(PARA SER DILIGENCIADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO CON VISTO BUENO DEL SUPERVISOR)

DATOS DEL INFORME
Fecha de presentación (14-11-2025) Período del informe: Desde (01-10-2025) Hasta (31-10-2025)
Nombre del Contratista/Asociado: LUIS CARLOS ACERO PARRA
Nombre Supervisor: LINA PAOLA JIMENEZ RIOS (01 al 27 de Octubre) JESSICA PAOLA JULIO SERRANO (28 al 31 de Octubre)
DATOS DEL CONTRATO /CONVENIO
Contrato/convenio No. 0924-2025
Objeto: Prestar servicios de apoyo al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en las actividades relacionadas con la prestación de primeros auxilios, prevención de emergencias y promoción de la salud al interior de la Entidad.
Plazo: 4 Meses
Valor Contrato: 15.633.333
Fecha Suscripción (19/08/2025).
Fecha Acta de inicio (19-08-2025)
Fecha de Terminación (31-12-2025)
Porcentaje de ejecución financiera: 53.73 % Porcentaje de ejecución en tiempo: 53.73 %%
MODIFICACIONES AL CONTRATO/CONVENIO
Modificación / Acta No 1 $_____ Fecha de Suscripción: _____ Adición al valor: _____ (si aplica) Prórroga al Plazo: _____ (si aplica) Plazo suspendido: _____(si aplica) Modificación / Acta No 2 $_____ Fecha de Suscripción: _____ Adición al valor: _____ (si aplica) Prórroga al Plazo: _____ (si aplica) Plazo suspendido: _____(si aplica)
(En caso de tener anticipo, diligencie la siguiente información): Anticipo $ _____ Ejecución de Anticipo $ _____ Saldo por amortizar $ _____ Rendimientos financieros generados: $_____

[1] Incluyendo el pago de este período

(PARA SER DILIGENCIADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO CON VISTO BUENO DEL SUPERVISOR)

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligaciones Contractuales	Actividades realizadas	Soportes [2]
Obligación específica 1: Apoyar en la implementación de protocolos relacionados con la promoción de la salud y seguimiento de condiciones de salud reportadas por los servidores públicos y colaboradores de la Entidad.	• No se realizó en este periodo	N/A
Obligación específica 2: Apoyar la divulgación de campañas que se emprendan en el marco de promoción de la salud y prevención de la enfermedad.	• 2.1 y 2.2 Divulgación de información inherente al simulacro distrital con sus medidas de protección y autocuidado los días 20 y 21 de Octubre de manera presencial. • 2.3 Invitación sensibilización y acompañamiento a la jornada de donación de sangre IDCBIS	2.1 Divulgacion simulacro 20 10 2025 2.2 Divulgacion Simulacro 21 10 2025 2.3 Donacion de Sangre 28 10 2025
Obligación específica 3: Prestar el servicio de primeros auxilios oportuno e inmediato a los servidores públicos y colaboradores que lo requieran.	• No se realizó en este periodo	N/A

[1] Incluyendo el pago de este período

(PARA SER DILIGENCIADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO CON VISTO BUENO DEL SUPERVISOR)

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligaciones Contractuales	Actividades realizadas	Soportes [2]
Obligación específica 4: Realizar seguimiento al funcionamiento de la sala de lactancia y adelantar las actividades necesarias para su certificación.	• 4.1 Registrar el uso diario de la SAFL por parte de las colaboradoras u servidoras que se encuentren lactando y hagan uso de la sala. • 4.2 Verificar el diligenciamiento del formato de limpieza y desinfección de la sala de lactancia por parte del personal a cargo y brindar la firma de validación en este mismo. • 4.3 Registrar a diario el registro de control de temperatura de la nevera de la sala SAFL en el formato destinado para ello.	4.1 Registro de uso de SAFL octubre 2025 4.2 Registro formato de aseo sala SAFL octubre 2025 4.3 formato de temperatura octubre safl
Obligación específica 5: Apoyar las actividades necesarias para el cumplimiento de los objetivos 4 y 5 del SG SST.	• 5.1 Verificacion de condiciones de seguridad en el punto IPES para la realización de actividad de rendición de cuentas. • 5.2 Realizar las acciones correctivas a los hayasgos presentados en evaluación previa al puesto de atención al ciudadno en cuestiones de SST. • 5.3 Evaluar las condiciones de SST frente a respuesta de emergencias en el	5.1 Condiciones de Seguridad IPES 14 10 2025 5.2 Correccion condiciones de seguridad puesto de atencion al ciudadano 17 10 2025 5.3 Evaluacion condiciones de SST en Puesto de Atencion al ciudadano 15 10 2025

