

 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 3

DATOS GENERALES					
CONTRATISTA	CLARA PAOLA CORREALES MORA, CEDULA DE CIUDADANIA No, 52486840				
CPS No.	1004	de	03/02/2025	PLAZO	225 días
FECHA DE INICIO	11/02/2025	FECHA DE TERMINACIÓN	25/09/2025		
PERIODO DE INFORME	01/08/2025	A:	30/08/2025	No. Informe	7
% EJECUCIÓN FISICA	74	% EJECUCIÓN FINANCIERA	61		
SUPERVISOR	MIGUEL IGNACIO GARCIA DURAN		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.	1.1 Intervine en el apoyo a los participante que lo requieren a la hora de la alimentación, control de esfínteres, lavado de manos, cambio de pañal e higiene según la necesidad de capa uno.
. 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	2.1Administré medicamentos a los participantes correspondientes, según orden médica.
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..1 Llevé a cabo la revisión física y cefalocaudal de los participantes diariamente.

 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 3

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	4.1 Desde el área del cuidado para la salud se realizó un taller lúdico pedagógico para los participantes del grupo vocacional se llevó a cabo el día 14/07/2025 llamado taller de autocuidado de manos y pies. 4.2 Elaboré los cronogramas semanales conforme a lo establecido. 4.3 Participe en las votaciones de personero crecer fontibón 16/07/2025. 4.4 Participe en la socialización de PAIPAERS Y ASPECTOS DE IMPACTO AMBIENTAL 18/07/2025 4.5 Jornada de fortalecimiento profesional 18/07/2025 4.6 Asistí a la socialización y seguridad de las personas en sillas de ruedas el día 09/07/2025 4.7 Asistí a hidroterapia el día 21/07/2025
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.	5.1 Desarrolle tres estudios de caso durante este mes, correspondiente a tres participantes. 5.2 Realice dos visitas domiciliarias. 5.3 Realice dos seguimiento telefónico.
Asistir y participar en las reuniones y actividades territoriales, convocadas por la ordenación del gasto, supervisión del contrato y la Subdirección para la Discapacidad	6.1 Se brindó apoyo en la reunión de referentes familiares del día 17/07/2025
.Las demás que la Supervisión del Contrato le designe, conforme al objeto contractual, de acuerdo con los lineamientos institucionales vigentes.	7.1. Realicé los recorridos en la ruta calle 13.

SEGURIDAD SOCIAL

	Entidad	Mes	Valor	Fecha de Pago	No. Planilla
ARL	POSITIVA	01/07/2025	\$7,500	06/08/2025	1748478451
Pension	PORVENIR	01/07/2025	\$227,800	06/08/2025	1748478451
Salud	SURA	01/07/2025	\$178,000	06/08/2025	1748478451

 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: 3 de 3

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 52486840 en el aplicativo IOPS, en calidad de contratista, y presentado ante la Secretaría Distrital de Integración Social el 01/09/2025 a las 14:01:40 horas (UTC-5)
