MUNICIPIO LA CEJA DEL TAMBO	**INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN**	Código: F-CT-032
		Versión: 04
		Fecha: 27/07/2021
		Página 1 de 9

CONTRATO CONVENIO	☐ **X**	NÚMERO:	**2021.04.11.012.109**
		FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	Fecha: **01/02/2021**
OBJETO: Brindar atención integral a los adultos mayores y/o en situación de indigencia, vulnerabilidad y/o abandono y/o con discapacidad física y/o mental, con o sin red familiar del municipio de la ceja del tambo.			
DEPENDENCIA CONTRATANTE / ASOCIADA:			**SECRETARIA DE SALUD Y PROTECCIÒN SOCIAL**
CONTRATISTA / ASOCIADO		NOMBRE:	**FUNDACIÒN PADRE MARIANO JOSÈ**
		CEDULA / NIT	900.823.501-5
VALOR INICIAL :		CIENTO NOVENTA MILLONES QUINIENTOS TREINTA MIL QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS M/L **$ 190.530.549**	
PLAZO:		31 DE DICIEMBRE DE 2021	
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:		005-2021 (Secop 2)	

1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO
Periodo de Cobro: DEL 1 AL 31 DE AGOSTO DE 2021

2. COMPONENTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO		
Registro Presupuestal:	**Nº. 327**	**Fecha: Día: 29 Mes: 01 Año: 2021**
Requiere Pólizas de Garantías (*)	SI **X** NO__	**Fecha: Día: 01 Mes: 02 Año: 2021**
Fecha de inicio (*): **(*) Debe ser la misma de la fecha del acta de inicio**	Fecha: Día: **01** Mes: **02** Año: **2021**	
Duración total del contrato:	**VIGENCIA 2021**	
Fecha de terminación del contrato:	**Fecha: Día:** 31 **Mes:** 12 **Año:** 2021	

2.1. PRÓRROGAS	
Contrato adicional No:	**Tiempo (días calendario)**
1	
2	
Fecha de terminación del contrato de acuerdo con la prórroga:	Fecha: Día_____ Mes_____ Año_____

17-09

2.2. ADICIONES		
Contrato adicional No:		Valor ($):
1		
2		
Valor total del contrato:		Valor suscrito en números ($):

2.3. SUSPENSIONES		
Contrato adicional No:		**Tiempo (días calendario)**
1		
2		
2.4. REANUDACIONES		
Fecha reanudación:		**Plazo pendiente para ejecutar (días calendario):**
1		
2		

El contrato estipuló pago de anticipo: SÍ: _____NO: _X_____

El contrato estipuló pago anticipado: SÍ: _____NO: _____

CUENTA	Corriente		Ahorros		Número Cuenta:	Banco:

El interventor deberá anexar los siguientes documentos de programación y seguimiento del anticipo:

Plan de inversión del anticipo/Modificación al plan de inversión		Formato control de seguimiento anticipo		Conciliación bancaria	
Extractos bancarios		Certificación bancaria sobre rendimientos financieros			

3. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO	
1. Valor Contrato:	$ **190.530.549**
2. Valor Cofinanciación (Para convenios):	$
3. Valor Anticipo o Pago anticipado.	$
4. Valor Pago	**$ 16.871.897**

5. Valor ejecución del contrato a la fecha del informe	**$ 107.454.096**

3.1 RENDIMIENTOS

El contrato o convenio generó rendimientos: SÍ_____NO__**X**____

Período de generación de rendimientos (Fecha de inicio-Fecha de corte)	Valor de rendimientos ($)	Fecha de consignación de rendimientos	Anexa recibo (SÍ/NO)

4. COMPONENTE ADMINISTRATIVO

4.1. PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES PARAFISCALES

El supervisor y/o interventor verificó el cumplimiento por parte del Contratista de sus obligaciones frente a los aportes al sistema integral de seguridad social y aportes parafiscales y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la normativa vigente — SI**X**__ NO _ __ — No. Planilla: **1040246422**

Se revisó certificado firmado por el Revisor Fiscal y/o Representante Legal de *Centro de Protección Social Santa Ana____ según el cual, ésta tiene afiliados a todos los empleados al Sistema general de Seguridad Social y Aportes parafiscales, encontrándose a paz y salvo por estos conceptos a la fecha de presentación de la factura de cobro.*

SI	NO
__ **X**_	___

4.2. VERIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS CONTRACTUALES SI LAS TIENE

El interventor/supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a la póliza de anticipo, Cumplimiento, Responsabilidad Civil Contractual, Prestaciones Sociales y Calidad. SI**X**__ NO _ __

Las Garantías se encuentran suscritas a favor del municipio por todo el Contrato. El Supervisor revisó y confirmó la suscripción de éstas, las cuales hacen parte de la carpeta del Contrato. (X)

5. COMPONENTE TÉCNICO

5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO

PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO	**56.39 %**

Descripción de la ejecución actual del Contrato (De acuerdo con el cronograma de actividades.
TRANSCRIBIR

No	Actividades u obligaciones	Tareas desarrolladas en el período de Pago (Tareas realizadas relacionadas con las actividades)
1	Presentar un plan de inversión destinado al Funcionamiento y dotación para el buen desarrollo del objeto del presente convenio **2021.04.11.012.109**	**Tarea 1 relacionada con la actividad planeada.** Se presentó el plan de inversiones que acredita la atención de 8 usuarios atendidos durante el mes de Agosto y 1 usuario atendido por 23 días por motivo de egreso de la institución, el marco del convenio 2021.04.11.012.109 suscrito entre la Fundación Padre Mariano José y El Municipio de La Ceja, durante el mes de Agosto. **Evidencias: Anexo 1 Plan de inversión**
2	Prestar atención integral a los adultos Mayores representados en alojamiento, alimentación la cual debe de garantizar el adecuado nivel nutricional a cada persona mayor mediante la definición de una minuta patrón, higiene, vestuario, garantizar la atención en salud con la red de instituciones prestadoras del servicio de salud en cada uno de ellos, atención por auxiliar de enfermería y cuidadores las 24 horas del día.	**Tarea 1 relacionada con la actividad planeada.** Se cumplió con las actividades para una atención integral a los Adultos mayores durante todo el mes que Agosto corresponden a: **Alojamiento:** en buenas condiciones que permite tener la seguridad y comodidad exigido para cada Adulto Mayor permitiéndoles crear un habitad y entorno higiénico que mejore las condiciones de los usuarios, **Alimentación:** se tuvo en cuenta el desarrollo de la minuta nutricional elaborada por el especialista acreditado y garantizando los cuidados para cada uno de los Adultos mayores según su prevalencia, **Aseo personal**: realizado por las cuidadoras que están capacitadas para realizar esta actividad en una forma adecuada y según las necesidades de cada usuario exige por su estado de dependencia, vestuario que se está continuamente realizando el lavado y la desinfección garantizando la buena salubridad para garantizar su salud física y mental se evidencia mediante informe, anexos y en observación física con los profesionales del centro día gerontológico. **Salud:** De acuerdo al tratamiento médico de cada uno, además la consecución de citas con la prespecialidad del médico en la institución para renovar fórmulas de medicamentos RCV y citas por Psiquiatría pendiente, se acompañó a los

		Adultos Mayores a las citas médicas que exigían ser presenciales por recomendación médica. Los informes individuales que aporta la institución dan cuenta de que a nivel general la estadía y condiciones mentales de los adultos mayores son estables. Como lo exige el convenio se contó con el **Servicio de cuidadores:** acreditados las 24 hora del día para cualquier servicio que los Adultos Mayores necesitarán, mental se evidencia mediante informe, anexos y en observación física con los profesionales del centro día gerontológico. **Anexo 3: Actividades 2 del convenio y se complementa con el Anexo 4**
		Tarea 2 Del 01 al 31 de Agosto de 2021 se prestó atención en salud a los 9 adultos mayores en diferentes áreas de intervención, como enfermería, a través de la toma de presión Arterial y suministro de medicamentos de acuerdo al tratamiento médico de cada uno, además la consecución de citas con la prespecialidad del médico en la institución para renovar fórmulas de medicamentos RCV y citas por Psiquiatría pendiente, se acompañó a los Adultos Mayores a las citas médicas que exigían ser presenciales por recomendación médica. Los informes individuales que aporta la institución dan cuenta de que a nivel general la estadía y condiciones mentales de los adultos mayores son estables. Como lo exige el convenio se contó con el servicio de cuidadores acreditados las 24 hora del día para cualquier servicio que los Adultos Mayores necesitarán. mental se evidencia mediante informe, anexos y en observación física con los profesionales del centro día gerontológico. **Anexo 3: Actividades 2 del convenio y se complementa con el Anexo 4**

3	Realizar actividades complementarias como: poyo y soporte espiritual, actividades recreativas, ocupacionales, mantenimiento físico, actividades de promoción y prevención en salud mental y acciones gerontológicas.	**Tarea 1 relacionada con la actividad planeada** Se cuenta con el profesional de Psicología y médico general que realizan las valoraciones y quienes realiza los procesos de seguimiento psicológico, cognitivo, acompañamiento en procesos individuales, acompañamiento en grupos de trabajo y en desarrollo humano, con los usuarios del convenio además apoyar en el área de Gerontología y el área administrativa cuando se requiera y realiza un apoyo con las familias de los usuarios. **Tarea 1:** Se cumplió con las actividades complementarias como. Apoyo y soporte espiritual, actividades recreativas ocupacionales, de mantenimiento físico, actividades de promoción y prevención en salud mental y acciones gerontológica. • Actividades por enfermería • Actividades por medico • Actividades por gerontología. • Actividades por psicología. • Apoyo espiritual y religioso • Evaluación nutricional. • Actividad de promoción y prevención **Anexo 4: Informe actividades complementarias**
4	Presentar al municipio en las fechas estipuladas, el informe de ejecución mensual y sus anexos (planillas, registros fotográficos, listados de los beneficiarios).	**Tarea 1 relacionada con la actividad planeada:** Se recibe el informe con los respectivos soportes, la factura, plan de inversiones, paz y salvo parafiscales y planilla de pago y anexos/evidencias de las actividades que se solicitan para el cumplimiento del convenio durante el mes de Agosto.
5	Las que se deriven de la naturaleza del presente convenio y que garanticen su	**Tarea 1 Servicios implementados:** Se realiza como servicio que nos asegure una

	cabal y oportuna ejecución.	oportuna ejecución de las actividades que continúan brindando apoyo en salud por el área de enfermería y gerontología con diferentes capacitaciones de promoción y prevención. • Fomento del Auto-estima en el Adulto Mayo. • Asumir normas de la fundación. • Reconocer diferencias en las personas. **Anexo 5: Servicios implementados**
6	Cumplir con los servicios y/o actividades adicionales presentadas en la propuesta.	Para cada una de las tareas y acuerdos del convenio número 2021-04-11.012.109 se cuenta con el recurso humano idóneo para llevar a cabo las actividades y dar cumplimiento a los servicios presentados en la propuesta presentada por la fundación. **Tarea 1 Relacionada con la actividad planeada:** ➢ Registro fotográfico actividades adicionales, actividades con la red familiar por gerontología y psicología de forma virtual ➢ Se realiza cronograma de video llamadas con la red familiar para el mes de Agosto, entrega de insumos, capacitaciones con profesionales. ➢ Acompañamiento a las familias de los residentes en forma virtual desde el área de psicología y gerontología. ➢ Acompañamiento a citas médicas, realizar trámites de citas médicas, órdenes para exámenes de laboratorio y formulas médicas y reclamar medicamentos. ➢ Constantemente se brinda el acompañamiento a las familias de los residentes orientándolos en diferentes aspectos, emocionales, la importancia de acompañar al adulto durante la institucionalización, pérdidas y ganancias de la vejez. **Anexo 6 Actividades adicionales presentadas en la propuesta (Actividad 6)**

		Tarea 2 relacionada con la actividad planeada: En beneficio del registro sistemático de la atención la Fundación maneja registro digital vía drive del seguimiento a las diferentes intervenciones. **Evidencias: Anexo 7. Pantallazo del sistema Anexo 8 Planillas firmadas.**

OBSERVACIONES: Con las evidencias y anexos presentados por la fundación Mariano José se logra identificar el cumplimiento del porcentaje ejecutado en el mes de **AGOSTO** del 2021 convenio 2021.04.11.012.109. Durante el mes de Agosto se realizaron diferentes actividades con los adultos mayores, desde las diferentes áreas psicología, nutrición, enfermería, apoyo espiritual, religioso, gerontología,, además se contó con apoyo externo del incerde y centro día gerontológico

5.2. TERMINACIÓN SATISFACTORIA DEL CONTRATO

1. Anexar todas las evidencias que se consideren necesarias para soportar las actividades realizadas por las unidades contratadas.

5.3. RECOMENDACIONES

Se termina el Contrato: SI _____ NO _____

Solo aplica para los contratos de prestación de servicios y de apoyo a la gestión.

6. ANEXOS

1	Informe de ejecución presentado por: Informe del período, planillas de asistencia, fotos, Plan de Inversión, Cronograma de actividades programadas, consolidado de seguimiento por usuario, factura No FVE- 9 DEL 08/09 /2021, Evidencias: Anexo 1 Plan de inversión, Anexo 2: Parafiscales Anexo 3: Actividades 2 del convenio y se complementa con el Anexo 4, Evidencias: Anexo 3: Cronograma de actividades programadas, Anexo 4: Informe actividades ejecutadas, Anexo 5: Servicios implementados, Anexo 6: Actividades adicionales del mes de Agosto, Anexo 7: Pantallazo del sistema. Anexo 8: Planilla de firmas.
2	Certificado de paz y salvo por pago de Seguridad Social, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes Parafiscales, firmado por el Revisor Fiscal y/o el Representante Legal de la Entidad.