[1] Incluyendo el pago de este período

(PARA SER DILIGENCIADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO CON VISTO BUENO DEL SUPERVISOR)

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligaciones Contractuales	Actividades realizadas	Soportes [2]
	puesto de atención al ciudadano tomando registro fotográfico de ello. • 5.4 Evaluar las condiciones de SST en el puesto móvil de Secretaria distrital de desarrollo económico • 5.5 Plantear el personal a cargo o destinado para ejecutar rol de líder de evacuación para el simulacro distrital de evacuación • 5.6 Evaluar las condiciones de SST frente a respuesta de emergencias en los pisos de CCI previo al simulacro distrital	5.4 Verificacion condiciones de seguridad Puesto movil SDDE 5.5 Gmail - Brigadistas proyectados en el simulacro distrital Secretaria de Desarrollo Economico CCI 5.6 Verificacion de condiciones pisos CCI
Obligación especifica 6: Verificar que los insumos de los botiquines y de las salas de primeros auxilios y lactancia, se encuentren en óptimas condiciones para la adecuada prestación del servicio.	6.1 Realizar el cambio de botiquin del puesto de atención al ciudadano por uno dotado y aprovisionado con insumos nuevos 6.2 Abastecer y renovar los botiquines recepcionados previamente de los puntos externos. 6.3 Realizar la renovación actualización y abastecimiento de los botiquines de los vehículos oficiales de la entidad. 6.4 Realizar la verificación de los dispositivos para la atención de emergencia dentro de las instalaciones de CCI	6.1 Botiquin de Atencion al ciudadano 15 10 2025 6.2 Botiquines verificados y abastecidos 02 10 2025 6.3 Verificacion y abastecimiento botiquines vehiculares 09 10 2025 6.4 Verificacion de Extintores Botiquines y Fel 6.5 Gmail - Formato de Inspección botiquín para vehiculos de la entidad

[1] Incluyendo el pago de este período

(PARA SER DILIGENCIADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO CON VISTO BUENO DEL SUPERVISOR)

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligaciones Contractuales	Actividades realizadas	Soportes [2]
	6.5 Desarrollar implementar y formalizar el formato de inspección de botiquin de vehículos	
Obligación especifica 7. Apoyar la ejecución de las actividades inherentes a la brigada de emergencia de la Entidad.	7.1 Asistir a la capacitación de uso de extintores y contra incendio planteada para el fortalecimiento de la brigada de emergencias de SDDE por parte del CCI 7.2 Desarrollar el ejercicio del simulacro distrital de evacuación en las instalaciones del CCI y Puesto de atención al ciudadano 7.3 Verificar la información consolidada en el informe brindado por parte de la ARL en su ocndicion de observador. 7.4 Realizacion de video de explicación de evacuación del puesto de atención al ciudadano hasta el punto de encuentro de este. 7.5 Consolidacion de los datos recolectados del ejercicio de simulacro distrital de evacuación con el formato propio de la entidad 7.6 Lectura y respuesta al sistema de seguridad y salud en el trabajo sobre el informe del simulacro distrital y su respectivo cargue de información a IDIGER	7.1 Capacitacion Conatos y extintores 10 10 2025 7.2 Simulacro Distrital 22 10 2025 7.3 Informe Evaluación de Simulacro Secretaria de Desarrollo Economico 7.4 Video Simulacro de evacuacion puestpo de atencion al ciudadano 17 10 2025 7.5 Formato propio SDDE Simulacro de evacuación distrital 22 10 2025 7.6 Gmail - Fwd_ Informe de evaluación de simulacro

[1] Incluyendo el pago de este período

(PARA SER DILIGENCIADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO CON VISTO BUENO DEL SUPERVISOR)

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligaciones Contractuales	Actividades realizadas	Soportes [2]
Obligación especifica 8. Apoyar el diligenciamiento y actualización de la información del Diagnóstico de Condiciones de Salud de acuerdo con la normatividad vigente.	• No se realizo en este periodo	N/A
Obligación especifica 9 Realizar las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor, relacionadas al objeto del contrato.	• 9.1 Realizar el acompañamiento a los hijos de los colaboradores en el dia de Halloween previniendo situaciones de riesgo para su salud y atento para la atención de cualquier situación en sald. • 9.2 Enviar el registro y certificación de participación del simulacro distrital de evacuación expedido por idiger al sistema de SST • 9.3 Responder ante la solicitud de información por parte del SST y de la administración financiera de Secretaria ante procesos destinados para el mes. • 9.4 Responder ante la solicitud de información por parte del SST y de la administración financiera de Secretaria ante procesos destinados para el mes acerca de los botiquines pendientes por entregar	9.1 Actividad Dia de los niños 31 10 2025 9.2 Gmail - Fwd_ Informe de evaluación de simulacro respuesta 9.3 Gmail - formatos aclaratorios 9.4 Gmail - solicitud de aclaración procesos 9.5 Reunión virtual EIR

[1] Incluyendo el pago de este período

(PARA SER DILIGENCIADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO CON VISTO BUENO DEL SUPERVISOR)

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligaciones Contractuales	Actividades realizadas	Soportes [2]
	• Participar en la reunión de EIR para guiar y orientar la participación de SDDE en este proceso para el requerimiento que se hace.	

