ALCALDÍA DE LA ESTRELLA	INFORME DE ACTIVIDADES Y ACTA DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN	
Código: FO-SJ-03	Versión:04	Fecha de Aprobación: 01-04-2025

CONTRATO N°	1222026 del 08 de enero 2026		
CONTRATANTE:	ALCALDIA MUNICIPIO DE LA ESTRELLA		
CONTRATISTA:	GINA MARIA ALVAREZ GIRALDO		
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR:	JUAN PABLO TRIANA VELASQUEZ, SUBSECRETARIO DE BIENESTAR SOCIAL		
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS COMO INTÉRPRETE Y FACILITADOR DE LA LENGUA DE SEÑAS PARA ATENDER A LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD AUDITIVA, A SU GRUPO FAMILIAR Y A LA COMUNIDAD DEL MUNICIPIO DE LA ESTRELLA		
VALOR:	$19.355.492		
PLAZO:	CUATRO (4) MESES		
FECHA DE INICIO:	08 de enero 2026		
OTRO SI N.:	N/A		
VALOR OTRO SÍ:	N/A		
PLAZO OTRO SÍ:	N/A		
ASISITENTES A LA REUNIÓN			
INTERVENTOR (ES) Y/O SUPERVISORES:	**JUAN PABLO TRIANA VELASQUEZ, SUBSECRETARIO BIENESTAR SOCIAL**		
POR PARTE DEL CONTRATISTA:	**GINA MARIA ALVAREZ GIRALDO**		
LUGAR DONDE SE REALIZA LA REUNIÓN:	**SUBSECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL**		
HORA DE INICIO:	**2:00 PM**	**HORA DE FINALIZACIÓN:**	**3:00 PM**

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO		
ACTIVIDAD (Traer del contrato o la Orden de Servicio)	**ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO**	**OBSERVACIONES**

Clasificación: Interna

Powered by CamScanner

Desarrollar 15 talleres sobre los contenidos programáticos propios de la iniciación en el Curso Básico de Lengua de Señas Colombiana	Se realizan cuatro (4) sesiones del taller de sen4ibilización Lengua de Señas Con tus Ojos Óyeme, nivel básico **Participantes treinta y cinco (35) personas**	Evidencia registro fotográfico One Drive reporte de evidencias contractuales secretaria de salud y protección social con el nombre de la contratista y SECOP II con el número de contrato
Desarrollar 15 talleres sobre los contenidos programáticos propios de la continuidad en el curso Avanzado de Lengua de Señas Colombiana	Se realizan cuatro (4) sesiones del taller de sensibilización Lengua de Señas Con tus Ojos Óyeme, nivel avanzado **Participantes cuarenta y dos (42) personas**	Evidencia registro fotográfico One Drive reporte de evidencias contractuales secretaria de salud y protección social con el nombre de la contratista y SECOP II con el número de contrato
Desarrollar 15 talleres sobre los contenidos programáticos propios de la continuidad en el curso de Lengua de Señas Colombiana para niños	Se realizan cuatro (4) sesiones del taller de sensibilización Lengua de Señas Con tus Ojos Óyeme, para niños **Participantes ocho (8) personas**	Evidencia registro fotográfico One Drive reporte de evidencias contractuales secretaria de salud y protección social con el nombre de la contratista y SECOP II con el número de contrato
Desarrollar 15 talleres sobre los contenidos programáticos propios de la continuidad en el curso de Lengua de Señas Colombiana para jóvenes	Se realizan cuatro (4) sesiones del taller de sensibilización Lengua de Señas Con tus Ojos Óyeme, para jóvenes **Participantes catorce (14) personas**	Evidencia registro fotográfico One Drive reporte de evidencias contractuales secretaria de salud y protección social con el nombre de la contratista y SECOP II con el número de contrato
Desarrollar 15 acompañamientos de Alfabetización a las personas sordas no usuarias de Lengua de Señas Colombiana.	Se realizan dos (2) talleres de alfabetización de lengua de señas a personas sordas no usuarias **Participantes dos (2) personas sordas**	Evidencia registro fotográfico One Drive reporte de evidencias contractuales secretaria de salud y protección social con el nombre de la contratista y SECOP II con el número de contrato
Desarrollar 12 capacitaciones de Lengua de Señas Colombiana al personal interno y/o externo de la administración municipal	Se realizan dos (2) sesiones del taller de sensibilización de Lengua de señas Con tus Ojos Óyeme, para contratistas y empleados **Participantes diez y ocho /18(personas**	Evidencia registro fotográfico One Drive reporte de evidencias contractuales secretaria de salud y protección social con el nombre de la contratista y SECOP II con el número de contrato
Desarrollar 15 talleres de sensibilización de Lengua de Señas Colombiana para los funcionarios de los	Se realiza logística para inicio de talleres	Evidencia registro fotográfico One Drive reporte de evidencias contractuales secretaria de salud y protección social con el

