



| | | |
|--|--|---------------------|
|  ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Integración Social | PROCESO DE ADQUISICIONES ETAPA ENTREGAR Y LIQUIDAR ADQUISICIONES EJECUCION CONTRATO FORMATO INFORME DE SUPERVISION | CODIGO: F-AD-SC-001 |
| | | VERSION: 1 |
| | | FECHA: 30-mar-2011 |
| | | PÁGINA: 1 de 3 |

Datos Generales

| | | | | | |
|--|--|------------------------|---|--------------|--|
|  Firmado Electrónicamente con AZSign Acuerdo: 20231129-174300-43Recp-73912987 2023-11-29 12:03:14-05:00 - Página 1 de 5 | PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME | 1/11/2023 A 30/11/2023 | | | |
| | ¿Reporta algún desempeño deficiente o a mejorar? | SI | X | NO | |
| | PORCENTAJE DE EJECUCION | Física | | Presupuestal | |
| | | 44.0% | | 35.0% | |

| | |
|-----------------------|---|
| Datos del Supervisor | |
| Nombre del supervisor | OMAR GUILLERMO MORENO TORRES |
| Función | SUBDIRECCION LOCAL SAN CRISTOBAL |
| | SUBDIRECTOR(A) LOCAL PARA LA INTEGRACION SOCIAL |
| Localidad | NIVEL CENTRAL - EDIFICIO SAN MARTÍN |
| Apoyo supervisión | ANGELICA ROCIO CUELLO GONZALEZ |


| | |
|---------------------------------------|--|
| Datos del contrato supervisado | |
| Número de Contrato | 8570 |
| Fecha de Contrato | 27/06/2023 |
| Contratista | IVAN VARELA ACOSTA |
| Cédula de ciudadanía o NIT | 80734512 |
| Proyecto | 7771-Fortalecimiento de las oportunidades de inclusión de las personas con discapacidad y sus familias, |
| Valor | \$44,066,000.00 |
| Plazo | 330 DIAS |
| Fecha Acta Inicio | 4/07/2023 |
| Fecha Terminacion Proyectada Contrato | 3/06/2024 |
| Adiciones | |
| Prorrogas | |
| Suspensión | |
| Objeto | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMEROA PARA REALIZAR LOS PROCESOS Y ACCIONES DEL CUIDADO DE LA SALUD EN LOS SERVICIOS SOCIALES DE LA SUBDIRECCION PARA LA DISCAPACIDAD EN EL MARCO DE LOS LINEAMIENTOS TECNICOS INSTITUCIONALES |

Seguimiento Contractual

1.Cumplimiento del objeto:
SE DEBE DAR RESPUESTA A LA OBLIGACIÓN 9, DEBIDO QUE DESDE QUE INCIO EL CONTRATO EN EL MES DE JULIO NO SE HA DADO RESPUESTA A LA MISMA EN CUENTO A LA REUNIÓN PERIÓDICA CON EL PROFESIONAL EN NUTRICIÓN.

2.Grado de cumplimiento de las obligaciones:

| No Obligaciones | Obligaciones | Estado | Obligación |
|-----------------|---|---------------|----------------------------|
| 1 | Realizar la caracterización e identificación de las necesidades de la población, aplicando las técnicas e instrumentos definidos por la entidad | Satisfactorio | Cumplió con la Obligación. |
| 2 | Brindar atención a las personas con discapacidad, sus familias y cuidadores.as, participantes del servicio, acorde a la Política Pública de Discapacidad para el Distrito Capital y los lineamientos de la Subdirección para la Discapacidad. | Satisfactorio | Cumplió con la Obligación. |

| | | |
|--|---|---------------------|
|  <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Integración Social</p> | <p>PROCESO DE ADQUISICIONES ETAPA ENTREGAR Y LIQUIDAR ADQUISICIONES EJECUCION CONTRATO</p> <p>FORMATO INFORME DE SUPERVISION</p> | CODIGO: F-AD-SC-001 |
| | | VERSION: 1 |
| | | FECHA: 30-mar-2011 |
| | | PÁGINA: 2 de 3 |