7. VALIDACIÓN DEL PAGO

El Secretario/Director/Jefe de oficina de Dirección de Atención al Adulto Mayor en calidad de ordenador del gasto, conozco y apruebo el informe de actividades y contenido del presente informe de Supervisión, por lo que apruebo realizar el pago correspondiente, según información plasmada por el Supervisor del mismo

Nombre del Ordenador del gasto
DIANA MATILDE QUICENO CANO

Firma del Ordenador del Gasto
Cédula Nro. 39.188.051

Nombre del Supervisor y/o Interventor
CLAUDIA PATRICIA GÓMEZ LONDOÑO

Firma Supervisor y/o Interventor
Cédula Nro. Cédula No: 39.192.520

	Nombre y Cargo	Firma	Fecha
Proyecto y elaboró	Claudia Patricia Gómez Londoño- Dirección de atención al adulto mayor		17/09/21
Revisó y ajustó	Diana Quiceno Cano- Secretaria de salud y protección social		17-09-21
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y, por tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la respectiva firma.			

copia

DIAN

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Representación Gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Datos del Documento

Número de Factura: FVE-9

Código Único de Factura - CUFE : 10a930ef22179fbeef5db93ead eb29f42a207837363d6621392cf4df9ed326083ead95af07f01c606e6 b742b61b97659

Fecha de Emisión: 08/09/2021
Tipo de Operación: Generica
Tipo de Negociación: Crédito
Orden de Compra:

Fecha de Vencimiento: 18/09/2021
Prefijo: FVE
Medio de Pago: Instrumento no definido
Fecha orden de compra:

Datos del Emisor

Tipo de Responsabilidad:R-99-PN
Nit del Emisor: 900823501
Nombre Comercial: FUNDACION PADRE MARIANO JOSE
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Actividad Económica: 9499

Teléfono: 3128326741

Razón Social: FUNDACION PADRE MARIANO JOSE

Dirección: VDA LAS LOMITAS KM 1 5 VIA LA UNION
País: Colombia
Departamento: Antioquia
Municipio: La Ceja
Correo: fundacion.padremarianojose@gmail.com

Datos del Adquiriente

Nit del Adquiriente:890981207
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 890981207
Nombre Comercial: MUNICIPIO DE LA CEJA
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Tipo de Responsabilidad:R-99-PN

Razón Social: MUNICIPIO DE LA CEJA
Dirección: CR 20 19 78
País: Colombia
Departamento: Antioquia
Municipio/Ciudad: La Ceja
Correo: contabilidad@laceja-antioquia.gov.co
Teléfono:

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Recargo	IMPUESTOS			Valor de Venta por Item
								IVA	INC	Bolsa	
1	1	SERVICIOS DE ASISTENCIA ADULTO MAYOR	NIU	1,00	$ 16.871.897,00						$ 16.871.897,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Monto

Información Complementaria Extensión

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

factura mes de agosto 2021- objeto social brindar atención integral a los adultos mayores y/o en situación de indigencia, vulnerabilidad o abandono, o discapacidad física y/o mental, con o sin red familiar del Municipio de la Ceja del Tambo
Linea de negocio:

Datos Totales

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal Precio Unitario (=)	$	16.871.897,00
Subtotal Base gravable (=)	$	0,00
Total otros impuestos (+)	$	0,00
Monto total impuesto(+)	$	0,00
Total mas impuesto (=)	$	16.871.897,00
Descuento Global (-)	$	0,00
Recargo Global (+)	$	0,00
Valor total de la operación (=)	$	16.871.897,00

Documento validado por la DIAN
08/09/2021 11:48:57

Documento generado el: 08/09/2021 11:48:52

Generado por: **Solución Gratuita DIAN Nit: 800.197.268**

Numero de Autorización: 18764007857835 Rango Autorizado: Desde 1 Rango Autorizado: Hasta 500 Vigencia: 2021-11-21

AVANCE DEL OBJETO DEL CONTRATO PARA EL PERIODO CORRESPONDIENTE AL COBRO.		
DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN ACTUAL DEL CONTRATO (DE ACUERDO CON EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES Y LA EJECUCIÓN DE LAS MISMAS)		
N°	**Actividades definidas en el contrato** (cláusula de actividades que tiene que ver con el objeto)	**Tareas desarrolladas en el período de Pago** (Tareas realizadas relacionadas con las actividades)
1	Presentar un plan de inversión destinado al funcionamiento y dotación para el buen desarrollo del objeto del presente convenio. **2021.04.11.012.109** **PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES PARAFISCALES** Conforme a certificado anexo 2, firmado por el Revisor Fiscal y/o Representante Legal de FUNDACION PADRE JOSE MARIANO según el cual, se tienen afiliados a todos los empleados al Sistema general de Seguridad Social y Aportes parafiscales, encontrándose a paz y salvo por estos conceptos a la fecha de presentación de la factura de cobro.	**Tarea 1:** Se presenta el plan de inversión acorde a lo estipulado en el convenio. **Evidencias: Anexo N°1: Plan de inversiones.** No. Planilla: 1040246422
2	Prestar atención integral a los adultos mayores representados en alojamiento, alimentación la cual debe de garantizar el adecuado nivel nutricional a cada persona mayor mediante la definición de una minuta patrón, higiene, vestuario, garantizar la atención en salud con la red de instituciones prestadoras del servicio de salud en cada uno de ellos, atención por auxiliar de enfermería y cuidadores las 24	**Tarea 1:** Se cumplió durante el mes Agosto con las actividades para una atención integral, correspondientes al alojamiento adecuado para la seguridad y comodidad del Adulto Mayor, alimentación según los parámetros exigidos por el convenio con la minuta alimentaria realizada por el profesional, aseo personal con acompañamiento de las cuidadoras certificadas para realizarlo y según las necesidades que cada usuario requiera por su estado de salud, la

	horas del día.	higiene y vestuario que se realiza a diario garantiza la salud física y mental de los Adultos Mayores y les permite tener un entorno higiénico adecuado. **Tarea 2:** Se les presta la atención en salud a través de las redes de apoyo con las EPS, las enfermeras y los profesionales que realizan las charlas y atención de promoción y prevención y se realiza el acompañamiento a las citas médicas según sus prevalencias, lo mismo que se les ayuda en la verificación de las fechas para entrega de los medicamentos, por la pandemia que estamos atravesando se les está prestando el servicio de salud domiciliaria con los médicos y a los diferentes programas ofrecido por sus EPS. **Anexo N°3 : Evidencia y registro fotográfico de las tareas 1 y 2 de la segunda actividad.**
3	Realizar actividades complementarias como. Apoyo y soporte espiritual, actividades recreativas, ocupacionales, de mantenimiento físico, actividades de promoción y prevención en salud mental y acciones gerontológica	**Tarea 1:** Se cuenta con el profesional Medico General quien realiza valoraciones a cada uno de los residentes de acuerdo a el comportamiento y alteraciones presentadas, ademas valoraciones de ingreso a la institucionalización y diferentes procedimientos según la eventualidad, se cumplió con las actividades complementarias como. Apoyo y soporte espiritual, actividades recreativas ocupacionales, de mantenimiento físico, actividades de promoción y prevención en salud mental y acciones gerontológica. **Evidencias: Anexo N° 4: Cronograma de actividades complementarias.** **ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS DEL MES DE AGOSTO DE 2021** • Actividades por medico • Actividades por gerontología. • Actividades por psicología. • Apoyo espiritual y religioso • Evaluación nutricional. • Actividades de promoción y prevención

4	Presentar al municipio en las fechas estipuladas, el informe de ejecución mensual y sus anexos (planillas, registros fotográficos, listados de los beneficiarios).	**Tarea 1 relacionada con la actividad planeada:** Se presenta el informe mensual, con sus respectivos soportes y anexos en el tiempo requerido por el convenio.
5	Las que se deriven de la naturaleza del presente convenio y que garanticen su cabal y oportuna ejecución.	**Tarea 1 Servicios implementados:** **Anexo N° 5:** se continúa brindando capacitaciones por el área de psicologia: • Fomento de la autoestima en los adultos mayores • Asumir normas de la Fundación • Reconocer diferencias en las personas
6	Cumplir con los servicios y/o actividades adicionales presentadas en la propuesta.	Para cada una de las tareas y acuerdos del convenio número 2021 04 11 012 109, se cuenta con el recurso humano idóneo para llevar a cabo las actividades y dar cumplimiento a los servicios presentados en la propuesta presentada por la Fundación. **Tarea 1 Relacionada con la actividad planeada:** ➢ Registro fotográfico actividades adicionales, actividades con la red familiar por gerontología y psicología de forma virtual. ➢ Se realiza cronograma de visitas con la red familiar para el mes de agosto, entrega de insumos, capacitaciones con profesionales. ➢ Acompañamiento a las familias de los residentes de forma virtual desde el área de psicologia y gerontología. ➢ Acompañamiento a citas medicas,realizar tramites de citas medicas, ordenes para examenes de laboratorio y formulas medicas y reclamar medicamentos. ➢ Constantemente se brinda el acompañamiento a las familias de los residentes, orientándolos en diferentes aspectos, emocionales, la importancia de acompañar al adulto durante la institucionalización, motivaciones e

		intereses en los adultos mayores. **ANEXO 6 Actividades Adicionales presentadas en la propuesta (Actividad 6)** **Tarea 2 relacionada con la actividad planeada** En beneficio del registro sistemático de la atención, la Fundación maneja registro digital vía drive del seguimiento a las diferentes intervenciones. **Evidencias:** **Anexo7: Pantallazos del sistema.** **Anexo 8: Planilla firmada por los ususarios**

OBSERVACIONES:

Durante el mes de Agosto se celebro el mes del adulto mayor, con diferentes actividades lúdicas.

RESPONSABLE

HNO. MILTÓN JOSÉ PÉREZ ESCAÑO

Cédula No. 7.892.094

Representante Legal.

FUNDACIÓN
PADRE MARIANO JOSÉ
CUIDAR CON CORAZÓN
Tel: 568 4168
NIT: 900.823.501-5

FUNDACIÓN
PADRE MARIANO JOSÉ
CUIDAR CON CORAZÓN

INFORME DE ACTIVIDADES PERIODO DEL 01 AL 31 DE AGOSTO DE 2021

NÚMERO DEL CONVENIO: 2021.04.11.012.109

CONTRATISTA: FUNDACIÒN PADRE MARIANO JOSE

NIT. 900.823.501.5

CONTRATANTE: MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO

NIT: 890.981.207-5

FECHA DEL INFORME: 08 DE SEPTIEMBRE DE 2021

PERIODO DE PAGO: DEL 01 AL 31 DE AGOSTO DE 2021

VALOR A COBRAR: $16.871.897

FACTURA No. FVE- 9 DEL 08/09/2021

OBJETO: BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES Y/O EN SITUACIÓN DE INDIGENCIA, VULNERABILIDAD Y/O ABANDONO Y/O CON DISCAPACIDAD FÍSICA Y/O MENTAL, CON O SIN RED FAMILIAR DEL MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO

Vereda Las Lomitas KM 1.5 vía la Unión, La Ceja

Tel: 5684168

Email: *fundación.padremarianojose@hotmail.com*

FUNDACION
PADRE MARIANO JOSE
COBIJADO CON CARIÑO

ANEXO No. 1

(ACTIVIDAD 1 DEL CONVENIO)

PLAN DE INVERSION FUNDACIÓN PADRE MARIANO JOSE

NIT. 900.823.501-5

PLAN DE INVERSIONES CONVENIO: 2021.04.11.012.109

FACTURA No FVE- 9 DEL 08/09/2021

CANTIDAD DE RESIDENTES ATENDIDOS	9
COSTO TOTAL POR ATENCION INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES MENSUAL.	$16.871.897

MODALIDAD	COSTO POR MES	No. ADULTOS	No. MESES	COSTO TOTAL MES
INTERNADO	$1.924.551	8	1	$15.396.408
INTERNADO	$1.924.551	1	23 DIAS	$1.475.489
COSTO TOTAL.				$16.871.897

Vereda Las Lomitas KM 1.5 vía la Unión, La Ceja

Tel: 5684168

Email: *fundación.padremarianojose@hotmail.com*

ANEXO No. 2. (ACTIVIDAD 4 DEL CONVENIO)

CERTIFICADO DE PARAFISCALES

Medellín, septiembre 9 de 2021

En mi calidad de Revisora Fiscal de la FUNDACION PADRE MARIANO JOSE, NIT 900823501-5

CERTIFICO:

Que la **FUNDACION PADRE MARIANO JOSE, NIT 900823501-5**, está al día en el pago de aportes de salud, pensión, riesgos profesionales, aportes al SENA, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar de sus empleados, también está al día por los demás pagos de salarios y las prestaciones sociales se provisionan cada mes para su pago legal a la terminación del contrato.

Atentamente,

Stella Villa García
Tp 40075-T
Tél 341 17 34, cel.3108967496

SEGURIDAD SOCIAL.