Ok.

Clasificación: Interna

Powered by CamScanner

organismos de control (Policías, bomberos, defensa civil, agentes de tránsito)		nombre de la contratista y SECOP II con el número de contrato
Prestar los servicios como intérprete y brindar acompañamiento a las diferentes empresas que tienen dentro de su planta de colaboradores personas con discapacidad auditiva.	-Apoyo en grabación de videos institucionales traducción a Lengua de señas colombiana el día 02 de marzo --Acompañamiento como interprete en reunión virtual con colaboradora sorda empresa Tipalma 04 de marzo -Acompañamiento como interprete atención de persona sorda en urgencia de la ESE Hospital La Estrella 06 de marzo -Acompañamiento como interprete atención de persona sorda en urgencia de la ESE Hospital La Estrella 07 de marzo -Acompañamiento como interprete en audiencia de queja a persona sorda en comisaria de familia 09 marzo -Acompañamiento como interprete en encuesta de SISBEN a persona sorda 09 de marzo --Apoyo en grabación de videos institucionales traducción a Lengua de señas colombiana el día 09 de marzo -Acompañamiento como interprete en reunión virtual con colaboradora sorda empresa Tipalma 17 marzo -Acompañamiento como interprete en reunión con colaboradores sordos en la empresa Tipalma 19 de marzo **Total acompañamientos: 9**	Actividad que se realiza a demanda Evidencia Formato FO-PA-03 control de asistencia, registro fotográfico One Drive reporte de evidencias contractuales secretaria de salud y protección social con el nombre de la contratista y SECOP II con el número de contrato

Ok

ficación: Interna

Powered by CamScanner

Orientar y asesorar a los usuarios con discapacidad auditiva sobre los programas que se brindan desde la Subsecretria de Bienestar Social y la administración municipal	-Atención virtual a una (1) usuaria Sorda Yohana Benitez 0 de marzo - Atención virtual a una (1) usuaria Sorda Luz Marina Mussusue 07 de marzo -Atención virtual a una (1) usuaria Sorda Nidia Esmeralda Peña 09 de marzo -Atención virtual a una (1) usuaria Sorda Luz Marina Mussusue 09 marzo -Atención virtual a una (1) usuaria sorda luz marina Mussusue 11 marzo -Atención virtual a una (1) usuaria Sorda Luisa Fernanda Mejia 11 marzo --Atención virtual a una (1) usuaria Sorda Yohana Benitez 18 marzo **Total, asesorías: 7** **Total, usuarios atendidos: 7**	Evidencia Formato FO-PA-07 One Drive reporte de evidencias contractuales secretaria de Salud y Protección Social con el nombre de la contratista y SECOP II, con el número de contrato
Convocar, planear y apoyar las inscripciones al programa; Así mismo, mantener los listados de asistencia al día para retroalimentar las bases de datos de los usuarios	Se realiza la inscripción y se mantiene actualizados los listados	Actividad desarrollada a principio del contrato y va actualizando a medida que se desarrolle el programa
Apoyar en el desarrollo de las encuestas de satisfacción y demás formatos de la entidad que hagan parte de los procedimientos en los que participa	Actividad que se realiza en otro momento del conttrato	Esta actividad se realiza cada tres meses y se ejecutara en otro momento del contrato

Ok.

