

	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Código	GCOF18
	Formato	INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	Versión	02

Contrato No.	587 de 2017		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	EL COMITÉ DE REHABILITACIÓN		
Nombre del supervisor y/o interventor	CLEMENCIA NIETO ALZATE	Teléfono / Extensión	1140
Dependencia	OFICINA DE PROMOCION SOCIAL		
Objeto del contrato	Implementar una estrategia comunitaria de atención para la inclusión social de las personas con discapacidad.		
Fecha de inicio	lunes, 18 de Septiembre de 2017	Fecha de terminación	viernes, 15 de Diciembre de 2017
Periodo objeto del informe:	01 de Diciembre de 2017 - 15 de Diciembre de 2017		

INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN

	Obligación contractual	Actividad desarrollada	Producto recibido	Observaciones o comentarios del Contratista
1	Prestar todos los servicios que sean necesarios para desarrollar el objeto del presente contrato, de conformidad con las instrucciones específicas que impartan el supervisor, para lo cual deberá desplegar toda su pericia y conocimiento para garantizar que dichos servicios se presten en condiciones de oportunidad y calidad	<ul style="list-style-type: none"> Ejecución de servicios y actividades acorde a los establecido en el contrato y a las instrucciones y orientaciones brindadas por la supervisora del mismo. Seguimiento telefónico con el equipo operativo (Líderes comunitarios) para brindar orientación y acompañamiento en el desarrollo de las actividades en cada territorio Disponibilidad de recursos de forma oportuna para el desarrollo de las actividades en los territorios priorizados. Pago oportuno de salarios y prestaciones sociales al personal vinculado al proyecto 	N.A.	
2	Presentar el plan de trabajo y cronograma	<p>Estructuración del plan de trabajo y cronograma acorde a los compromisos establecidos en el contrato y el tiempo estipulado para la ejecución del mismo.</p> <p>Desarrollo del plan de trabajo y cronograma</p>	N.A.	
3	Desarrollar las actividades señaladas en el	Desarrollo de las actividades propuestas acorde a lo	N.A.	

	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Código	GCOF18
	Formato	INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	Versión	02

	cronograma y plan de trabajo aprobado por el Supervisor del contrato	establecido en el Plan de trabajo y cronograma.		
4	Entregar al supervisor del contrato la suscripción del acta de inicio la documentación con la cual se acredite la vinculación del personal mínimo exigido para ejecutar el contrato	Entrega de documentación relacionada con el equipo operativo vinculado en el proyecto, acorde a las especificaciones del contrato	N.A.	
5	Apoyar la implementación de los manuales y lineamientos adoptados por el Ministerio de Salud y Protección Social para el fortalecimiento del trabajo familiar y comunitario, en el desarrollo de las actividades del objeto contractual	Desarrollo del proceso de formación con el Equipo Operativo (líderes comunitarios) acorde a los manuales y lineamientos adoptados por el Ministerio de Salud y Protección Social, para lograr así la implementación de estos en cada territorio	N.A.	
6	Garantizar la conformación del equipo operativo que realizará el trabajo de campo en los 15 municipios priorizados por el Ministerio de Salud y Protección Social	<ul style="list-style-type: none"> • Coordinación con el equipo técnico de Ministerio de Salud y Protección Social frente a la obtención de bases de datos de referentes de discapacidad de cada territorio • Consulta con los secretarios de salud y referentes de discapacidad de los municipios priorizados, sobre líderes comunitarios posibles candidatos a ser vinculados en el desarrollo del proyecto. • Realización de convocatoria pública con el perfil requerido para la contratación de líderes comunitarios acorde a los términos de referencia del proyecto. • Desarrollo de entrevistas a candidatos para ocupar el cargo de líderes comunitarios en cada municipio priorizado. Actividad efectuada telefónicamente por el área de Gestión Humana y 	N.A.	

	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Código	GCOF18
	Formato	INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	Versión	02

		<p>presencialmente por el profesional del equipo base delegado para cada territorio.</p> <ul style="list-style-type: none"> Firma de contratos por los candidatos seleccionados para el cargo de líder comunitario. <p>Es de anotar que las actividades descritas en este apartado, fueron cumplidas en la etapa inicial de ejecución del contrato.</p>		
7	Realizar acompañamiento mínimo en dos actividades a cada departamento por parte del director del proyecto y del líder comunitario	<p>El Líder comunitario del equipo base (persona con discapacidad visual) realizó acompañamiento en las siguientes actividades y territorios:</p> <ul style="list-style-type: none"> Diagnóstico: En Sincelejo y Corozal (Sucre) Formación con Líderes: Mitú y Pacoa (Vaupés) Taller con PcD, familias y Cuidadores: Neiva y Pitalito (Huila), Cartagena del Chairá (Caquetá) y Morroa (Sucre). Socialización de Rutas en los CMD: Mitú (Vaupés) y Florencia (Caquetá). <p>La directora del proyecto acompañó las siguientes actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> Taller con PcD, familias y Cuidadores: Pacoa y Mitú (Vaupés), Garzón (Huila), Sincelejo (Sucre), El Paujil (Caquetá) Socialización de Rutas en los CMD: San Vicente del Caguán (Caquetá), Corozal y Morroa (Sucre), Neiva y La Plata (Huila). 	N.A.	
8	Capacitar líderes comunitarios y equipo operativo de terreno entorno a los Lineamientos Nacionales de Rehabilitación Basada en Comunidad, acciones para implementar la estrategia	<ul style="list-style-type: none"> Revisión bibliográfica Selección de contenidos y desarrollo de temas Definición de la metodología a implementar Elaboración de guía metodológica para el 	N.A.	