Vereda Las Lomitas KM 1.5 vía la Unión, La Ceja

Tel: 5684168

Email: *fundación.padremarianojose@hotmail.com*



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2021-09-07, 04:13:20 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2021
Empresa	FUNDACION PADRE MARIANO JOSE
NIT	NI 900823501
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1040246422
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1122354871
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 5.980.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin mora	Total intereses mora
N800336004	25-14	COLPENSIONES	4	$ 753.100	$ 0
N800224808	230301	PORVENIR	6	$ 615.900	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	7	$ 1.081.700	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.	2	$ 246.600	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	10	$ 1.148.600	$ 0
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	$ 133.000	$ 0
N800604350	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	1	$ 117.600	$ 0
N901021565	ESSC18	CMRC RECAUDO FOSYGA-EMSSANAR E.S.S	1	$ 41.700	$ 0
N805000427	EPS016	COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.	2	$ 227.200	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	17	$ 280.800	$ 0
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANTIOQUIA COMFAMA	17	$ 592.800	$ 0
N899999034	PASENA	SENA	17	$ 296.600	$ 0
N899999239	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	17	$ 444.800	$ 0
		SubTotales:		$ 5.980.400	$ 0
		Total a Pagar:			$ 5.980.400

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-09-07, 04:21:17 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Número Planilla:** 1040346422

Período Cotización: agosto de 2021 **Período Servicio:** septiembre de 2021

PAGADO 07/09/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FUNDACION PADRE MARIANO JOSE		
Documento	NI900823501	**Dirección**	CL 15 SUR #13 B - 27 KM 15 VIA LA UNION
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	5684168
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	LA CEJA	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal	PEREZ ESCAÑO MILTON JOSE	**Identificación**	CC 70324853
Total Afiliados	17	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo	Subtipo	Novedades	Días	Pensiones: Administradora	IBC	Aporte	Salud: Administradora	IBC	Aporte	Riesgos: Tarifa	IBC	Aporte	Cajas: Administradora	IBC	Aporte	Parafiscales: Aporte	Aporte	ESAP	Aporte	Total
CC 1001860075	YULY ANDREA GRISALES FLOREZ	01	00	X	0 7 7 7 7	(230301) PORVENIR	$ 211.990	$ 34.000	(EPS040) ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	$ 211.990	$ 26.500	0,000	$ 211.990	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 211.990	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 60.500
CC 1001860075	YULY ANDREA GRISALES FLOREZ	01	00	X	0 23 23 23 23	(230301) PORVENIR	$ 728.334	$ 116.600	(EPS040) ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	$ 728.334	$ 91.100	2,436	$ 728.334	$ 17.800	(CCF04) COMFAMA	$ 728.334	$ 29.200	$ 14.600	$ 21.900	$ 0	$ 0	$ 291.200
CC [illegible]	DANIELA OSPINA RODRIGUEZ	01	00	X	0 6 6 6 6	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 161.706	$ 26.100	(EPS010) EPS SURA	$ 161.706	$ 22.600	0,000	$ 161.706	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 161.706	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 61.000
CC [illegible]	DANIELA OSPINA RODRIGUEZ	01	00		0 24 24 24 24	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 851.200	$ 136.200	(EPS010) EPS SURA	$ 851.200	$ 106.400	2,436	$ 851.200	$ 20.800	(CCF04) COMFAMA	$ 851.200	$ 34.100	$ 17.100	$ 25.600	$ 0	$ 0	$ 340.200
CC [illegible]	LIZETH NATALIA RODRIGUEZ GIL	01	00		0 30 30 30 30	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 1.064.000	$ 170.300	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.064.000	$ 133.000	2,436	$ 1.064.000	$ 26.000	(CCF04) COMFAMA	$ 1.064.000	$ 42.600	$ 21.300	$ 32.000	$ 0	$ 0	$ 425.200
CC [illegible]	JHONATAN ALEXANDER DUQUE VARELA	01	00	X	0 4 4 4 4	(230301) PORVENIR	$ 121.137	$ 19.400	(EPS010) EPS SURA	$ 121.137	$ 15.200	2,436	$ 121.137	$ 3.000	(CCF04) COMFAMA	$ 121.137	$ 4.900	$ 2.500	$ 3.700	$ 0	$ 0	$ 48.700
CC [illegible]	JOSE GREGORIO COMAS PANIZA	01	00		0 30 30 30 30	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 908.526	$ 145.400	(EPS016) COOMEVA EPS	$ 908.526	$ 113.600	0,522	$ 908.526	$ 4.800	(CCF04) COMFAMA	$ 908.526	$ 36.400	$ 18.200	$ 27.300	$ 0	$ 0	$ 345.700
CC [illegible]	LUCENITH VILLAZON MONTERO	01	00	X	0 4 4 4 4	(230301) PORVENIR	$ 121.137	$ 19.400	(EPS010) EPS SURA	$ 121.137	$ 15.200	0,000	$ 121.137	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 121.137	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 34.600
CC [illegible]	LUCENITH VILLAZON MONTERO	01	00		0 26 26 26 26	(230301) PORVENIR	$ 787.390	$ 126.000	(EPS010) EPS SURA	$ 787.390	$ 98.500	2,436	$ 787.390	$ 19.200	(CCF04) COMFAMA	$ 787.390	$ 31.500	$ 15.800	$ 23.700	$ 0	$ 0	$ 314.700
CC [illegible]	ERNESTO JOSE ZAMBRANO IBAÑEZ	01	00		0 30 30 30 30	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 908.526	$ 145.400	(EPS010) EPS SURA	$ 908.526	$ 113.600	2,436	$ 908.526	$ 22.200	(CCF04) COMFAMA	$ 908.526	$ 36.400	$ 18.200	$ 27.300	$ 0	$ 0	$ 363.100
CC [illegible]	JOSE LUIS HERNANDEZ PORTO	[illegible]	[illegible]		[illegible]	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	[illegible]	[illegible]	(EPS010) EPS SURA	[illegible]	[illegible]	2,436	[illegible]	[illegible]	(CCF04) COMFAMA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
CC [illegible]	CRISTIAN FERNANDO MARTINEZ LOZANO	01	00	X	0 11 11 11 11	(25-14) COLPENSIONES	$ 333.127	$ 53.400	(EPS018) EMSSANAR EPS	$ 333.127	$ 41.700	2,436	$ 333.127	$ 8.200	(CCF04) COMFAMA	$ 333.127	$ 13.400	$ 6.700	$ 10.000	$ 0	$ 0	$ 133.400
CC [illegible]	MANUELA MARGARITA SERPA PEREZ	01	00		0 30 30 30 30	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 908.526	$ 145.400	(EPS037) NUEVA EPS	$ 908.526	$ 113.600	2,436	$ 908.526	$ 22.200	(CCF04) COMFAMA	$ 908.526	$ 36.400	$ 18.200	$ 27.300	$ 0	$ 0	$ 363.100
CC [illegible]	[illegible] OSPINA	01	00		0 30 30 30 30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.064.000	$ 170.300	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.064.000	$ 133.000	2,436	$ 1.064.000	$ 26.000	(CCF04) COMFAMA	$ 1.064.000	$ 42.600	$ 21.300	$ 32.000	$ 0	$ 0	$ 425.200
CC [illegible]	LUZ AMANDA SEDOYA VALLEJO	01	00		0 30 30 30 30	(230301) PORVENIR	$ 908.526	$ 145.400	(EPS010) EPS SURA	$ 908.526	$ 113.600	2,436	$ 908.526	$ 22.200	(CCF04) COMFAMA	$ 908.526	$ 36.400	$ 18.200	$ 27.300	$ 0	$ 0	$ 363.100
CC [illegible]	BLANCA OLIVIA CASTAÑEDA ZULUAGA	01	00		0 30 30 30 30	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 908.526	$ 145.400	(EPS010) EPS SURA	$ 908.526	$ 113.600	2,436	$ 908.526	$ 22.200	(CCF04) COMFAMA	$ 908.526	$ 36.400	$ 18.200	$ 27.300	$ 0	$ 0	$ 363.100
CC [illegible]	PAULA ANDREA LOPEZ TORO	01	00	X	0 2 2 2 2	(230301) PORVENIR	$ 60.569	$ 9.700	(EPS010) EPS SURA	$ 60.569	$ 7.600	2,436	$ 60.569	$ 1.500	(CCF04) COMFAMA	$ 60.569	$ 2.500	$ 1.300	$ 1.900	$ 0	$ 0	$ 24.500
CC [illegible]	MARIA OCTAVIANA RENDON RAMIREZ	01	00		0 30 30 30 30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.400.000	$ 384.000	(EPS010) EPS SURA	$ 2.400.000	$ 300.000	0,522	$ 2.400.000	$ 12.600	(CCF04) COMFAMA	$ 2.400.000	$ 96.000	$ 48.000	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 912.600
CC [illegible]	EDWIN QUINTERO JIMENEZ	01	00		0 30 30 30 30	(230301) PORVENIR	$ 908.526	$ 145.400	(EPS016) COOMEVA EPS	$ 908.526	$ 113.600	2,436	$ 908.526	$ 22.200	(CCF04) COMFAMA	$ 908.526	$ 36.400	$ 18.200	$ 27.300	$ 0	$ 0	$ 363.100

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 00 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 62 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Pagado: 07/09/2021 | Empresa NI900823501 FUNDACION PADRE MARIANO | Planilla Nro: 1040246422 | Periodo Cotización: agosto de 2021 | Periodo Servicio: septiembre de

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ing	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 7902094	MILTON JOSE PEREZ ESCAÑO	01	00																0	30	30	30	30	(35 14) COLPENSIONES	$ 908.526	$ 145.400	(EPS10) EPS SURA	$ 908.526	$ 113.600	0.52	$ 908.526	$ 4.800	(CCF0-) COMFAMA	$ 908.526	$ 36.400	$ 15.200	$ 27.300	$ 0	$ 0	$ 348.700

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min. Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 15.312.272	$ 15.312.272	$ 15.312.272	$ 15.312.272	$ 2.450.700	$ 1.914.700	$ 280.800	$ 596.800	$ 296.600	$ 444.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.930.400	$ 0	$ 5.930.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 642 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

ANEXO N° 1 PLAN DE INVERSIÓN

ANEXO N° 2 PARAFISCALES

ANEXO N° 3 REGISTRO FOTOGRAFICO DE ALIMENTACIÓN, HABITAD, SERVICIOS DE CUIDADORES, SALUD E HIGIENE.(ACTIVIDAD 2)

ANEXO N° 4. CRONOGRAMA Y EVIDENCIA FOTOGRAFICA DE ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS .(ACTIVIDAD 3 DEL CONVENIO)

ANEXO N° 5 SE CONTINÚA BRINDANDO CAPACITACIONES POR EL ÁREA DE PSICOLOGIA

ANEXO N.° 6 ACTIVIDADES ADICIONALES PRESENTADAS EN LA PROPUESTA (CON RED FAMILIAR)

ANEXO N° 7. PANTALLAZO DEL SISTEMA

ANEXON° 8. PLANILLA FIRMADA POR RESIDENTES

PERIODO DEL 01 AL 31 DE AGOSTO DE 2021

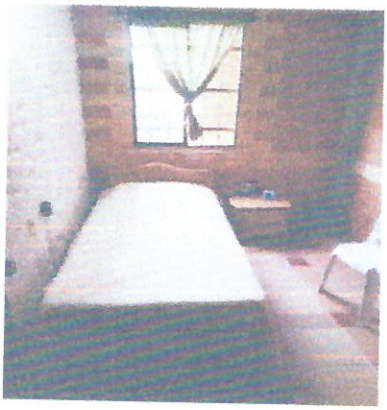
FUNDACION
PADRE MARIANO JOSÉ
CORAZÓN CONCORDIA

ANEXO N° 3 REGISTRO FOTOGRAFICO DE ACTIVIDAD 2, TAREA 1 Y 2











Vereda Las Lomitas KM 1.5 vía la Unión, La Ceja

Tel: 5684168

Email: *fundación.padremarianojose@hotmail.com*

ANEXO N° 3 (ACTIVIDAD NO 2 DEL CONVENIO, TAREA 2)

3.1 EVIDENCIA Y CRONOGRAMAS DE ACTIVIDADES DE AGOSTO DE 2021

DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
1 MASAJES VIDEO LLAMADA CON ACUDIENTES	2 SIGNOS VITALES CAMINATA ENFERMERIA	3 CAMINATA MANTENIMIENTO CORPORAL	4 APOYO EN LA ACTIVIDAD FISICA SIGNOS VITALES HIPERTENSOS	5 MANTENIMIENTO CORPORAL CAMINATA ENFERMERIA	6 SIGNOS VITALES APOYO EN LABOR TERAPIA	07 DEPILACIÓN (PARTE INTIMA) VIDEO LLAMADA CON ACUDIENTE
08 MASAJES VIDEO LLAMADA CON ACUDIENTES	09 SIGNOS VITALES CAMINATA ENFERMERIA	10 CAMINATA MANTENIMIENTO CORPORAL	11 APOYO EN LA ACTIVIDAD FISICA SIGNOS VITALES HIPERTENSOS PROMOCION DE LA SALUD. (LIZETH) MANTENIMIENTO CORPORAL.	12 MANTENIMIENTO CORPORAL APOYO LABOR TERAPIA	13 SIGNOS VITALES APOYO EN LABORTERAPIA.	14 LIMPIEZA DE OIDOS VIDEO LLAMADA CON ACUDIENTES
15 MASAJES VIDEO LLAMADA CON ACUDIENTES	16 SIGNOS VITALES	17 CAMINATA MANTENIMIENTO CORPORAL	18 APOYO EN LA ACTIVIDAD FISICA SIGNOS VITALES HIPERTENSOS	19 MANTENIMIENTO CORPORAL APOYO LABOR TERAPIA	20 SIGNOS VITALES APOYO EN LABOR TERAPIA	21 CORTE DE UÑAS DE MANOS Y PIES VIDEO LLAMADA CON ACUDIENTES
22 MASAJES VIDEO LLAMADA CON ACUDIENTES	23 SIGNOS VITALES SEGUIMIENTO A CARPETA DE EVENTUALIDADES	24 CAMINATA MANTENIMIENTO CORPORAL	25 APOYO EN LA ACTIVIDAD FISICA SIGNOS VITALES HIPERTENSOS	26 MANTENIMIENTO CORPORAL APOYO LABOR TERAPIA	27 SIGNOS VITALES APOYO EN LABOR TERAPIA	28 LIMPIEZA DE OÍDOS VIDEO LLAMADA CON ACUDIENTES
29 MASAJES VIDEO LLAMADA CON ACUDIENTES	30 SIGNOS VITALES SEGUIMIENTO A CARPETA DE EVENTUALIDADES	31 CAMINATA MANTENIMIENTO CORPORAL				

FUNDACION
PADRE MARIANO JOSÉ

MINUTA FUNDACION PADRE MARIANO JOSE MINUTA DESAYUNOS

(ACTIVIDAD 2 DEL CONVENIO, TAREA 1)