Clasificación: Interna

Powered by CamScanner

Participar en los eventos, actividades y reuniones que sean requeridos por el interventor del contrato, aquellos que sean solicitados desde el secretario de Salud y protección social y del despacho del señor alcalde	Acompañamiento como interprete de lengua de señas en el primer comité de Discapacidad del año 2026 18 de marzo	Actividad que se realiza a demanda Evidencia registro fotográfico One Drive reporte de evidencias contractuales secretaria de salud y protección social con el nombre de la contratista y SECOP II con el número de contrato
Presentar los informes que sean requeridos por el interventor del contrato	Se presentan un (1) informe de actividades realizadas en el mes de marzo 2026	Evidencia registro fotográfico One Drive reporte de evidencias contractuales secretaria de salud y protección social con el nombre de la contratista y SECOP II con el número de contrato
Realizar un reporte mensual del avance físico, financiero y de gestión del contrato, de acuerdo a las recomendaciones del DNP (Departamento Nacional de Planeación) para el reporte del seguimiento de los proyectos de inversión en la plataforma SPI	Se desarrollaron veinte (20) talleres de Sensibilización con tus ojos óyeme, **participantes** ciento diez y nueve **(119) personas oyentes y dos (2) personas sordas** Se realizaron nueve (9) servicios de acompañamiento como intérprete, **beneficiando veinticuatro (24) personas sordas** Se realizaron siete (7) atenciones presenciales y virtuales a usuarios con discapacidad, **beneficiarios siete(7) personas**	Avance al indicador de vida saludable, Bienestar Social para todos los Siderenses, del plan de desarrollo por el camino correcto, 2024-2027

EVALUACIÓN AL PROVEEDOR O CONTRATISTA

Califique de 1 a 5 según el grado de satisfacción. Donde 1 es el mínimo y 5 es el máximo

OPCIONES PARA EVALUAR	1	2	3	4	5
Cumplimiento al objeto contratado					X
Calidad de las especificaciones del bien o servicio					X
Cumplimiento de la entrega					X

OK

Clasificación: Interna

Powered by CamScanner

Atención y cumplimiento a los requerimientos entregados al contratista					X

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN

COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	RESPONSABLE

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO

Concepto	Valor
Valor inicial del contrato	$19.355.492
Valor Adiciones	$0
Valor Total del Contrato	$19.355.492
Valor pagado	$8.548.675
Valor causado que no se ha pagado	$4.838.873
Valor total ejecutado	$13.387.548
Saldo	$5.967.944

PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA

Concepto (Anticipo, actas, pagos)	Fecha	Valor	Orden de pago
PAGO 001	05/02/2026	$3.709.802	1554
PAGO 002	03/03/2026	$4.838.873	3068

El interventor y/o supervisor certifica que el Contratista cumplió satisfactoriamente con las actividades del objeto del contrato y con la obligación de pago al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensiones de conformidad con los preceptos consagrados en la Ley 797 de 2003.

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, FIRMAN LA PRESENTE ACTA LOS QUE EN ELLA INTERVINIERON A LOS 27 DIAS DEL MES DE MARZO

Clasificación: Interna

Powered by CamScanner

FIRMA	**FIRMA**
JUAN PABLO TRIANA VELASQUEZ **INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR**	**GINA MARIA ALVAREZ GIRALDO** **CONTRATISTA**

Periodo del 01 al 30 de marzo, orden 1222026, Gina María Álvarez Giraldo

Vb.

CONTROL DE CAMBIOS

Versión	Fecha de Aprobación	Descripción del Cambio
02	23-09-2019	Se agrega el concepto de interventor y/o supervisor en las casillas del formato.
03		
04	01-04-2025	Se actualiza respecto de las autoridades que revisan y aprueban el contenido del formato y suprime literalidad que confunde el contenido y se modifica la imagen de la entidad

Revisado por: Santiago Peláez Bedoya	**Aprobado por:** Tatiana Ceballos Echavarría
Cargo: Asesor Jurídico	Cargo: Secretaria de planeación
Firma:	Firma:

Clasificación: Interna

Powered by CamScanner