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

## DATOS GENERALES

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CONTRATISTA** | MARTHA YANETH BORDA HERRERA, CEDULA DE CIUDADANIA No, 1032401518 | | | | |
| **CPS No.** | 7972 **de** 15/05/2024 | | | **PLAZO** | 240 días |
| **FECHA DE INICIO** | 21/05/2024 | **FECHA DE TERMINACIÓN** | 20/01/2025 | | |
| **PERIODO DE INFORME** | 01/01/2025 **A:** 20/01/2025 | | | **No. Informe** | 9 |
| **% EJECUCIÓN FISICA** | 100 | **% EJECUCIÓN FINANCIERA** | 96 | | |
| **SUPERVISOR** | JUAN DANIEL RAMIREZ PASCAGAZA | **DEPENDENCIA** | SUBDIRECCION LOCAL USME SUMAPAZ | | |

## OBJETO CONTRACTUAL

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS PROCEDIMIENTOS TECNICOS Y OPERATIVOS RELACIONADOS CON LA PRESTACION DEL SERVICIO CENTRO DIA CASA DE LA SABIDURIA DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES |
|---|---|
| Participar en la valoración integral, construcción, implementación y seguimiento del Plan de Atención Integral Individual (PAIIN) con las y los participantes del servicio Centro Día Casa de la Sabiduría, aportando a la elaboración de informes que identifiquen casos que requieran la activación de servicios en atención primaria en salud, acorde con las rutas de atención establecidas en el Distrito, instructivos institucionales, lineamientos técnicos y normas vigentes de la Secretaría Distrital de Integración Social. | 1. Durante el mes de enero realicé 6 valoraciones iniciales de enfermería identificando dentro de las personas mayores factores de riesgo en su salud y dándole seguimiento individual según signos y síntomas. |
| Orientar a las personas mayores participantes del servicio Centro Día Casa de la Sabiduría en los trámites relacionados con el aseguramiento en salud en articulación con las entidades territoriales, acorde con los lineamientos institucionales correspondientes. | 2. Oriente a las personas mayores participantes del servicio centro día casa de la sabiduría san David, en cuanto a los tramites a realizar con su EPS y la gestión de citas médicas. |
| Realizar la toma y registro oportuno de constantes vitales de las personas mayores participantes del servicio Centro Día Casa de la sabiduría, identificando signos y síntomas que requieran atención inmediata o el reporte de posibles casos de atención primaria en salud, acorde con las rutas de atención establecidas en el Distrito, de conformidad con los lineamientos técnicos establecidos por el Servicio Centro Día. | 3. Realicé toma de constantes vitales a las personas mayores durante los encuentros y dejé registro en carpeta de signos vitales, identificando factores de riesgo en su salud para el debido seguimiento del área de enfermería. |
| Apoyar la socialización de información y comunicación institucional para la promoción de la salud y prevención de la enfermedad con las personas mayores participantes del servicio Centro Día Casa de la Sabiduría. | 4. Realice acompañamiento a los profesionales en los procesos de ocupación humana de : actividad y bienestar, en extramurales donde se dieron pautas de prevención de las enfermedades y promoción de la salud . |
| Acompañar los diferentes espacios de participación de las personas mayores conforme a la programación de encuentros, actividades, salidas o eventos del servicio Centro Día Casa de la Sabiduría, promoviendo hábitos y estilos de vida saludable. | 5. Realice acompañamiento a las personas mayores durante la actividad física, en comedor y en los diferentes encuentros libres. |
| Brindar la información requerida y apoyar en la elaboración de documentos para dar respuesta a solicitudes de los ciudadanos, entes de control y demás agentes internos y externos de la entidad, o para la elaboración de informes o presentaciones de la Secretaría Distrital de Integración Social, con calidad y oportunidad. | 6. Aporté en la elaboración de historias sociales de las personas mayores, ingresando valoraciones y dejando registro de constantes vitales, con el fin de aportar la información requerida por los entes de control. |
| Preparar, asistir y participar en los consejos, comités, comisiones, reuniones, mesas y/o demás espacios que indique el supervisor del contrato o sea convocado, socializando con oportunidad las actividades e información que de ellas se deriven. | 7. Participe en reuniones de equipo de enfermería el día 15 de enero y en actividades programadas por coordinador de la unidad , apoyo a evento navideño |
| Realizar al inicio del contrato un plan de trabajo que dé cuenta del cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales, presentando un informe mensual de avance con las evidencias respectivas sobre las actividades y/o productos programados, y una vez finalizado el contrato, entregar al/la supervisor/a en medio digital, un informe final con los archivos y productos generados durante la vigencia del contrato. | 8. Al iniciar mi contrato, realice el plan de trabajo para dar respuesta a cada una de mis obligaciones contractuales, por ello presento el informe mensual respaldado con evidencias como fotografías y documentales. |
| Apoyar las contingencias y emergencias del Distrito Capital, de acuerdo con la normatividad, los lineamientos y protocolos establecidos por la administración Distrital y el Gobierno Nacional. | 9. Durante el periodo del 1 al 30 de diciembre no se presentaron contingencias y/o emergencias del Distrito Capital. |

| | |
|---|---|
| Cumplir con las demás actividades designadas por el supervisor del contrato relacionado con el objeto contractual. | 10. Cumplí con las demás actividades designadas por el responsable de la unidad Centro Día Casa de la Sabiduría san David, realice acompañamiento en ruta, acompañamiento en el comedor, realice rondad por el centro día para verificar que todos los participantes estuvieran bien. |

**SEGURIDAD SOCIAL**

| | Entidad | Mes | Valor | Fecha de Pago | No. Planilla |
|---|---|---|---|---|---|
| Salud | SANITAS | 01/12/2024 | $162,500 | 21/01/2025 | 1069780699 |
| Pension | PORVENIR | 01/12/2024 | $208,000 | 21/01/2025 | 1069780699 |
| ARL | POSITIVA | 01/12/2024 | $6,800 | 21/01/2025 | 1069780699 |
| Salud | SANITAS | 01/01/2025 | $178,000 | 21/01/2025 | 1069780693 |
| Pension | PORVENIR | 01/01/2025 | $227,800 | 21/01/2025 | 1069780693 |
| ARL | POSITIVA | 01/01/2025 | $7,500 | 21/01/2025 | 1069780693 |

**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 1032401518 en el aplicativo IOPS, en calidad de contratista, y presentado ante la Secretaría Distrital de Integración Social el 29/01/2025 a las 22:14:56 horas (UTC-5)*