	MENÚ 1	MENÚ 2	MENÚ 3	MENÚ 4	MENÚ 5	MENÚ 6	Menú 7
BEBIDA	Cocoa en leche, cococa, 5gr, leche 200cc panela 5gr	Café con leche . Café 2 gr, leche 200cc, azucar 10 gr.	Cocoa en leche, cococa, 5gr, leche 200cc panela 5gr	CHocolate con leche: chocolate 5 gr, panela 5gr,	Café con leche . Café 2 gr, leche 200cc, azucar 10 gr.	Chocolisto en leche, chocolisto, 5gr, leche 200cc panela 3 gra	Cocoa en leche, cococa, 5gr, leche 200cc panela 5gr
cereal	Arepa tela 1 und pequeña, Galleta ducales 1 und	Pan mogolla 1 und, galleta saltin 1 un.	sanduche, pan tajado: 2 tajadas	Tostada 1 unidad, Arepa tela 1 unidad	Pan mogolla 2 und	Galleta ducales 1 unidad , tostada 1 unidad	Arepa de chocolo 1 unidad
Proteina	Quesito o Cuajada 40gr	Huevo revuelto, Huevo 1 und, tomate 4gr, cebolla 3gr.	Queso mozarella 1 tajada , jamon 1 tajada	huevo cocinado 1 und	Huevo revuelto, huevo 0,5 un tomate 3 gr, cebolla 2 gr, Quesito 30gr	Quesito 40gr	Quesito 40gr
Grasa	margarina 5 gra			margarina 5 gra		Margarina 5gr	margarina 5g
MEDIA MAÑANA	FRUTA EN PORCIÖN	FRUTA EN PORCIÖN	FRUTA EN PORCIÖN	FRUTA EN PORCION	FRUTA EN PORCIÖN	FRUTA EN PORCIÓN	FRUTA EN PORCIÓN

MINUTA ALMUERZOS

	MENÚ 1	MENÚ 2	MENÚ 3	MENÚ 4	MENÚ 5	MENÚ 6	Menú 7
Entrada	Sopa de pasta: pasta 15gr, papa criolla 20gr, papa común 40gr, zanahoria 15gr cilantro 5gr, sal 0,5gr	Sopa de legumbres: papa blanca 40gr, zanahoria, 20gr, habichuela 15gr, papa criolla 20gr	Sopa de arvejas. Arveja verde 20gr, zanahoria 15gr, habichuela 10gr, papa criolla 20gr, papa blanca 30gr , ahuyama 10gr	Sopa de Frijoles, frijoles 40 gr, papa 30gr, plátano verde 35 gr, zanahoria 20gr, tomate 20gr, cebolla 20gr, sal , especias.	Crema de ahuyama, ahuyama 50gr, papa 30gr, papa criolla 40gr, zanahoria 40 gr, sal, y especias.	Sopa de lentejas, lentejas 20gr, papa 40gr, papa criolla 20gr, zanahoria 20gr, tomate 10gr. cebolla 5 gra,	Sancocho, papa 40gr, plátano 30gr, ahuyama 20gr, mazorca 40grcilantro 10gr, cebolla 10gr.
Energético	Arroz blanco 4ogr, aceite 3cc, sal 1gr	**Arroz blanco,** arroz 30 gra aceite 5 cc. Sal 1 gr. **Papa en salsa,** papa 80 gr, tomate 5gr, cebolla 5gr,	Arroz blanco, arroz 30gr, aceite 5 cc sal 1gr, plátano asado, Maduro 60 gr.	Arroz blanco 40gr, aceite 15cc, sal 1 gr.	Arroz con verduras, arroz, 40gr, tomate 10gr. cebolla 10gr, pimenton 5gr,	Arroz blanco, arroz 40gr, aceite 5cc, sal 1g, papa cocida 50gr.	Arroz blanco 30gr, aceite 5 cc sal 1gr
Proteina	Muslo de pollo 1 unid 90gr.	Albóndigas. Carne molida 60gr, harina de trigo 20gr, huevo 0,25 un, tomate 10gr, cebolla 5 gr, ajo 2 gr.	carne de cerdo , pierna 80gr. Especias	Chorizo, 1 unidad	Pollo a la plancha, pollo 80 gr.	carne de hamburguesa, carne molida 60gr, harina de trigo 20gr, huevo 0,25, sal, 5ge, cebolla 5gr, tomate 5 gr, especias.	Carne de res en el sancocho 70 gr
Verdura	Ensalada de lechuga 20gr, tomate 20gr, cebolla 20gr , zanahoria Limón 5gr.	Ensalada, tomate 20gr, repollo 20hr, cebolla 10gr, zanahoria 15gr.	Ensalada de zanahoria y remolacha, Zanahoria 40gr, remolacha	Ensalada de lechuga 20gr, tomate 20gr, cebolla 20gr , zanahoria limón 5gr.	Ensalada rusa papa 40 gr, zanahoria 40gr, habichuela 20gr, arveja	Ensalada, lechuga 20gr, zanahoria, 20gr, brócoli 30g, coliflor, 30gr, cebolla 20gr	Ensalada de lechuga 20gr, tomate 20gr, cebolla 20gr 1 para 8 r Limón 5gr.

Vereda Las Lomitas KM 1.5 vía la Unión, La Ceja

Tel: 5684168

Email: *fundación.padremarianojose@hotmail.com*

			40gr, mayonesa 10gr, cebolla 5 gr		verde 1 tarro para 10, mayonesa 10gr.		
FRUTA	Jugo de fruta en cosecha , pulpa de fruta 60gr, azucar10gr.	Jugo de fruta en cosecha , pulpa de fruta 60gr, azucar10gr.	Jugo de fruta en cosecha, pulpa de fruta 60gr, azucar10gr.	Jugo de fruta en cosecha , pulpa de fruta 60gr, azucar10gr.	Jugo de fruta en cosecha , pulpa de fruta 60gr, azucar10gr.	Jugo de fruta en cosecha , pulpa de fruta 60gr, azucar10gr.	Jugo de fruta en cosecha , pulpa de fruta 60gr, azucar10gr. Y 1/2 banano
ALGO	Mazamorra con bocadillo, maíz para mazamorra 20 gra, leche 200cc, bocadillo 1 unidad.	Yogurt 200cc, galletas dulces 1 paquete.	Vaso de leche y porción de torta	Gelatina	Colada de avena, avena 15gr, leche 200cc, azúcar 10gr.	Yogurt, 1 vaso 200cc, mini torta 1 unidad	Arroz con leche, arroz 30gr, leche 200cc azúcar 10gr.

MINUTA CENAS Y MERIENDAS

	MENÚ 1	MENÚ 2	MENÚ 3	MENÚ 4	MENÚ 5	MENÚ 6	MENÚ 7
Energético	Sopa de fideos, Fideos 15gr, zanahoria 20gr , papa criolla 25gr, papa blanca 30gr, cilantro 5 gra, especias,	Sopa de arroz, arroz, 25gr, zanahoria 15gr, habichuela 10gr, papa criolla 10gr.	Crema de verduras Arveja verde 15gr, zanahoria 15gr, habichuela 10gr, papa criolla 20gr, papa blanca , ahuyama 10gr	Crema de Pollo , ahuyama 40gr, papa 40gr, papa criolla 40gr, zanahoria 30gr, cebolla, 20gr.	Crema ahuyama, ahuyama 50gr, papa 30gr, papa criolla 40gr, zanahoria 40 gr, sal, y especias. Arroz blanco , arroz 30 gr, aceite 5cc sal 1 gr.	Puré de papas, papa 90gr, margarina 5 gra leche 20cc. Sal 1 gra	Sopa de avena , avena 20gr, papa 30gr, papa criolla 30gr, zanahoria 30gr, habichuela 10gr, especias.
Proteína	Pollo desmechado	Albóndigas en la sopa , carne molida 45gr, huevo, 0,25 und, harina de trigo 10gr.	Cerdo desmechado, 40gr en la crema	pollo licuado en la crema , 40gr.	pechuga la a plancha, pechuga de pollo 60 gr.	carne molida 50gr	carne desmechada 50gr.
Fruta	Jugo de fruta.	Jugo de fruta	Jugo de fruta	Jugo de fruta	Jugo de fruta	Jugo de fruta	Jugo de fruta
MERIENDA	LECHE 200cc	Avena en leche, avena 25gr, leche 200cc, azúcar 10gr.	Colada de maizena, maizena 10 gr, leche 200cc, azúcar 10 gr.	Agua de panela con leche, leche 150cc, panela 15gr.	Cocoa en leche , cocoa 10gr, leche 200cc, azúcar 10gr.	Colada de maizena, maizena 10 gr, leche 200cc, azúcar 10 gr.	Chocolisto en leche 1 galleta de soda

ELABORADA POR:

Liliana M. García Ríos

LILIANA MARÍA GARCÍA RÍOS
Nutricionista Dietista U. de A. Registro 52497

FUNDACION
PADRE MARIANO JOSÉ

CUADRO DE TURNOS DEL MES DE AGOSTO DE ENFERMERÍA.

Enfermeros: Lizeth Rodriguez, Daniela Ospina, Gabriel Jaime Bedoya, Hno. José Luis Hernandez, Hno. Edwim Quintero, Hno. Cristián Martinez.

Hno. Hector Garrido.

Hermanos: apoyo para la asistencia para las actividades básicas de la vida diaria. Jhoander Alvarez, José Gregorio, Jonatan Duque, Juan camilo, Gustavo Adolfo, Ivan Rene, Miguel Reyes.

Yuli Grisales. (cuidadora al adulto mayor)

Doctor: José Antono Orozco (valoraciones cada ocho días. Los sabados).

Dr. House. Afiliaciones individuales a los residentes.

CUADRO DE TURNOS DE ENFERMERIA MES DE AGOSTO DE 2021

DE (6:45 A.M A 7:15 P.M) Y DE (6:45 P.M A 7:15 A.M)

CUADRO DE TURNOS DE ENFERMERIA DEL MES DE AGOSTO DE 2021
DE (6:45 A.M A 7:15 P.M) Y DE (6:45 P.M A 7:15 A.M)

	D	L	M	W	J	V	S	D	L	M	W	J	V	S	D	L	M	W	J	V	S	D	L	M	W	J	V	S	D	L	M
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
LIZETH	N	Z	N	Z	C	C	N	Z	L	Z	C	L	N	C	L	L	C	L	N	Z	C	Z	C	N	Z	N	N	Z	L	N	Z
GABRIEL	L	C	L	C	L	N	Z	L	C	N	Z	N	N	C	L	L	L	C	L	N	Z	L	N	Z	C	C	L	N	L	Z	N
DANIELA	Z	L	L	C	N	Z	L	L	N	N	Z	N	Z	L	C	N	Z	N	C	L	C	N	N	Z	C	N	Z	C	C	L	C	L
HNO JOSE L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	C	C	L	L	C	L	L	C	L	L	C	L	C	L	C	L	C
HNO. EDWIN	L	N	Z	N	Z	L	C	C	L	C	L	C	L	C	L	L	Z	N	Z	L	L	L	L	L	L	L	C	L	L	L	L
HNO HECTOR	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L
HNO GREGOR	L	Z	L	L	N	Z	L	L	N	Z	L	N	Z	L	Z	L	N	Z	N	Z	L	L	N	Z	L	N	Z	L	N	Z	C
HNO CRISTIAN	C	L	C	L	L	L	C	C	Z	L	L	L	C	N	Z	C	L	L	L	L	C	C	L	L	L	L	N	Z	L	C	L
YULI	L	C	C	L	C	C	L	L	C	C	L	C	C	C	L	L	C	C	C	L	C	L	L	C	C	C	C	L	L	C	C
PAOLA R	L	C	C	C	L	C	L	L	C	C	C	C	C	L	L	L	C	C	C	C	L	L	C	C	L	C	L	C	L	L	L
HNO JONATA	C	L	L	L	C	L	L	L	L	L	C	L	L	C	C	L	L	L	L	C	L	L	C	L	L	L	L	C	C	L	L
HERNANO	N	N	N	N	L	N	N	N	L	N	N	L	L	N	N	N	L	N	L	N	N	N	L	N	N	L	L	N	L	N	Z

NOTA: EL SABADO CATORCE DIA LIBRE PARA LOS ENFERMEROS Y CUIDADORA (DIA DE LA FAMILIA).
OBSERVACIONES: _____

Vereda Las Lomitas KM 1.5 vía la Unión, La Ceja

Tel: 5684168

Email: *fundación.padremarianojose@hotmail.com*

ANEXO N° 4 CRONOGRAMA Y FOTOGRAFIAS DE ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS GERONTOLOGIA, ENFERMERIA, MEDICINA, PSICOLOGIA, APOYO ESPIRITUAL, NUTRICIÓN – AGOSTO DE 2021 (ACTIVIDAD N° 3 DEL CONVENIO)

FECHA	ACTIVIDAD	HORA	RESPONSABLE
02/08/2021	• Actividad física	10: a 11: 00am	Julián Vargas. Incerde
03/08/2021	• Socialización manual convivencia	3:00 a 4.00 pm	Deyanira Rendón Gerontóloga
04/08/2021	• Actividad de recreación	10: a 11: 00am	María del Mar Vargas Incerde.
05/08/2021	• Actividad con red familiar.	4:00 a 5: 30pm	Área de enfermería Deyanira Rendón.
06/08/2021	• Actividad manual	2:00 a 4.00 pm	Patricia López. Centro día.
09/08/2021	• Actividad física	10: a 11: 00am	Julián Vargas. Incerde
10/08/2021	• Actividad de pintura I	3:00 a 4.00 pm	Deyanira Rendón Gerontóloga
11/08/2021	• Actividad de recreación	10: a 11: 00am	María del Mar Vargas Incerde.
12/08/2021	• Catequesis para el adulto • Reconocer las diferencias que existen entre los adultos mayores.	2:00 a 3.00 pm 3:00 a 4.00 pm	Sra. Marta Figueroa Jorge Iván Martínez
13/08/2021	• Actividad manual	2:00 a 4.00 pm	Patricia López. Centro día.
17/08/2021	• Estimulación cognitiva	3:00 a 4.00 pm	Deyanira Rendón Gerontóloga

18/08/2021	• Actividad de recreación	10: a 11: 00am	María del Mar Vargas Incerde.
19/08/2021	• Catequesis para el adulto	3:00 a 4.00 pm	Sra. Marta Figueroa
20/08/2021	• Actividad manual	3:00 a 4.00 pm	Patricia López. Centro día.
21/08/2021	• Celebración día del adulto mayor	2: 00 a :5 00pm	Deyanira Rendón Gerontóloga
23/08/2021	• Recreación en el adulto mayor.	3.00 a 4.00 pm	Incerde. María del Mar.
23/08/2021	• Actividad de pintura II	3: 00 a 4:00pm	Deyanira Rendón Gerontóloga
24/08/2021	• Lúdica en el adulto mayor.	2:00 a 4.00 pm	Voluntarias.
25/08/2021	• Pausas activas	3.00 a 4.00 pm	Deyanira Rendón
26/08/2021	• Catequesis para el adulto	3:00 a 4.00 pm	Sra. Marta Figueroa
27/08/2021	• Socializacion Plan contingencia COVID 19	3:00 a 4.00 pm	3:00 a 4.00 pm
30/08/2021	• Autocuidados como prevención COVID 19	3: 00 a :4 00pm	Deyanira Rendón Gerontóloga

Nota: todos los días con el acompañamiento del Padre Miltón José Pérez y el apoyo de los Hermanos Siervos de Jesús de la Caridad, se celebra en la Fundación la eucaristía, el rosario, coronilla de la misericordia.

