 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	CLAUDIA MILENA CASTILLO RAMOS, CEDULA DE CIUDADANIA No, 52361613				
CPS No.	9591	de	21/09/2025	PLAZO	315 días
FECHA DE INICIO	25/09/2025	FECHA DE TERMINACIÓN	07/08/2026		
PERIODO DE INFORME	01/04/2026	A:	30/04/2026	No. Informe	8
% EJECUCIÓN FISICA	93	% EJECUCIÓN FINANCIERA	84		
SUPERVISOR	LUIZA FERNANDA FRANCO LUGO		DEPENDENCIA	SUBDIRECCION LOCAL CIUDAD BOLIVAR	

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
1.1 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.	Durante el periodo reportado, se participó en la ejecución de acciones relacionadas con el seguimiento de las rutinas y actividades de la vida diaria (AVD) de las personas con discapacidad, efectuando observación, registro y acompañamiento individual, de higiene personal, al ingreso de cada participante se llevan al baño para lavado de manos y se trasladan al comedor para apoyo de suministro de alimento (refrigerio) se realiza apoyo suministro a los participantes que no lo pueden realizar por su condición física, de los niños, niñas y adolescentes en comedores se realiza cambio de pañal entre, sé apoya a las actividades programadas de los profesionales, y talleres a realizar del área de enfermería. Realicé acompañamiento continuo en procesos como higiene personal, alimentación, movilidad y organización de rutinas, promoviendo la autonomía e independencia de los participantes Adicionalmente, brindé apoyo en la implementación de estrategias pedagógicas y de cuidado que favorecen el desarrollo de habilidades funcionales, garantizando siempre el respeto por la dignidad, los derechos y el bienestar de las personas atendidas en los grupos.
2.2. 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.	Se realizó el suministro de medicamentos a los participantes que lo requirieron, previa verificación de los soportes médicos vigentes y la actualización de las fórmulas correspondientes. Se efectuó la recepción de los medicamentos, verificando condiciones de entrega, fechas de vencimiento, integridad y coincidencia con la prescripción médica. Posteriormente, se garantizó el adecuado almacenamiento conforme a las indicaciones del fabricante y a las orientaciones emitidas por el Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos (INVIMA), asegurando condiciones de conservación, organización y control. Asimismo, se brindó acompañamiento a los participantes durante la administración de los medicamentos, promoviendo el uso seguro, la adherencia al tratamiento y la observación de posibles reacciones o novedades, las cuales fueron registradas oportunamente. Finalmente, se diligenciaron los formatos y registros correspondientes como evidencia del procedimiento realizado, dando cumplimiento a la normatividad vigente y a los lineamientos técnicos establecidos por la Subdirección para la Discapacidad. Se realiza seguimiento referentes familiares para orientación sobre conservación, almacenamiento y revisión de fechas de vencimiento, para la actualización de fórmulas médicas y controles de salud, Resolución de inquietudes relacionadas con efectos, adherencia al tratamiento y seguimiento. <ul style="list-style-type: none"> • Este mes realice comprobación del estado del adres de los niños, niñas y adolescentes para garantizar que se encuentren activo para su atención en salud.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FOR-GEC-003
	FORMATO INFORME DE EJECUCION DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN	Versión: 1
		Fecha: Memo I2021020844 - 14/07/2021
		Página: 2 de 3