| | | | | |
|--|----|--|---------------|---|
|  <div> Firmado Electrónicamente con AZSign Acuerdo: 20231129-174300-43becp-73912987 2023-11-29T20:09:14-05:00 - Página 2 de 5 </div> | 3 | Participar en la construcción, ejecución, seguimiento, fortalecimiento y ajuste de los Planes de Atención Individual (PAI), informes de seguimiento y conceptos sobre avances y logros de las personas con discapacidad, de acuerdo con los lineamientos técnicos institucionales. | Satisfactorio | Cumplió con la Obligación. |
| | 4 | Gestionar y ejecutar acciones de articulación que favorezcan los procesos de inclusión efectiva y la ampliación de redes de las personas con discapacidad y sus familias y cuidadores(as) en los diferentes entornos, de acuerdo con los lineamientos técnicos de la Subdirección para la discapacidad. | Satisfactorio | Cumplió con la Obligación. |
| | 5 | Realizar seguimiento a la implementación de los protocolos de cuidado a la salud, dando cumplimiento a las recomendaciones de salud y/o médicas, reportando oportunamente las novedades de salud, requerimientos, hospitalizaciones y fallecimientos que se presenten con cada uno(a) las personas con discapacidad, coordinando los aspectos necesarios a nivel institucional y con la red distrital de salud | Satisfactorio | Cumplió con la Obligación. |
| | 6 | Realizar registro y actualización del kardex de recepción, almacenamiento y administración 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 en los formatos establecidos. | Satisfactorio | Cumplió con la Obligación. |
| | 7 | Realizar seguimiento a las actividades ejecutas por los auxiliares de enfermería en la atención integral de las personas con discapacidad, así como en el desarrollo de trámites ante la Red de Salud Distrital o privada para la autorización oportuna la atención en salud, registrando y reportando oportunamente de acuerdo a la línea técnica de la Subdirección para la discapacidad. | Satisfactorio | Cumplió con la Obligación. |
| | 8 | Participar la activación de la ruta establecida y en la elaboración del informe de acuerdo con el procedimiento del deber de denuncia de la SDIS. | Satisfactorio | Cumplió con la Obligación. |
| | 9 | Realizar reuniones periódicas con el o la profesional en nutrición con el objetivo de Orientar de forma conjunta desde la competencia del programa el Plan de Saneamiento Básico y con el tecnólogo de gestión ambiental con el objetivo de Orientar de forma conjunta desde la competencia del programa el Plan de Emergencias del centro, de acuerdo con los lineamientos institucionales | A Mejorar | No realizó en el período acciones referentes a la obligación. |
| | 10 | Realizar las actividades para la implementación del Sistema Distrital de Cuidado y acciones territoriales en las que sea convocado por parte del Supervisor de contrato, de acuerdo con los lineamientos institucionales. | Satisfactorio | Cumplió con la Obligación. |
| | 11 | Asistir y participar en las reuniones convocadas por la Secretaría Distrital de Integración Social, el ordenador del gasto y la Subdirección para la Discapacidad. | Satisfactorio | Cumplió con la Obligación. |
| | 12 | Las demás que el Supervisor del Contrato designe conforme al objeto contractual a desarrollar, los lineamientos de la Subdirección para la discapacidad. | Satisfactorio | Cumplió con la Obligación. |

| | |
|---|---|
| Concepto general del cumplimiento de las obligaciones | SE DEBE DAR RESPUESTA A LA OBLIGACIÓN 9, DEBIDO QUE DESDE QUE INCIO EL CONTRATO EN EL MES DE JULIO NO SE HA DADO RESPUESTA A LA MISMA EN CUENTO A LA REUNIÓN PERIÓDICA CON EL PROFESIONAL EN NUTRICIÓN. |
|---|---|


3. Recomendaciones o sugerencias acerca del desempeño del contratista:

CONTINUAR PRESTANDO SUS SERVICIOS EN EL CENTRO CRECER BALKANES CON CALIDAD, COMPROMISO Y OPORTUNIDAD.