	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Código	GCOF18
	Formato	INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	Versión	02

	<p>en el marco del Sistema Nacional de Discapacidad, incidencia política, comunicación asertiva con la comunidad e instituciones públicas y privadas.</p>	<p>proceso de formación de los líderes</p> <ul style="list-style-type: none"> • Montaje de presentaciones requeridas para el proceso acorde a cada módulo y propuesta metodológica de formación • Consecución de materiales para los talleres • Coordinación con los referentes de discapacidad de los espacios a utilizar durante el proceso de formación durante los 5 días de trabajo • Invitación con cada referente para participar del proceso. • Desarrollo del proceso de formación con los líderes comunitarios vinculados al proyecto. La formación se llevó a cabo en las ciudades capitales (Florencia, Neiva, Sincelajo y Mitú) donde se convocó a los líderes del respectivo departamento. Se dio cumplimiento a un mínimo de 40 horas de formación, durante 5 días destinados para ello. En total se beneficiaron 35 personas (15 líderes vinculados al proyecto, 6 líderes no contratados por el proyecto y 14 actores institucionales). 		
9	<p>Priorizar 700 familias beneficiarias en los 15 municipios, que cuenten por lo menos con un miembro con discapacidad, y otras condiciones de vulnerabilidad, el cual debe estar incluido en el registro para la localización y caracterización de personas con discapacidad</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Coordinación con los Secretarios de salud y referentes de discapacidad de los municipios priorizados, el desarrollo de acciones en el territorio y la entrega de bases de datos de las personas incluidas en el Registro para Localización y Caracterización de Personas con discapacidad (RLCPD) posibles beneficiarios de la estrategia, así como el acceso a otros documentos requeridos en el marco del proyecto. 	N.A.	

	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Código	GCOF18
	Formato	INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	Versión	02

		<ul style="list-style-type: none"> Revisión de bases de datos existentes y selección de posibles beneficiarios acorde a las especificaciones del contrato Verificación telefónica con personas de las bases de datos posibles beneficiarios del proyecto con el fin de confirmar las condiciones requeridas para ser beneficiario y conocer el interés y disponibilidad para participar de la estrategia. 		
10	Elaborar conjuntamente con personas con discapacidad, familias y cuidadores una ruta en cada municipio priorizado que permita identificar la oferta institucional del territorio para la atención de personas con discapacidad.	<ul style="list-style-type: none"> Concertación con secretarios de salud y referentes de discapacidad de fechas y lugares para llevar a cabo los procesos de formación y construcción de rutas, acorde a las posibilidades y particularidades de cada territorio Se da inicio a Convocatoria a candidatos beneficiarios del proyecto; actividad realizada vía telefónica y con entrega de circular impresa que indica fechas, lugar y hora de las actividades. Invitación a cada referente de discapacidad y otros actores institucionales para participar del proceso Desarrollo de talleres para la construcción de rutas en los 15 municipios priorizados por el proyecto. Cada taller tuvo una duración mínima de 16 horas, trabajados durante dos días consecutivos en cada municipio. Se elaboraron de manera conjunta y acorde a las especificaciones técnicas, 15 rutas de inclusión e incidencia política acorde a la matriz de RBC (una por cada municipio beneficiario) 	<ul style="list-style-type: none"> N.A.. 	
11		<ul style="list-style-type: none"> Verificación previa de fecha para realización de Comité 	<ul style="list-style-type: none"> Evidencia por cada municipio (acta y listado) 	Es pertinente fomentar los procesos de conformación y operación de los

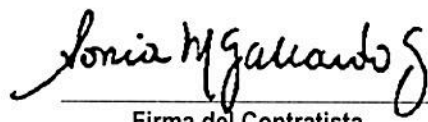
 	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Código	GCOF18
	Formato	INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	Versión	02