Algunos adultos realizan trabajos de huerta y apoyo al jardín. Luis Alfonso Cardona, Rogelio Morales.

También por el área de enfermería y gerontología se programan diferentes caminatas con los adultos mayores.

FUNDACIÓN
PADRE MARIANO JOSÈ
CUIDAR CON CORAZÓN













Vereda Las Lomitas KM 1.5 vía la Unión, La Ceja

Tel: 5684168

Email: *fundación.padremarianojose@hotmail.com*

ACTIVIDADES POR ENFERMERIA

- Apoyo en salud
- Cuidado integral al Adulto mayor
- Administración dietas especificas
- Control de signos vitales
- Valoración de ABVD
- Prestación de primeros auxilios
- Rehabilitación física con ejercicios pasivos
- Acciones de prevención de la enfermedad y promoción de la salud

El personal de enfermería de la Fundación padre Mariano José en coordinación con la Directora, María Deyanira Rendón, es un equipo de trabajo humanizado comprometido con el cuidado y trato amable y adecuado a los Adultos Mayores, proporcionando espacios para el autocuidado y apoyo en actividades diarias que mejoran su estilo y calidad de vida.

Durante el mes de Agosto, se realizan actividades con apoyo externo y se da cumplimiento al cronograma de actividades establecido por la Fundación de la siguiente manera:

- **NOTA:** SIN FECHAS ESTABLECIDAS Y SEGÚN LA DINAMICA DEL CENTRO EL PERSONAL DE ENFERMERÌA REALIZA REHABILITACION FÌSICA A LOS RESIDENTES CON CONDICIONES NEUROMUSCULARES Y OSEAS ESPECIALES
- ACOMPAÑAMIENTO DE VISITAS Y MANTENIMIENTO CORPORAL. (ACTIVIDAD 2 Y 7)

TOMA DE SIGNOS VITALES: (Presión arterial – frecuencia cardiaca – frecuencia respiratoria – saturación de oxigeno – temperatura.) Los signos vitales son un parámetro que nos indican cómo está hemodinamicamente nuestros residentes, teniendo presente que son personas de edad avanzada donde el organismo toma varios cambios normales por el proceso de envejecimiento, donde es importante evaluar estos parámetros. Dichos signos vitales se toman dos veces a la semana a todos los residentes y además se tiene un mayor control con los residentes que tienen enfermedad de base como la hipertensión y los diabéticos

- **CAMINATA:** Dentro del proceso de envejecimiento el sistema óseo y muscular se ven afectados por los cambios fisiológicos, por tanto se realizan caminatas de recorrido corto para que los sistemas no se vean tan afectados y se logre tener una mejor calidad de vida de nuestros residentes

- **MASAJES:** Realizar una estimulación al sistema muscular y circulatorio para el mejoramiento de las funciones vitales de nuestros residentes. **MANTENIMIENTO HIGIENICO SANITARIO DE LOS ADULTOS MAYORES** : Dentro de nuestras acompañamiento a los usuarios se asiste a cada uno de ellos según el cuidado que necesite por sus prevalencias o manejo de autonomía en las actividades diarias, buscando que los residentes tengan una buena presentación personal que les brinde salud física y emocional.

4.2 ACTIVIDADES POR EL MEDICO. (Dr. Antonio J Orozco)

- Elaboraciòn y seguimiento de las historias clínicas de cada uno de los residentes de la Fundación Padre Mariano José.

- Semanalmente evaluar a los residentes de acuerdo al comportamiento y alteraciones presentadas durante la semana, en caso de que no se hayan presentado novedades realiza evaluaciones médicas según el cronograma establecido por la institución hasta abarcar la totalidad de los residentes.

- En caso de presentarse urgencia con alguno de los residentes el medico se desplaza a la Fundación evalúa la situación y determina La gravedad si es posible continuar la atención en la sede la Fundación o trasladarlo a una institución hospitalaria. En caso de ser necesario el traslado a un institución hospitalaria (clínica san Juan de Dios la ceja) dicho profesional ayuda a gestionar una pronta y efectiva atención para el adulto mayor.

- Diagnosticar y prescribir tratamientos médicos a los residentes y hacer seguimientos a estos, estos se realizan sin ningún perjuicio de los tratamientos enviados en las respectivas EPS, en caso de requerirse el médico de la institución realiza recomendaciones que son llevadas a las citas de los

residentes con los especialistas para que quien determine finalmente sea el médico tratante de la EPS y no interferir así con los cubrimientos

4.3 ACTIVIDADES POR GERONTOLOGIA (ACTIVIDAD NO 3 DEL CONVENIO)

- Actividades educativas, lúdicas, ocupacionales, de estimulación cognitiva, talleres grupales.
- Evaluación gerontológica.
- Evolución gerontológica.
- Actividades de psicoestimulación.
- Fomentar estilos de vida saludable.
- Fomento de auto cuidados.
- Trabajo intergeneracional.
- Trabajo socio familiar.
- Actividades lúdicas y de integración.
- Fortalecimiento educativo, goce efectivo de derechos, envejecimiento activo.
- Coordinar programas de educación, recreación y cultura que generen estilos de vida saludable y ocupación del tiempo libre.

ACTIVIDADES EDUCATIVAS Y OCUPACIONALES

AGOSTO 06 DE 2021 SOCIALIZACION MANUAL DE CONVIVENCIA
AGOSTO 27 DE 2021 SOCIALIZACION PLAN DE CONTINGENCIA
AGOSTO 30 AUTOCUIDADOS COMO PREVENCION COVID 19.
AGOSTO 06,13,20 ACTIVIDAD MANUAL PATRICIA LOPEZ -CENTRO DIA
AGOSTO 10 Y 23 ACTIVIDAD DE PINTURA – MARIA DEYANIRA RENDON

ACTIVIDADES DE APOYO ESPIRITUAL Y RELIGIOSO

Los Hermanos Siervos de Jesús de la caridad brindan apoyo espiritual y religioso a los residentes permitiéndoles encontrar un verdadero sentido a su vida, perdonar a los demás. Afrontar pérdidas de los seres queridos, tener fe, esperanza, capacidad de

REGISTRO FOTOGRAFICO ACTIVIDADES EDUCATIVAS:




REGISTRO FOTOGRAFICO - ACTIVIDADES OCUPACIONALES




APOYO ESPIRITUAL Y RELIGIOSO

Los adultos mayores reciben durante todo el periodo, por los Hermanos Siervos de Jesus de la Caridad y el sacerdote Pro. Miltón José Pérez Escaño, diferentes actividades como son la oración, el rosario, la eucaristía, apoyo espiritual y religioso.




Vereda Las Lomitas KM 1.5 vía la Unión, La Ceja

Tel: 5684168

Email: *fundación.padremarianojose@hotmail.com*

FUNDACION
PADRE MARIANO JOSE

ACTIVIDADES POR PSICOLOGIA

- Anamnesis de residentes.
- Seguimiento psicólogico.
- Apoyo, escucha y orientación psicológica
- Actividades cognoscitivas
- Actividades individuales y grupales.
- Orientacion psicológica a empleados.
- Capacitaciones con red familiar.

INFORME DE ACTIVIDADES POR PSICOLOGIA PERIODO DEL 01 AL 31 DE AGOSTO DE 2021

FUNCIONES DEL PSICÓLOGO EN EL CPSAM PADRE MARIANO JOSÉ

1. Generar grupos de apoyo y psicoeducación en colaboración con el personal técnico.
2. Brindar intervenciones individuales para el acompañamiento emocional y el afrontamiento de situaciones personales.
3. Orientar sobre el significado de la vejez y la enfermedad a la institución y la familia.
4. Prevenir o tratar síntomas de depresión u otros trastornos.
5. Acompañar el acercamiento a la muerte y los procesos de elaboración de duelo.
6. Actualizar la documentación relativa a la evolución de la enfermedad, en cuanto a capacidades cognitivas y funcionales y el estado emocional y conductual del residente.
7. Proporcionar formación e información a las familias de los usuarios y a la institución dentro de las materias de su competencia.
8. Realizar la valoración y acompañamiento psicológico de los cuidadores y
9. Generar grupos de apoyo y psicoeducación en colaboración con el personal técnico.
10. Brindar intervenciones individuales para el acompañamiento emocional y el afrontamiento de situaciones personales.
11. Orientar sobre el significado de la vejez y la enfermedad a la institución y la familia.

Vereda Las Lomitas KM 1.5 vía la Unión, La Ceja

Tel: 5684168

Email: *fundación.padremarianojose@hotmail.com*

12. Prevenir o tratar síntomas de depresión u otros trastornos.
13. Acompañar el acercamiento a la muerte y los procesos de elaboración de duelo.
14. Actualizar la documentación relativa a la evolución de la enfermedad, en cuanto a capacidades cognitivas y funcionales y el estado emocional y conductual del residente.
15. Proporcionar formación e información a las familias de los usuarios y a la institución dentro de las materias de su competencia.
16. Realizar la valoración y acompañamiento psicológico de los cuidadores y empleados de la fundación en cuanto a la relación con el usuario y su entorno.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DE AGOSTO DE 2021 POR PSICOLOGIA

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

FECHA	***ACTIVIDAD***	***RESPONSABLE***
05/08/2021	• Atención telefónica a acudientes que pedían orientación o información sobre sus parientes. • Recopilación de información con los familiares de posibles nuevos ingresos.	Jorge I. Martínez L.
013/08/2021	• Asesorías a residentes. Casos de ansiedad y estrés por adaptación. • Intervención interdisciplinaria para manejo de caso de posible traslado o egreso	Jorge I. Martínez L.
20/08/2021	• Intervención grupal con el taller "El zoológico", para reconocer las diferencias y asumirlas como una riqueza para la buena convivencia	Jorge I. Martínez L.
27/08/2021	• Elaboración de informe mensual.	Jorge I. Martínez L.

FUNDACION
PADRE MARIANO JOSÉ

EVOLUCIONES PSICOLOGÍGICAS DE LOS RESIDENTES INSTITUCIONALIZADOS

POR PARTE DEL MUNICIPIO MES DE AGOSTO DE 2021

NOMBRE	LUIS ALFONSO CARDONA	C.C. 15.378.439
FECHA	27/08/2021	
EDAD	68 años.	
MOTIVO	Seguimiento al estado de salud mental del residente	
DESCRIPCIÓN DE LA ASESORÍA	El residente viene respondiendo excelentemente a la cotidianidad que se vive dentro de la fundación. Se presenta ubicado en persona, lugar y tiempo. Su buen estado de ánimo le ayuda a relacionarse con facilidad tanto con sus compañeros cómo con los cuidadores y visitantes. Pone al servicio de la comunidad su talento para interpretar la guitarra y así lo demostró en las distintas actividades de este mes del adulto mayor. Igualmente es servicial en la ayuda para la disposición de basuras y para la jardinería. Aún está pendiente su revisión con el psiquiatra; sin embargo, esto no preocupa de manera urgente ya que Luis maneja muy bien su trastorno y responde positivamente al tratamiento que lleva.	
NOMBRE	JOSÉ ISRAEL LÓPEZ LÓPEZ	
FECHA	27/08/2021	
EDAD	76 años	C.C. 3.558.170
MOTIVO	Seguimiento al estado de salud mental del residente	
DESCRIPCIÓN DE LA ASESORÍA	El residente durante este mes ha transcurrido con normalidad tanto en su aspecto físico como psicológico, sin desconocer que su deterioro cognitivo afecta la correcta funcionalidad de sus procesos psicológicos. Se le ha visto con una mayor movilidad dentro de los espacios de la fundación, especialmente le gusta estar en la sala de televisión y en el jardín en las tardes apreciando el tráfico de la vía que pasa cerca a la fundación. Ha mantenido contacto con sus familiares y esto lo afecta de manera muy positiva. Participa con gusto de las diferentes actividades comunitarias y mantiene buena relación con compañeros y cuidadores.	

Vereda Las Lomitas KM 1.5 vía la Unión, La Ceja

Tel: 5684168

Email: *fundación.padremarianojose@hotmail.com*

NOMBRE	ROGELIO DE JESÚS MORALES GRISALES	
FECHA	27/08/2021	
EDAD	76 años.	C.C. 39.180.709
MOTIVO	Seguimiento al estado de salud mental del residente	
DESCRIPCIÓN DE LA ASESORÍA	El adulto, continúa con su buen desempeño dentro de la fundación. Se muestra ubicado en tiempo, lugar y persona. Su estado de salud se mantiene estable, tanto física como psicológicamente, a pesar de su enfermedad crónica de riñones. Mantiene su disponibilidad para colaborar en algunos servicios dentro de la fundación como es el caso de la jardinería, servicio que realiza en compañía con Luis Cardona. De igual manera participa en todas las actividades comunitarias con buena actitud y a pesar de no saber leer, eso no le impide desarrollar actividades de tipo cognitivo. No ha habido alteraciones ni quejas en cuanto a la adherencia a la dieta que debe llevar. Se muestra siempre agradecido con la fundación y con el municipio por posibilitar su estadía en el CPSAM. Sus relaciones con los demás es cordial y dentro del respeto.	