4. Declaraciones y propuestas del contratista ante un eventual desempeño deficiente o a mejorar de las obligaciones:

| | | |
|--|--|---------------------|
|  ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Integración Social | PROCESO DE ADQUISICIONES ETAPA ENTREGAR Y LIQUIDAR ADQUISICIONES EJECUCION CONTRATO FORMATO INFORME DE SUPERVISION | CODIGO: F-AD-SC-001 |
| | | VERSION: 1 |
| | | FECHA: 30-mar-2011 |
| | | PÁGINA: 3 de 3 |

CONTRATISTA REFIERE QUE NO SE HA LOGRADO ESTABLECER ACUERDOS CON EL AREA DE NUTRICIÓN EN CUANTO A TIEMPOS PARA PODER DAR RESPUESTA A LA OBLIGACIÓN.



ión de los pagos a la seguridad social y aportes parafiscales:

| Item | Periodo de pago Año-Mes | Fecha Pago Día - Mes - Año | Valor |
|------|----------------------------|-------------------------------|--------------|
| | octubre de 2023 | 27/11/2023 | \$205,500.00 |
| | octubre de 2023 | 27/11/2023 | \$263,000.00 |
| | octubre de 2023 | 27/11/2023 | \$8,700.00 |

tado esperado al momento de finalizar contrato:
IAR CON LA PRESTACIÓN DE SUS SERVICIOS COMO CONTRATISTA EN EL CENTRO CRECER BALCANES CON CALIDAD, COMPROMISO, UNIDAD Y CALIDEZ.

7. Riesgo en el manejo de los recursos :
NO SE PRESENTARON RIESGOS EN EL MANEJO DE LOS RECURSOS.

8. ¿Entregó informe de ejecución?

| | | | |
|----|-------------------------------------|----|--------------------------|
| SI | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
|----|-------------------------------------|----|--------------------------|

Relacionar soportes del Informe:

9. ¿Procede Pago en este periodo?

| | | | |
|----|-------------------------------------|----|--------------------------|
| SI | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
|----|-------------------------------------|----|--------------------------|

En caso de proceder pago se anexa al presente informe certificación para pago

10. Información cualitativa y cuantitativa de la ejecución del contrato/convenio, de acuerdo a las metas del proyecto al que pertenece:
CONTRATISTA PRESENTA EJECUCIÓN FISICA DEL 44% Y FINANCIERA DEL 35%, REALIZO APORTES AL INFORME DE GESTION EN LA INFORMACION CUALITATIVA Y CUANTITATIVA DEL PERIODO.

11. Otras observaciones relevantes del supervisor:
CUMPLE

Fecha Elaboracion: 29/11/2023
OMAR GUILLERMO MORENO TORRES

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

2023_11_8570_2023_IVAN_VARELA_ACOSTA_INFORMESUP
ERVISION

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20231129-174300-438e30-73912367

Creación: 2023-11-29 17:43:00

Estado: Finalizado

Finalización: 2023-11-29 20:09:13



Escanee el código
para verificación

Firma: Supervisor Contrato

OMAR GUILLERMO MORENO TORRES
79412956

omorenos@sdis.gov.co

SUBDIRECTOR LOCAL

SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL



Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20231129-174300-438e30-73912367
2023-11-29 20:09:14-05:00 - Página 4 de 5



Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20231129-174300-438e30-73912367
2023-11-29 20:09:14-05:00 - Página 5 de 5

| REPORTE DE TRAZABILIDAD | | |  Escanee el código para verificación |
|--|---|----------|---|
| 2023_11_8570_2023_IVAN_VARELA_ACOSTA_INFORMESUP ERVISION SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL <small>gestionado por: azsign.com.co</small> | | | |
| Id Acuerdo:20231129-174300-438e30-73912367 Creación:2023-11-29 17:43:00 Estado:Finalizado Finalización:2023-11-29 20:09:13 | | | |
| TRAMITE | PARTICIPANTE | ESTADO | ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA |
| Firma | OMAR GUILLERMO MORENO TORRES omorenos@sdis.gov.co SUBDIRECTOR LOCAL SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCI | Aprobado | Env.: 2023-11-29 17:43:02 Lec.: 2023-11-29 20:09:10 Res.: 2023-11-29 20:09:13 IP Res.: 186.102.30.251 |