	<p>Socializar la propuesta de ruta de atención intersectorial en los comités municipales de discapacidad correspondientes de acuerdo a lo establecido en el eje de trabajo 4.</p>	<p>Municipal de Discapacidad (CMD) en cada municipio.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Concertación de espacio (en la agenda) para socialización de la ruta en la reunión ordinaria del CMD. En caso de no ser posible, solicitud de convocatoria a reunión extraordinaria para socializar las rutas construidas con PcD, familias y Cuidadores. • Socialización de las 15 rutas de atención construidas con PcD, familias y cuidadores en los Comités Municipales de Discapacidad. • Entrega de Documento de sistematización de la construcción de rutas en cada CMD 	<p>de asistencia) de socialización de la ruta de atención e incidencia en el territorio en el marco del comité municipal de discapacidad.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Base de datos en Excel de los asistentes y convocados a los comités municipales de discapacidad, que incluye además los datos de contacto, las evidencias del seguimiento al proceso de convocatoria, listados de asistencia y soporte de recibido del documento entregable a cada autoridad local y comité municipal de discapacidad. 	<p>Comités Municipales de Discapacidad acorde a lo establecido desde el nivel nacional, de tal manera que se logre los objetivos planteados en el Sistema Nacional de Discapacidad.</p>
12	<p>Realizar visitas domiciliarias para identificar y hacer el levantamiento de las necesidades específicas de las personas con discapacidad que permitan implementar la ruta definida al inicio del contrato y aprobado por el MINISTERIO.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Elaboración de formatos de acta individual ▪ Entrega de bases de datos a los líderes comunitarios de posibles beneficiarios a visitar ▪ Realización de visitas domiciliarias por parte de los 15 líderes comunitarios vinculados al proyecto. ▪ Seguimiento telefónico por parte del Líder Comunitario vinculado al equipo base, con los líderes comunitarios de los municipios priorizados (Equipo Operativo) con el fin de conocer resultados obtenidos y brindar orientación en los casos que así lo requieran ▪ Activación de rutas acorde a las necesidades identificadas en la visita domiciliar por el líder comunitario 	N.A.	
13	<p>Asistir a reuniones programadas por el Ministerio de Salud y Protección Social a través del supervisor del contrato</p>	<p>Asistencia por parte de la directora del proyecto a reuniones de comité técnico en el Ministerio de Salud y Protección Social, realizadas los días 19 de</p>	<p>Listados de asistencia a reuniones mensuales con el Ministerio de Salud y Protección Social.</p>	<p>Se ha contado con el acompañamiento permanente del equipo técnico del Ministerio de Salud y Protección Social como apoyo representativo para el apropiado</p>

	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Código	GCOF18
	Formato	INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	Versión	02

	para efectuar el seguimiento a la ejecución del contrato.	septiembre, 20 de octubre y 13 de diciembre de 2017.		desarrollo de las diferentes actividades en los territorios.
14	Mantener durante toda la vigencia del contrato el equipo mínimo de trabajo inicialmente aprobado. En caso de ser necesario el reemplazo de alguno de sus integrantes, el CONTRATISTA deberá garantizar que aquel sea de igual o superior perfil, y que cumpla con la dedicación establecida en el plan de trabajo presentado.	Vinculación directa de 15 líderes comunitarios a El Comité de Rehabilitación a través de contrato fijo por 2 meses Se mantiene la vinculación del equipo base al proyecto, sin cambio alguno.	N.A.	
15	Cumplir con las normas ambientales y de seguridad industrial	Mantenimiento de normas de seguridad y ambientales en los territorios y espacios de trabajo por parte del equipo vinculado al proyecto acorde a los manuales y normas establecidos	N.A.	
16	Cumplir con los ofrecimientos realizados como criterios de ponderación, dentro del presente proceso, en caso de aplicar	Se cumple con el ofrecimiento definido como rotafolios..	N.A.	
17	Responder por los daños y perjuicios que se causen con ocasión de la ejecución de las actividades bajo este contrato o del objeto del contrato	No se han presentado alteraciones o daños con ocasión del desarrollo de las actividades del contrato.	N.A.	

Hago constar que durante el periodo reportado se adelantaron las anteriores obligaciones y/o actividades.



Firma del Contratista
Fecha: 15/12/2017

	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Código	GCOF18
	Formato	INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	Versión	02

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

De conformidad con el seguimiento a la ejecución del contrato, el supervisor certifica que:

1. El contratista durante el periodo señalado, desarrolló y cumplió las actividades, presentó y entregó los informes, productos y demás obligaciones pactadas en el Contrato en mención (anteriormente presentadas). SI ☒ NO ☐
2. De conformidad con las disposiciones legales efectuó el pago a los aportes respectivos al sistema de seguridad social integral en salud y pensiones y/o aportes parafiscales. (Se anexan comprobantes de pago de los aportes).
3. El contratista cumplió con el requisito establecido en el numeral siete (7) de la circular interna N° 25, del 22 de julio del 2013, remitiendo copia del examen preocupacional a la Subdirección de Gestión del Talento Humano del Ministerio. SI ☒ NO ☐
4. Apruebo los informes, productos y demás documentos presentados y entregados por El contratista durante el periodo mencionado en desarrollo de las obligaciones pactadas en el Contrato en mención. SI ☒ NO ☐
5. A la fecha SI ☐ NO ☒ existen causales de incumplimiento de las obligaciones contractuales que demanden actuaciones conminatorias o sancionatorias por parte de la Administración.

OBSERVACIONES

En constancia, firmo:


CLEMENCIA NIETO ALZATE
 Supervisor (es)/Interventor (es)

Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., viernes, 15 de Diciembre de 2017