NOMBRE	MARCO AURELIO BEDOYA	
FECHA	27/08/2021	
EDAD	91 años	C.C. 612.268
MOTIVO	Seguimiento al estado de salud mental del residente	
DESCRIPCIÓN DE LA ASESORÍA	El adulto continúa estable tanto en su salud física como psicológica. Se muestra ubicado en persona y lugar, aunque no en tiempo. A pesar de su movilidad reducida, gusta de participar de las diferentes actividades comunitarias y disfrutó de los eventos que se tuvieron con motivo del mes del adulto mayor. Es afectuoso y alegre y cuando tiene la posibilidad de hablar con alguien aprovecha para desahogarse de sus dolencias propias de su estado y también para sonreír en medio de la conversación, aunque no siempre se le entiende con claridad, esto no lo amilana ni lo lleva al mutismo. Mantiene una buena relación con todos los miembros de la vida de la fundación, compañeros y cuidadores.	

NOMBRE	ARTURO DE JESÚS VARGAS VARGAS	
FECHA	27/08/2021	
EDAD	91 años	C.C. 612.268
MOTIVO	Seguimiento al estado de salud mental del residente	
DESCRIPCIÓN DE LA ASESORÍA	El adulto viene en un proceso de recuperación acelerado después de pasar en el mes de julio por una fuerte afectación en su salud a nivel multiorgásmico y principalmente por una afectación en una de sus gónadas, lo que obviamente afectó también su estado de ánimo. Después de haber sido dado de alta y con los cuidados recibidos en la fundación, ha llegado a un restablecimiento total y en un tiempo sorprendentemente rápido. Ya su estado de ánimo es el de antes, se muestra jovial, risueño y cercano en el trato con todos. Participó con alegría de las diferentes actividades con motivo de la celebración del mes del adulto mayor.	

NOMBRE	JUAN DE LA CRUZ TOBÓN LONDOÑO	
FECHA	27/08/2021	
EDAD	73 años	C.C. 3516.631
MOTIVO	Seguimiento al estado de salud mental del residente.	
DESCRIPCIÓN DE LA ASESORÍA	El adulto continúa este mes en una muy buena actitud tanto en la vivencia del día a día dentro de la fundación, como en la participación de las diferentes actividades comunitarias y celebraciones del mes del adulto mayor. Se presenta ubicado en persona, lugar, aunque no en tiempo. Se salud ha gozado de estabilidad gracias a los buenos cuidados recibidos; asimismo en cuanto a su emocionalidad se ha mostrado también estable, pues como se sabe su salud física repercute en su buen estado anímico y viceversa. Mantiene buenas relaciones con sus compañeros y con sus cuidadores, goza del aprecio de todos y favorece el buen ambiente dentro de la fundación.	

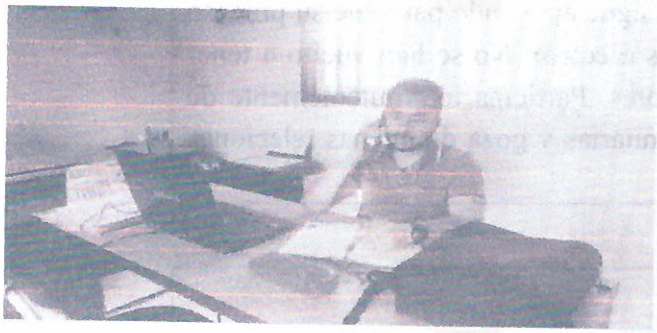
NOMBRE	ANTONIO JOSÉ NARANJO	
FECHA	27/08/2021	C.C. 3331601
EDAD	84 años.	
MOTIVO	Seguimiento al estado de salud mental del residente	
DESCRIPCIÓN DE LA ASESORÍA	El adulto continúa en su proceso de adaptación a pesar de que ya son varios meses de haber ingresado en la institución. Su proceso pasa por altibajos en cuanto que le ha costado mucho desprenderse de los hábitos propios de su vida independiente que llevó antes de sufrir su afectación de salud, a veces lo embarga la nostalgia de volver a esa vida que llevaba y esto hace que tenga reacciones un poco impulsivas, pero siempre dentro de lo manejable. Cuando se le aborda, entiende razonamientos y de manera muy espontánea, se muestra dispuesto a acceder a todos los requerimientos que implica la vida institucionalizada. Se le sigue apoyando para que su proceso de adaptación sea cada vez más efectivo. No se han vuelto a tener quejas por parte de los cuidadores. Participa intermitentemente de las diferentes actividades comunitarias y goza de buenas relaciones con sus compañeros.	

NOMBRE	ALBA MARINA GIRALDO	
FECHA	27/08/2021	
EDAD	66 años	C.C. 21419000
MOTIVO	Seguimiento al estado de salud mental del residente.	
DESCRIPCIÓN DE LA ASESORÍA	Alba sigue en su proceso de adaptación a la fundación, ya que es de los residentes más recientemente llegados. Se presenta parcialmente ubicada en persona mas no en tiempo y lugar. Su temperamento un tanto extrovertido aparece rápidamente al interactuar con ella, es capaz de lanzar expresiones cargadas de humor picaresco; igualmente responde a las preguntas que se le hacen y sostiene conversaciones sencillas. Por su naturalidad y espontaneidad, se ha ganado el aprecio de cuidadores y compañeros en el hogar. Ha participado con gusto de las diferentes actividades comunitarias y de los eventos con motivos de la celebración del mes del adulto mayor. Su ansiedad ha estado dentro de lo manejable, pues frecuentemente	

	está moviéndose y entrándose a espacios que no son permitidos para los adultos, pero cuando se le hace la observación, la acata con docilidad. Su proceso de recuperación continúa en progreso.

REGISTRO FOTOGRÁFICO PSICOLOGIA - ANEXO 6









EVALUACION NUTRICIONAL:

- La nutricionista Liliana María Garcia Ríos, realiza diferentes actividades en la Fundación Padre Mariano José, como valoración y evolución nutricional a cada uno de los residentes, revisión de minutas.

FUNCIONES NUTRICIONISTA:

- Diligenciar Formatos de ingreso y seguimiento nutricional de cada uno de los residentes, analizar la información antropométrica y nutricional y elaborar el respectivo tratamiento nutricional.
- Prescribir un complemento nutricional acorde a los residentes cuando este lo amerite.
- Capacitación en temas de alimentación y nutrición a los residentes, empleados, y familias de los residentes.
- Elaborar y realizar seguimiento a la minuta de alimentos establecida para los residentes de la Fundación.
- Asesoría nutricional individual a los residentes cuando sea necesario.
- Liderar programas de hipertensos, diabéticos, renales, desnutrición, dislipidemias. Capacitaciones con profesionales.

EVIDENCIAS - NUTRICIONISTA





REGISTRO FOTOGRAFICO ACTIVIDADES ADICIONALES

El personal de enfermería de la Fundación padre Mariano José en coordinación con la directora Deyanira Rendón, es un equipo de trabajo humanizado comprometido con el cuidado y trato amable a nuestros adultos mayores,

proporcionando espacios para el autocuidado y apoyo en actividades diarias que mejoran su estilo y calidad de vida.

Durante el mes de agosto de 2021; se realizan actividades con apoyo externo y se da cumplimiento al cronograma de actividades establecido por la Fundación de la siguiente manera:

1. **MANTENIMIENTO CORPORAL LOS DIAS:**

AGOSTO: 03-05-10-12-17-19-24-26-31





TOMA DE SIGNOS VITALES:

AGOSTO: 02-06-09-13-16-20-23-27-30







2. **CAMINATA LOS DIAS:**

AGOSTO: 02-03-05-09-12-17-24-31





3. **MASAJE DE CUELLO Y ESPALDA EN HORAS DE LA MAÑANA LOS DIAS .** AGOSTO: 01-08-15-22-29







Vereda Las Lomitas KM 1.5 vía la Unión, La Ceja

Tel: 5684168

Email: *fundación.padremarianojose@hotmail.com*

TOMA DE SIGNOS VITALES A LOS RESIDENTES HIPERTENSOS LOS DIAS: AGOSTO: 04-11-18-25

4. **ACTIVIDAD FÌSICA LOS DIAS**

- AGOSTO: 04-11-18-25





5. **VALORACIÒN POR MÈDICO GENERAL LOS DÌAS SÀBADOS.**

- AGOSTO: 14-28





6. PROMOCION DE LA SALUD

- AGOSTO: 11




7. APOYO LABOR TERAPIA

- AGOSTO:06-13-20-27





FUNDACION
PADRE MARIANO JOSE
CUIDAD CON CORAZON

CORTE DE UÑAS

AGOSTO: 07-21





LIMPIEZA DE OIDOS




8. VARIOS EN HABITACION.

AGOSTO :





Vereda Las Lomitas KM 1.5 vía la Unión, La Ceja

Tel: 5684168

Email: *fundación.padremarianojose@hotmail.com*

9. VALORACION NUTRICIONISTA (TOMA DE PESO Y TALLA)

AGOSTO: 02





ACTIVIDAD CON RECREACIONISTA DEL INCERDE. MOVILIDAD ARTICULAR.




CELEBRACION DIA DEL ADULTO MAYOR . 21 DE SETPIEMBRE DE 2021





AGOSTO 17 DE 2021 ACTIVIDAD DE ESTIMULACION COGNITIVA





AGOSTO 25 DE 2021 – PAUSAS ACTIVAS EN LOS ADULTOS MAYORES





ANEXO 5: ENFERMERIA Y GERONTOLOGIA

Son adultos dependientes para las actividades básicas de la vida diaria, con presencia de diferentes patologías , dificultad y con gran deterioro intelectual para participar de algunas actividades que requieren de más movimiento y participación activa tanto física, mental, social, se realizan por las diferentes áreas, actividades como estimulación sensorial, masajes, música.

Y otras actividades con ejercicios pasivos, estimulación sensorial

REGISTRO FOTOGRAFICO – ADULTOS CON PRESENCIA DE DEMENCIAS.ESTIMULACIÓN COGNITIVA Y SENSORIAL.





CAMINATAS CON LOS ADULTOS





CONSOLIDADO SEGUIMIENTO POR ADULTO, REALIZADO POR LA GERONTOLOGA Y LA ENFERMERA

SR. LUIS ALFONSO CARDONA

El residente Luis Cardona, pasa el mes de agosto en estables condiciones generales, consciente, orientado, afebril, hidratado, mucosas nasales y orales humedas, sin soporte ventilatorio, no cianosis peribucal, aceptando y tolerando la via oral y la medicacion, no nauseas ni emesis, cuello movil, sin adenopatias aparentes, torax con buena expansion pulmonar, no síndrome de dificultad

respiratoria, extremidades superiores con buena motisensibilidad, buen llenado capilar, no cianosis distal, abdomen blando, depresible no doloroso a la palapacion, extremidades inferiores con buena motisensibiliadad buen llenado capilar, pulso pedio presente, genitales externos sanos según residente, eliminaciones y deposiciones normales, participa de las actividades de gerontologia y enfermeria, sigue pendiente cita con oftalmologia y cita por psiquiatria, termina el mes con signos vitales de pa:120/80, fc:80x', fr:20x', t:36.5°c, sp02:93%

Recibe visitas por sus familiares de forma restringida y cumpliendo con el protocolo de bioseguridad.

SR. ARTURO DE JESUS VARGAS VARGAS

El señor Arturo, durante el mes de agosto, pasa en estables condiciones generales, consciente, alerta, orientado, afebril e hidratado.

Mucosas nasales permeables con oxigeno suplementario a 3 litros por minuto en horas de la noche, se observa con disnea a medianos esfuerzos, mucosas nasales húmedas, acepta y tolera la via oral y la medicación, sin presencia de nauseas ni emesis.

Cuello movil sin adenopatias palpables, torax con buena expansion pulmonar, refiere dificultad respiratoria. Extremidades superiores con buena ovilidad y buen llenado capilar, sin lesiones aparentes, abdomen voluminoso poco depresible no doloroso a la palpación, extremidades inferiores con dificultad para la movilización, conserva sensibilidad y buen llenad ocapilar.

se desplaza con ayuda de caminador. genitales aparentemente sanos, uso de pañal en las noches por ppresentar incontinencia, elimina y realiza deposiciones de caracteristicas normales.

En ocasiones maneja episodios depresivos por el poco acompañamiento de sus familiares.

Familiar tiene pendiente cita nefrologiacin resultado de examenes de laboratorio pendiente/cita de ecografia renal el dia 21/09/2021 h: 10:30 , p/ citas de control de reanimación cardiovascular 08/09/2021 H: 13:00. reanimación cardiopulmonar el dia 09/12/2021,p/ examenes de laboratorio y entrega de medicamentostos. termina el mes con signos vitales de pa:120/60 fc: 53x`fr: 20x' t: 36.3ºc spo2: 90%----------.
Adulto de buenas relaciones interpersonales.

SR. ROGELIO DE JESUS MORALES GRISALES

El señor Rogelio pasa el mes de Agosto en estables condiciones generales. consciente, alerta, afebril e hidratada, mucosas nasales permeables, sin oxigeno suplementario, no se observa dificultad respiratoria.

Mucosas orales humedas, acepta y tolera la via oral y la medicacion, sin presencia de nauseas ni emesis,
cuello movil sin adenopatias palpables, tórax simetrico con buena expansion pulmonar, extremididades superiores con buena movilidad, sensbilidad y buen llenado capilar, con fistula arteriovenosa en extremidad superior derecha funcionando muy bien, sale a hemodiálisis tres veces a la semana,sin ninguna novedad.
Abdomen blando depresible, no doloroso a la palpación, extremidades inferiores con buena movilidad, sensibilidad y buen llenado capilar, deambula por sus propios medios.

Elimina en poca cantidad por la insuficiencia renal, deposiciones normales.
residente participa en las actividades de psicología, gerontología,enferrmeria, recibe visita con protocolos de bioseguridad por contigencia COVID 19.

