLOgy3r8cBLAo/edit?gid=2137145225#gid=2137145225