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


DATOS GENERALES

CONTRATISTA	MARTIN ARMANDO GUTIERREZ RODRIGUEZ, CEDULA DE CIUDADANIA No, 79987243			
CPS No.	2999	de	12/02/2024	
FECHA DE INICIO	19/02/2024	FECHA DE TERMINACIÓN	18/11/2024	
PERIODO DE INFORME	01/11/2024	A:	18/11/2024	
% EJECUCIÓN FISICA	100	% EJECUCIÓN FINANCIERA	93	
SUPERVISOR	OLGA MARCELA CUBIDES SALAZAR		DEPENDENCIA	SUBDIRECCIÓN PARA LA DISCAPACIDAD
		PLAZO	270 días	
		No. Informe	10	

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL SEGUIMIENTO Y ORIENTACION EN LA IMPLEMENTACION DE LA LINEA TECNICA Y OPERATIVA EN EL PROGRAMA DE ACCIONES DE CUIDADO PARA LA SALUD EN LOS SERVICIOS SOCIALES Y ESTRATEGIAS Y ACCIONES TRANSVERSALES DE LA SUBDIRECCION PARA LA DISCAPACIDAD EN EL MARCO DE LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES VIGENTES

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES
1. Brindar apoyo en las acciones requeridas para la implementación del programa de cuidado de la salud, que favorezca la óptima atención integral de las personas con discapacidad, sus familias y sus personas cuidadoras participantes de la Subdirección para la Discapacidad, acorde a la normatividad y los lineamientos institucionales vigentes.	Para la vigencia de este informe, se apoya desde la realización de seguimientos técnicos en salud, garantizando la óptima prestación de los servicios, validando el estado general de los participantes, sus condiciones de salud y seguimientos médicos y apoyando en la revisión del correcto diligenciamiento de los formatos, acordes con normatividad y lineamientos institucionales vigentes. A través de las visitas requeridas para la implementación del programa de cuidado de la salud, que favorezcan la óptima atención integral de las personas con discapacidad, sus familias y cuidadores(as) participantes de los servicios sociales en los centros integrarte de atención interna.
2. Brindar apoyo para la atención y cuidado de la salud de las personas con discapacidad, sus familias y sus personas cuidadoras participantes de la Subdirección para la Discapacidad, de acuerdo con la normatividad y lineamientos institucionales vigentes.	Para la vigencia de este informe, se apoya a la atención y el cuidado de la salud de las personas con discapacidad participantes de los servicios, por medio de las reuniones articuladas en los centros crecer, como fomento de la calidad en la prestación de los servicios dirigido a los participantes y sus familias, de acuerdo con la normatividad y lineamientos institucionales vigentes.
3. Brindar apoyo en ejercicios de socialización sobre la implementación del programa de cuidado a la salud en los servicios sociales, estrategias y acciones trasversales de la Subdirección para la Discapacidad, de acuerdo con la normatividad vigente y los lineamientos institucionales vigentes.	Para la vigencia de este informe, se apoya por medio del acompañamiento y seguimiento de las condiciones físicas y mentales de participantes que requieren verificación, de acuerdo con la normatividad vigente y los lineamientos institucionales vigentes, con el objetivo de garantizar las acciones desarrolladas desde el programa de acciones de cuidado a las familias y promover pautas de corresponsabilidad.
4. Apoyar las actividades de caracterización e identificación de la población con discapacidad, sus familias y sus personas cuidadoras, aplicando las técnicas e instrumentos definidos por la entidad.	Para la vigencia de este informe, se apoyan las actividades de caracterización e identificación de la población con discapacidad por medio de la verificación, actualización y registro de visitas y novedades en el drive del programa y la gestión documental. También se realizan visitas de seguimiento técnico en salud a los centros integrarte de atención externa, validando el estado general de los participantes, sus condiciones de salud y seguimientos médicos y apoyando en la revisión del correcto diligenciamiento de los formatos, acordes con normatividad y lineamientos institucionales vigentes
5. Asistir y participar en las reuniones convocadas por la Secretaría Distrital de Integración Social, el ordenador del gasto y la Subdirección para la Discapacidad	Para la vigencia de este informe, se asiste y participa en las reuniones convocadas por la secretaria distrital de integración social y la subdirección para la discapacidad, como la Socialización del anexo técnico y Mesa de trabajo articulado como reunión mensual, validación de formatos de traslados. Así como también, reuniones conjuntas con algunos centros de atención y equipo Programa de Acciones de cuidado para la salud
6. Brindar los insumos requeridos y apoyar en la proyección de respuesta para contestar los requerimientos de los organismos públicos y privados, de carácter Nacional y Distrital, de control político, así como a los ciudadanos y ciudadanas, coherentes con la línea técnica de la Subdirección para la discapacidad y la Política Pública de Discapacidad.	Apoye a través de brindar respuesta oportuna a los requerimientos de los organismos públicos y privados, así como a los ciudadanos y ciudadanas, coherentes con la línea técnica de la Subdirección para la discapacidad y la Política Pública de Discapacidad por medio de la recepción de los correos con novedades reportadas en salud y atención de los participantes y protocolos de salidas extramurales, por medio del direccionamiento de la información al referente técnico cuando es pertinente.

 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

7. Las demás que el Supervisor del Contrato designe conforme al objeto contractual a desarrollar, según los lineamientos de la Subdirección para la Discapacidad.	Para la vigencia de este informe, se realizan actividades enmarcadas en el cronograma individual para el desarrollo de las funciones asignadas con el desarrollo del programa.
---	--

SEGURIDAD SOCIAL

	Entidad	Mes	Valor	Fecha de Pago	No. Planilla
ARL	POSITIVA	01/10/2024	\$6,800	14/11/2024	9476321734
Pension	COLPENSIONES	01/10/2024	\$208,000	14/11/2024	9476321734
Salud	SURA	01/10/2024	\$162,500	14/11/2024	9476321734

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 79987243 en el aplicativo IOPS, en calidad de contratista, y presentado ante la Secretaría Distrital de Integración Social el 29/11/2024 a las 15:49:02 horas (UTC-5)