./Pendiente reclamar fórmulas médicas. Pendiente / cita de control de psiquiatría, termina el mes con signos vitales de:
Presión arterial:130/85, frecuencia cardiaca, :77x', frecuencia respiratoria:20x', temperatura:36.8°c, saturación: spo2:93%.----------
Adulto que maneja muy buenas relaciones interpersonales. Colabora de forma voluntaria con trabajos de huerta y jardín.

SR. JOSE ISRAEL LOPEZ LOPEZ

Residente durante el mes de agosto en estables condiciones generales. consciente, alerta, parcialmente orientado, afebril, hidratado, mucosas nasales permeables, sin oxigeno, suplementario, saturando adecuadamente,

Mucosas orales humedas, acepta y tolera la via oral y la medicacion, cuello movil sin adenopatias palpables, torax simétrico, no se observa dificultad respiratpria, extremidades superiores con uena motisensibilidad y buen llenado capilar.

Abdomen blando depresible no doloroso a la palpacion, extremidades inferiores con buena motisensibilidad y con buen llenado capilar, se moviliza con ayuda de baston, genitales externos sanos, elimina y realiza deposiciones de caracteristicas normales.

Participa de actividades de enfermeria y gerontologia. tiene pendiente cita de oftalmologia, medicina interna, medico general, neurologia y examenes de laboratorio, termina el mes
con signos vitales pa:90/50, fc:87x', fr:20x' , t:35.8°c, spo2:91%----------
Adulto que recibe visita de su familiar cumpliendo con el protocolo de bioseguridad.

SR. JUAN DE LA CRUZ TOBON

Residente Juan pasa el mes de agosto en estables condiciones generales, consciente, alerta, orientado, en sus tres esferas, afebril, hidratado, mucosas orales y nasales semihumedas, sin oxigeno suplementario, respirando al ambiente.

No presenta dificultad respiratoria. acepta y tolera la via oral y la medicacionn sin novedad especical. cuello movil sin masas ni adenopatías palpables.
torax simetrico con buena expansion pulmonar. extremidades superiores con buena movilidad, sensibilidad y buen llenado capilar. no se observan lesiones en la piel. abdomen de apariencia normal.
Extremidades inferiores con movilidad reducida, se desplaza con ayuda de baston.genitales aparentemente sanos, eliminando expontaneo en el baño.
Participa de las actividades programadas por gerontologia. se le realiza control y registro de glucometria. informa al área Directiva, que la señora claudia acudiente del residente ya no se hara cargo del residente.
. p/ cita para holter el 10/08/2021 a las 14:30 en city medica rionegro, torre 2 piso 4 local 404. p/ cita de control de hta el 12/10/2021 a las 15:30 con resultados de examenes. p/ cita con internista con resultados de examenes. termina con signos vitales estables, t.a: 160/70 fc:66x', fr: 18x'. ----------

Adulto que no recibe visitas.
Participa de diferentes actividades programanas por la Fundación.

SR. ABEL ARNULFO RESTREPO ARENAS.

Adulto mayor que durante el mes de agosto pasa en buenas condiciones de salud, aceptando via oral y medicación, con buen patrón de sueño, movilizandose por sus propios medios, adulto que permanece muy solo, estar y en desacuerdo con normas de la institución, se tuvo el acompañamiento de

profesional del centro dia gerontológico y se realiza el respectivo egreso el 23 de Agosto de 2021

El adulto mayor, desde diciembre de 2020, en repetidas ocasiones informa al área Directiva de la Fundación, su necesidad de ser egresado de la institución definitivamente. Con el apoyo de equipo psicosocial del Centro dia Gerontólogico, se le realizan diferentes seguimientos y se toma la decisión de egresar al adulto de la institucionalización.

SE ANEXA COPIA DEL ACTA DE EGRESO DEL RESIDENTE ABEL ARNULFO RESTREPO ARENAS.

EGRESO VOLUNTARIO DEL SR. ABEL ARNULFO RESTREPO ARENAS

El Residente **ABEL ARNULFO RESTREPO ARENAS**, identificado con cedula de ciudadanía No. 15.319,795 de Yarumal. De 69 años de edad, Ingresado a la Fundación Padre Mariano José, en convenio con el Municipio de la Ceja, el 06 de Febrero de 2020.

Entre los diferentes seguimientos realizados al señor Abel, no ha sido posible su adaptación a la Fundación, ya que no cumple con la normatividad de ésta, la cual acarrea una afectación para los demás residentes en cuanto a la sana convivencia y para los cuidadores y enfermeros en cuanto a la resistencia que presenta para dejarse atender. Con el acompañamiento del equipo psicosocial del Centro Día, se han realizado y firmado diferentes compromisos con él, para dar cumplimiento a la normatividad exigida por la institución; sin embargo, no ha sido posible que los cumpla permanentemente.

Frecuentemente presenta inconformidades con el servicio de la Fundación, debido a que no se ajusta a sus necesidades volviéndose muy demandante y difícil para su cuidado.

El residente el día 26 de febrero del presente año se fugó de la institución y con el apoyo de diferentes entidades del municipio de la ceja se logra su ingreso

nuevamente. En repetidas ocasiones ha manifestado que desea la salida definitiva de la Institución y pide que lo dejen vivir libre y a su manera además no quiere ser trasladado para ningún centro de Protección al Adulto Mayor.

Como institución tenemos como política, no tener ningún adulto institucionalizado, en contra de su voluntad que no quiere estar en la Fundación. Además el Señor Abel Arnulfo, es un adulto consciente, autónomo y no existe historial clínico, que permita decir que el señor no puede tomar sus decisiones, razón por la cual, pese a todo el acompañamiento que se le ha realizado por la alcaldía del municipio de la ceja y la Fundación Padre Mariano José, Definitivamente se le concede su salida voluntaria, con el acompañamiento de la gerontóloga del centro día de la Ceja y los profesionales de la Fundación.

El Señor Abel Restrepo Arenas, Firma el documento, retira su inventario de pertenecías y sale en compañía de Maria Eugenia, voluntaria de la Fundación quien en su carro particular lo deja en el lugar asignado por el adulto.

SR. MARCO AURELIO BEDOYA AVALA

Residente pasa el mes de Agosto en regulares condiciones, adinámico, por días acepta la vía oral, con emesis en abundante cantidad de características biliosas, con dolor constante en la extremidad inferior derecha en el cual se le observa protuberancia en antigua cirugía de cadera.h:10:00 es valorado por doctor r house el cual informa que está presentando una crisis medicamentosa, asociada a una gastritis crónica, dice que el residente está haciendo resistencia a los antibióticos q se le han iniciado para la infección del tracto urinario, ordena suspender antibióticos, deja formula de exámenes de laboratorio y rayos x de cadera para descartar posible fisura en antigua cx, se debe de realizar en el tiempo posible el uro cultivo para definir si la infección tan prolongada sigue con resistencia, para así

realizar traslado al servicio de urgencias para que administren antibiótico venoso, ordena administrar hidróxido de aluminio dar 15cc media hora después de cada comida, e informar cambios, se le informa a familiar, para/que vengan por formulas y ordenes de exámenes el residente se encuentra desde el 25 de agosto hospitalizado está pendiente ser remitido a una clínica para ser valorado por urología para examinar infección urinaria .

SR ANTONIO JOSE GARCIA NARANJO

El señor antonio durante el mes de agosto pasa en estables condiciones generales, consciente, alerta, orientado, afebril e hidratado.
mucosas nasales permeables sin oxigeno suplementario. jh
Mucosas orales humedas, acepta y tolera la via oral y la medicacion, sin presencia de nauseas ni emesis, cuello móvil sin adenpatias palpables, torax con buena expansión pulmonar, refiere dificultad respiratoria.

Extremidades superiores con buena movilidad sensibilidad y buen llenado capilar, sin lesiones aparentes, abdomen voluminoso poco depresible no doloroso a la palpación, extremidades inferiores con dificultad para a marcha y buen llenado capilar, se desplaza con ayuda de caminador, genitales aparentemente sanos, uso de pañal en las noches por presentar incontinencia elimina y realiza deposiciones de características normaes, participa de algunas actividades programadas por la Fundación.
Fue valrado por medico general, el cual hace remision a nefrologia, urología, fisiatria, medicina interna, el cual ha sido valorado y ordenan exámenes de laboratorio, los cuales sale a cumplir en compañía de los Hermanos Siervos

Tene pendiente nuevamente revaloracion con dichos medicos, termina el mes con signos vitales estables: pa:120/85 c:59x'
fr:20x' spo2:88% t°:36.3°c-

Adulto que maneja buenas relaciones interpersonales con los residentes. Al momento de presentarse a alguna cita medica o exámenes de laboratorio, el adulto se irrita con facilidad y en voz alta advierte a personal de enfermeria y Directora que para otros próximos exámenes de laboratorio no lo van a obligar, que aún el es muy consciente para tomar sus decisiones. Ademas en las horas de los alimentos algunos los rechaza, considera que le hacen daño o no son de su agrado.

Adulto que no cuenta con red familiar. La fundación es la encargada de realizarse todos sus tramites de consultas, citas médicas, reclamar medicamentos.

SRA. ALBA MARINA GIRALDO SILVA

La residente Alba Marina, pasa durante el mes de agosto en estables condiciones, con buena adaptacion al hogar, consciente, alerta, desorientada, afebril e hidratada, mucosas nasales permeables sin soporte ventilatorio , no síndrome de dificulatd respiratoria.

Mucosas orales humedas, acepta y tolerala via oral y la medicacion, se le administra la alimentacion normal, cuello móvil sin adenopatias palpables, torax simétrico, no se observa dificultad respiratoria, extremidades superiores con buena movilidad, sensibilidad y buen llenado capilar, no se observan lesiones aparentes, abdomen voluminoso poco depresible no doloroso a la palpasión, extremidades inferiores con movilidad reducida, conserva sensibilidad y buen llenado capilar.

Elimina y hace deposición de caracteristicas normales, uso de pañales 24 horas, participa de algunas actividades programas por enfermeria y gerontología, recibe esporádicas visitas de su familiar, cumpliendo con

protocolo de bioseguridad, pendiente cita por spquiatria y continuar con las dosis de la vitamina B12 semanal y luego mensual.

y continuar con las dosis de la vitamina B12 semanal y luego mensual, termina el mes con sigos vitales, dentro de los parametros normales.
con signos vitales pa.100/70, fc:80x', fr:20x', tº:36.5ªc, spo2:93%. ----------
adulta que deambula constantemente de un lagar a otro, con

ENTREGA DE IMPLEMENTOS ASEO Y ACOMPAÑAMIENTO A CITAS MEDICAS.





CAPACITACIONES POR GERONTOLOGIA Y PSICOLOGIA
SE BRINDA ACOMPAÑAMIENTO A LAS FAMILIAS DE LOS RESIDENTES DE FORMA VIRTUAL, DESDE EL AREA DE PSICOLOGIA Y GERONTOLÓGÍA.

Constantemente se brinda el acompañamiento a las familias de los residentes, orientándolos en diferentes aspectos, emocionales, la importancia de acompañar al adulto durante la institucionalización, comunicación con el adulto mayor y su red familiar.

Actividades por gerontologia y psicologia

- Se realiza cronograma de visitas
- Entrega implementos de insumos.
- Acompañamiento a citas medicas.

se continua brindando por psicologia temas a los adultos mayores como: fomento de autoestima, autoreconocimiento como personas valiosas en su etapa de la vejez, se promovio adherencia a conductas saludables, como asumir dietas, seguir prescripciones medicas, asumir normas de la Fundación.

ANEXO 6 : AGOSTO 01 AL 31 DE 2021

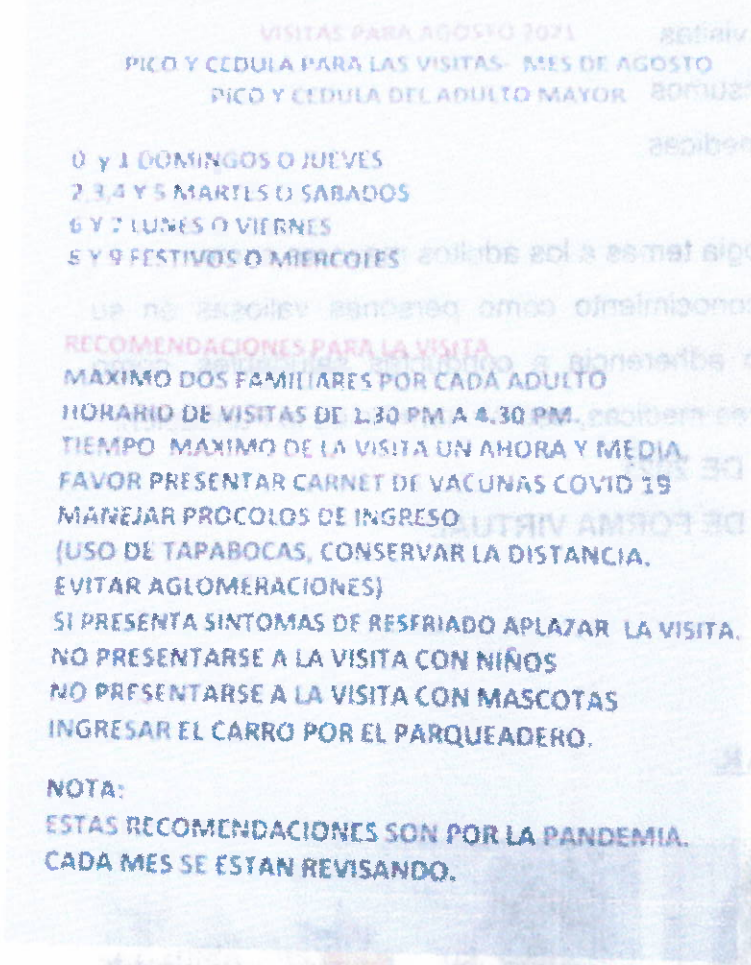
ACTIVIDAD CON ACUDIENTES DE FORMA VIRTUAL

REGISTRO FOTOGRAFICO

VISITAS CON LA RED FAMILIAR.