Utilice las filas que sean necesarias. (2) Relacione los registros que soportan el avance de la actividad: actas y/o memorias de reunión, oficios, memorandos, informes, etc.), indicando el número de radicación para los oficios y memorandos.

Relación de Productos a entregar acorde a lo pactado en el contrato/convenio	Relación de Productos efectivamente entregados	% Ejecución
No aplica	No aplica	No aplica

Utilice las filas que sean necesarias. Anexe los productos que correspondan al período.

Relacione los productos entregados, los cuales deben guardar estricta relación con lo efectivamente pactado, y para el caso de bienes debe detallar su traslado al almacén con el respectivo documento soporte.

RELACIÓN DE PRODUCTOS ENTREGADOS		
Indique Bien o Servicio entregado acorde a lo pactado en el contrato/convenio	Actividades realizadas referentes a cada producto	Documentos Soporte
No aplica	No aplica	No aplica

Utilice las filas que sean necesarias.

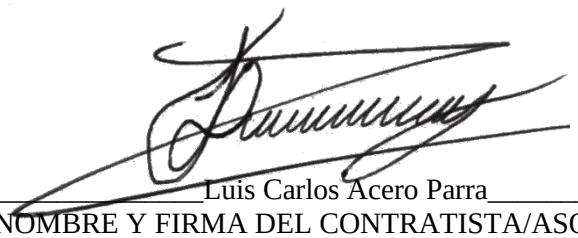
RELACIÓN DE BENEFICIARIOS (CONVENIOS)				
Indique el tipo de beneficiarios definidos en el estudio previo. (Anexo técnico)	Indique el número de beneficiarios definidos en el estudio previo. (anexo técnico)	Indique el número de beneficiarios favorecidos en la ejecución del convenio	Porcentaje de cumplimiento (N. de beneficiarios favorecidos/ N. de beneficiarios definidos)	Documentos Soporte
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

Utilice las filas que sean necesarias, de acuerdo con los aspectos técnicos definidos en el proceso contractual.

[1] Incluyendo el pago de este período

(PARA SER DILIGENCIADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO CON VISTO BUENO DEL SUPERVISOR)

RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL			
ITEM	**PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO** Año – Mes	**FECHA DE PAGO** Año – Mes – Día	**VALOR APORTADO** (Sobre el 40% del ingreso mensual) no debe ser inferior a un SMLV
PENSION	**2025 - Octubre**	**2025 – 11 - 04**	**227.800**
SALUD	**2025 - Octubre**	**2025 – 11 - 04**	**178.000**
RIESGOS PROFESIONALES	**2025 - Octubre**	**2025 - 11 - 04**	**7.500**
APORTES PARAFISCALES (Solo para personas naturales obligadas a ello y Personas Jurídicas)	**NA**	Fecha de certificación (Relacione todas las certificaciones presentadas durante la ejecución del contrato/convenio)	**NA**



Luis Carlos Acero Parra

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA/ASOCIADO

OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES FRENTE AL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA Y/O ASOCIADO CORRESPONDIENTE AL PERIODO (desde DDMMAAAA hasta DDMMAAA)
(En este espacio el supervisor podrá realizar las observaciones y/o recomendaciones que considere pertinentes frente al informe presentado en el citado período)

El supervisor manifiesta que los bienes y/o servicios derivados del presente contrato/convenio en el período del presente informe:

Cumplen: [X] No Cumplen: [ ]

A cabalidad las especificaciones técnicas y los requisitos pactados para suplir la necesidad que se pretendió al emprender su contratación.

[1] Incluyendo el pago de este período

(PARA SER DILIGENCIADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO CON VISTO BUENO DEL SUPERVISOR)

Vo. Bo_____

LINA PAOLA JIMENEZ RIOS
NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR
Vo. Bo.

Vo. Bo_____

JESSICA PAOLA JULIO SERRANO
NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR
Vo. Bo.

(EL SUPERVISOR DEBERÁ DAR VISTO BUENO AL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO)

Original: Expediente del Contrato
Copias: Supervisor del Contrato y Contratista.

[1] Incluyendo el pago de este período