<p>3.3. 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.</p>	<p>Se realizaron los registros correspondientes a la exploración de las condiciones físicas y mentales de los participantes, mediante la aplicación de instrumentos y formatos institucionales establecidos para el proceso. Esta actividad se ejecutó en los momentos de ingreso, permanencia y salida, permitiendo identificar necesidades, alertas y avances relacionados con su bienestar integral. Asimismo, se consignó la información relevante para orientar el tipo de apoyo requerido, facilitar el seguimiento individual y promover la articulación con la oferta de servicios sociales disponible, garantizando el cumplimiento de los lineamientos técnicos institucionales vigentes y el adecuado acompañamiento a los participantes, Esta revisión cambia según el número de niños, niñas y adolescentes que asistan al centro crecer. • Esta observación de condiciones se ha realizado en el ingreso y egreso de los niños, niñas y adolescentes en una totalidad de 42 por día.</p>
<p>4. 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.</p>	<p>Durante el periodo reportado, se brindó apoyo en la planeación y ejecución de actividades orientadas al fortalecimiento de habilidades y capacidades de las personas con discapacidad, sus personas cuidadoras y familias, mediante el acompañamiento en talleres formativos, orientación en estrategias de cuidado y promoción de la autonomía. Asimismo, se apoyó las realizando actividades programadas por los profesionales. • El 10 de abril se apoyó a la celebración del día del autismo • El 17 abril se apoyó actividades sensoriales • 22 de abril se realizó taller de higiene personal, se realiza ayuda de memoria • 23 de abril se acompaña a piscina</p>
<p>5.5. 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.</p>	<p>Mensual se realiza el informe de metas, Estudio de casos, Pai, validación de condiciones, Avances y Logros por cuatrimestres, Valoraciones. Individuales de los referentes de familias por • suspensión de participantes • solicitud de fórmulas y recibimiento • solicitud de medicamentos y recibimiento • incapacidades de los participantes • Levantamiento de suspensión • Incapacidades, Hospitalizaciones Durante el periodo reportado se realizó: PAI DE SEGUIMIENTO: 1. JUAN SEBASTIAN CUARTAS PEÑA 2. LAURA VALENTINA LARA MANTILLA PAI DE INGRESO: 1. LEIDY DAYANA MORALES QUINTERO ESTUDIO DE CASO DE EGRESO: 1. JHON KLEIBER CASTAÑEDA MELENDEZ</p>
<p>6.6. Asistir y participar en las reuniones y actividades territoriales, convocadas por la ordenación del gasto, supervisión del contrato y la Subdirección para la Discapacidad.</p>	<p>Se garantizó la asistencia y participación en las reuniones y actividades territoriales convocadas por, la supervisión del contrato y la Subdirección para la Discapacidad, en las cuales se presentaron avances de ejecución, se articularon acciones interinstitucionales, se resolvieron requerimientos técnicos y se recibieron orientaciones para el adecuado cumplimiento de las obligaciones contractuales, dando cumplimiento a los lineamientos técnicos establecidos. • Asistí el 24 de marzo a la jornada de cualificación cumpliendo con la jornada completa. Desarrollo de la jornada 1. ACTIVIDAD DE BIENESTAR 2. TALLER DE ALIMENTACION Y COMUNICACIÓN 3. TALLER MANEJO EXTINTORES 4. SEGUIMIENTO DE EGERESO, SOCIALIZACION HERRAMIENTA SPA 5. TRABAJO EQUIÓ BASE 6. VARIOS • PRESENTE EVALUACION AMBIENTAL • ESCUELA TERRITORIAL No 02 MULTIPLICADORES DE CULTURA CIUDADANA</p>
<p>7. 7. Las demás que la Supervisión del Contrato le designe, conforme al objeto contractual, de acuerdo con los lineamientos institucionales vigentes.</p>	<p>Dar cumplimiento a las actividades complementarias que sean designadas por la supervisión del contrato, relacionadas con el objeto contractual, participando en su planeación, ejecución y seguimiento, y asegurando que se desarrollen de acuerdo con los lineamientos institucionales vigentes, con los soportes correspondientes. Se continúan desarrollando Se realiza factura en Secop y Adres compensados, Semaforización de fórmulas médicas en el tablero. Se realiza apoyo a rutas de centro crecer para los NNA en sus debidos puntos al ingreso y egreso, recepción recibir y entrega de los NNA. Se realiza recorrido establecido.</p>

SEGURIDAD SOCIAL

	Entidad	Mes	Valor	Fecha de Pago	No. Planilla
Salud	SANITAS	01/03/2026	\$221,900	27/04/2026	9501655948
Pension	COLFONDOS	01/03/2026	\$284,000	27/04/2026	9501655948
ARL	POSITIVA	01/03/2026	\$9,400	27/04/2026	9501655948

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".



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

FIRMA DEL CONTRATISTA

La información registrada en el presente documento corresponde a lo ingresado por el usuario 52361613 en el aplicativo IOPS, en calidad de contratista, y presentado ante la Secretaría Distrital de Integración Social el 29/04/2026 a las 17:34:08 horas (UTC-5)