VISITAS PARA AGOSTO 2021

PICO Y CEDULA PARA LAS VISITAS- MES DE AGOSTO

PICO Y CEDULA DEL ADULTO MAYOR

0 y 1 DOMINGOS O JUEVES
2,3,4 Y 5 MARTES O SABADOS
6 Y 7 LUNES O VIERNES
8 Y 9 FESTIVOS O MIERCOLES

RECOMENDACIONES PARA LA VISITA

MAXIMO DOS FAMILIARES POR CADA ADULTO
HORARIO DE VISITAS DE 1.30 PM A 4.30 PM.
TIEMPO MAXIMO DE LA VISITA UN AHORA Y MEDIA.
FAVOR PRESENTAR CARNET DE VACUNAS COVID 19
MANEJAR PROCOLOS DE INGRESO
(USO DE TAPABOCAS, CONSERVAR LA DISTANCIA.
EVITAR AGLOMERACIONES)
SI PRESENTA SINTOMAS DE RESFRIADO APLAZAR LA VISITA.
NO PRESENTARSE A LA VISITA CON NIÑOS
NO PRESENTARSE A LA VISITA CON MASCOTAS
INGRESAR EL CARRO POR EL PARQUEADERO.

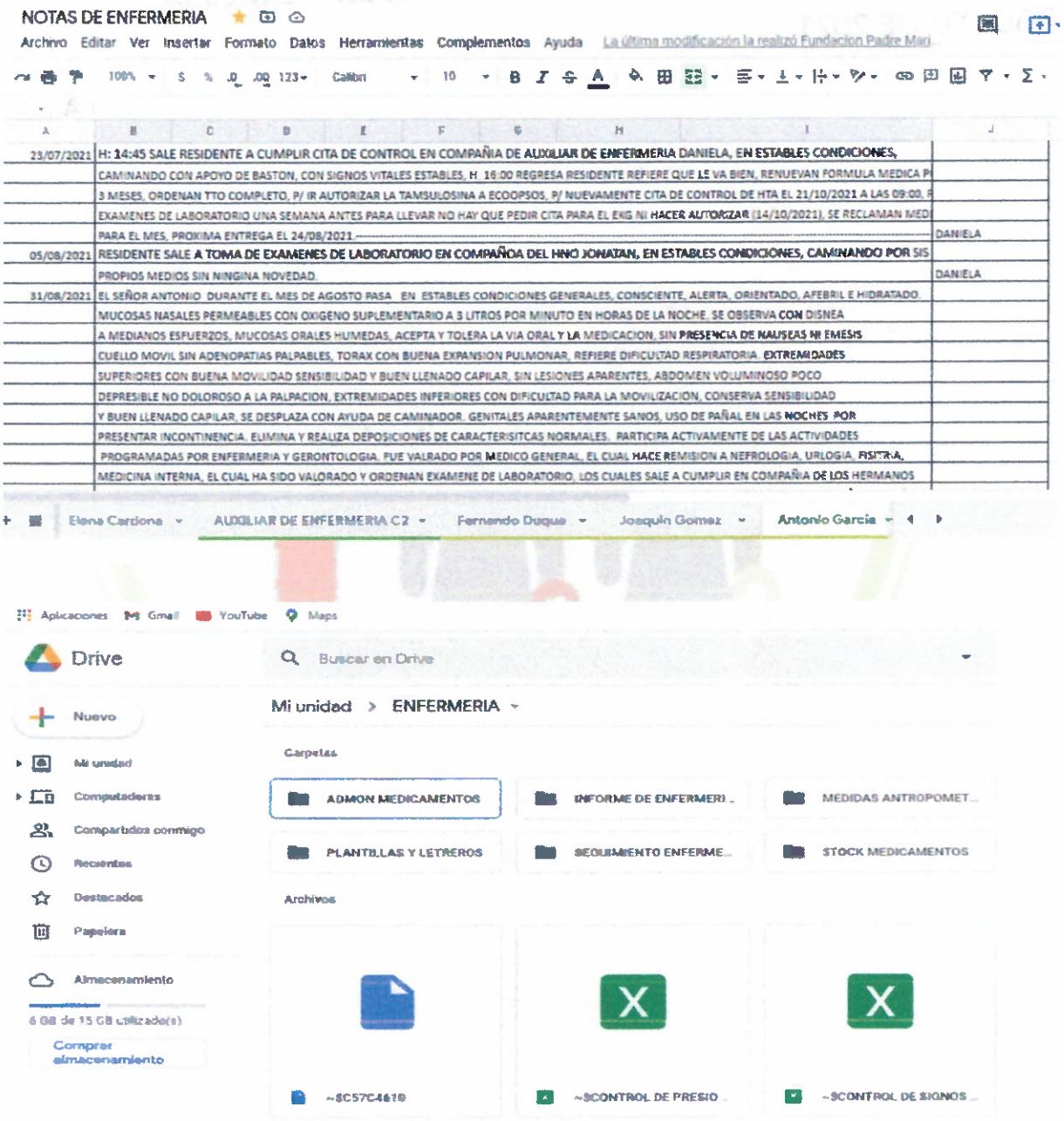
NOTA:
ESTAS RECOMENDACIONES SON POR LA PANDEMIA.
CADA MES SE ESTAN REVISANDO.

- Actividades con la red familiar por gerontología y psicología.

Se realiza actividades de forma virtual brindando acompañamiento a las familias sobre la importancia de la comunicación con el adulto mayor, el estar pendiente a sus necesidades.

- Se realiza cronograma de visitas para el mes de agosto. (cuatro visitas por residente). Cumpliendo con los protocolos de ingreso.
- Entrega implementos de insumos.
- Capacitaciones con profesionales.
- Acompañamiento a citas medicas.
  Realizar tramites de citas medicas, ordenes para examenes de laboratorio y formulas medicas y reclamar medicamentos.

ANEXO N° 7. PANTALLAZOS DEL SISTEMA GOOGLE DRIVE



NOTAS DE ENFERMERIA

Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Complementos Ayuda La última modificación la realizó Fundacion Padre Mari

23/07/2021	H: 14:45 SALE RESIDENTE A CUMPLIR CITA DE CONTROL EN COMPAÑIA DE AUXILIAR DE ENFERMERIA DANIELA, EN ESTABLES CONDICIONES,	
	CAMINANDO CON APOYO DE BASTON, CON SIGNOS VITALES ESTABLES, H. 16:00 REGRESA RESIDENTE REFIERE QUE LE VA BIEN, RENUEVAN FORMULA MEDICA P	
	3 MESES, ORDENAN TTO COMPLETO, P/ IR AUTORIZAR LA TAMSULOSINA A ECOOPSOS, P/ NUEVAMENTE CITA DE CONTROL DE HTA EL 21/10/2021 A LAS 09:00, F	
	EXAMENES DE LABORATORIO UNA SEMANA ANTES PARA LLEVAR NO HAY QUE PEDIR CITA PARA EL EKG NI HACER AUTORIZAR (14/10/2021), SE RECLAMAN MED	
	PARA EL MES, PROXIMA ENTREGA EL 24/08/2021	DANIELA
05/08/2021	RESIDENTE SALE A TOMA DE EXAMENES DE LABORATORIO EN COMPAÑIA DEL HNO JONATAN, EN ESTABLES CONDICIONES, CAMINANDO POR SIS	
	PROPIOS MEDIOS SIN NINGINA NOVEDAD.	DANIELA
31/08/2021	EL SEÑOR ANTONIO DURANTE EL MES DE AGOSTO PASA EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL E HIDRATADO	
	MUCOSAS NASALES PERMEABLES CON OXIGENO SUPLEMENTARIO A 3 LITROS POR MINUTO EN HORAS DE LA NOCHE, SE OBSERVA CON DISNEA	
	A MEDIANOS ESFUERZOS, MUCOSAS ORALES HUMEDAS, ACEPTA Y TOLERA LA VIA ORAL Y LA MEDICACION, SIN PRESENCIA DE NAUSEAS NI EMESIS	
	CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS PALPABLES, TORAX CON BUENA EXPANSION PULMONAR, REFIERE DIFICULTAD RESPIRATORIA. EXTREMIDADES	
	SUPERIORES CON BUENA MOVILIDAD SENSIBILIDAD Y BUEN LLENADO CAPILAR, SIN LESIONES APARENTES, ABDOMEN VOLUMINOSO POCO	
	DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, EXTREMIDADES INFERIORES CON DIFICULTAD PARA LA MOVILIZACION, CONSERVA SENSIBILIDAD	
	Y BUEN LLENADO CAPILAR, SE DESPLAZA CON AYUDA DE CAMINADOR. GENITALES APARENTEMENTE SANOS, USO DE PAÑAL EN LAS NOCHES POR	
	PRESENTAR INCONTINENCIA. ELIMINA Y REALIZA DEPOSICIONES DE CARACTERISITCAS NORMALES. PARTICIPA ACTIVAMENTE DE LAS ACTIVIDADES	
	PROGRAMADAS POR ENFERMERIA Y GERONTOLOGIA. FUE VALRADO POR MEDICO GENERAL, EL CUAL HACE REMISION A NEFROLOGIA, URLOGIA, FISITRIA,	
	MEDICINA INTERNA, EL CUAL HA SIDO VALORADO Y ORDENAN EXAMENE DE LABORATORIO, LOS CUALES SALE A CUMPLIR EN COMPAÑIA DE LOS HERMANOS	

Elena Cardona | AUXILIAR DE ENFERMERIA C2 | Fernando Duque | Joaquin Gomez | Antonio Garcia

Aplicaciones Gmail YouTube Maps

Drive — Buscar en Drive

Nuevo

Mi unidad

Computadoras

Compartidos conmigo

Recientes

Destacados

Papelera

Almacenamiento

6 GB de 15 GB utilizado(s)

Comprar almacenamiento

Mi unidad > ENFERMERIA

Carpetas

ADMON MEDICAMENTOS | INFORME DE ENFERMERI... | MEDIDAS ANTROPOMET...

PLANTILLAS Y LETREROS | SEGUIMIENTO ENFERME... | STOCK MEDICAMENTOS

Archivos

~$C57C4618 | ~$CONTROL DE PRESIO... | ~$CONTROL DE SIGNOS...

FUNDACION
PADRE MARIANO JOSE

ANEXO N° 8. PLANILLA FIRMADA POR RESIDENTES MES DE AGOSTO DE 2021

Vereda Las Lomitas KM 1.5 vía la Unión, La Ceja

Tel: 5684168

Email: *fundación.padremarianojose@hotmail.com*

FUNDACIÓN
PADRE MARIANO JOSÈ
CUIDAR CON CORAZON

PLANILLA FIRMADA POR RESIDENTES

Periodo de servicio, Agosto de 2021

NO.	RESIDENTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	RECIBÍ EL SERVICIO
1.	Luis Alfonso Cardona Osorio	C.C 15.378.439	Luis Alfonso Cardona O
2.	José Israel López L	C.C 3.558.170	
3.	Arturo de Jesús Vargas Vargas	C.C 680.478	
4.	Rogelio de Jesús Morales Grisales	C.C 3.516.472	Rogelio Morales
5.	Abel Arnulfo Restrepo A	C.C 15.319.795	
6	Marco Aurelio Bedoya	C.C 612.268	
7.	Juan de la Cruz Tobón	C.C 3.516.631	
8.	Antonio José García Naranjo	C.C 3.331601	
9.	Alba Marina Giraldo	C.C 21.419.000	



NOMBRE CONTRATISTA: PADRE. MILTÓN JOSÉ PEREZ ESCAÑO

FIRMA CONTRATISTA

Cédula No: 7.892.094

FUNDACION
PADRE MARIANO JOSÉ
CUIDAR CON CORAZON
Tel: 568 4168
NIT: 900.823.501-5

FUNDACIÓN
PADRE MARIANO JOSÈ
CUIDAR CON CORAZÓN

Vereda Las Lomitas KM 1.5 vía la Unión, La Ceja

Tel: 5684168

Email: *fundación.padremarianojose@hotmail.com*

MUNICIPIO LA CEJA DEL TAMBO

Evaluación de proveedores externos de prestación de servicios

Código:	F-CT-029
Versión:	03
Fecha:	26/07/2021
Página:	1 de 1

Nombre Contratista	FUNDACIÒN PADRE MARIANO JOSÈ		Fecha Acta de Inicio:
Objeto:	ıación de indigencia, vulnerabilidad y/o abandono y/o con discapacidad física y/o menta		01/02/2021
No. Contrato(s):	2021.04.11.012.1(	Dependencia(s):	Secretaria de Salud y Protecciòn Social

ACTIVIDADES A EVALUAR		CALIF.
CALIDAD	¿La calidad del servicio cumple con lo requerido?	5
	¿Suministra información técnica apropiada?	5
	¿Plantea periódicamente innovaciones y mejoras en su servicio?	5
	¿Conoce bien su servicio?	5
CUMPLIMIENTO	¿Cumple con la frecuencia establecida en el servicio?	5
	¿Asiste a las reuniones solicitadas específicamente?	5
	¿Rinde oportunamente los informes periódicos y específicos?	5
ATENCIÓN DE REQUERIMIENTOS	¿Brinda todo el asesoramiento requerido?	5
	¿Los tiempos de respuesta ante requerimientos se adecuan a nuestras necesidades?	5

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN	
N/A: NO APLICA	3. ACEPTABLE
1: DEFICIENTE	5. BUENO

Evaluación (56.39%) =	Total puntos obtenidos/Total puntos posibles	45	X 100 =	100
	Cantidad de preguntas aplicables	45 / 9		

RESPONSABLE EVALUACIÓN		EVALUACIÓN	RESULTADO
DEPENDENCIA	BUENO	81 - 100	BUENO
	ACEPTABLE	41 - 80	
	DEFICIENTE	0 - 40	

OBSERVACIONES:

PLAN DE MEJORAMIENTO			
ASPECTO CALIFICADO COMO ACEPTABLE REQUIERE PLAN DE MEJORAMIENTO			
ASPECTO	ACCIÓN A DESARROLLAR	FECHA INICIAL: dd/mm/año	FECHA FINAL: dd/mm/año
FIRMA EVALUADO	Wilton José Pérez Escaño 7882.094		FECHA EVALUACIÓN
FIRMA EVALUADOR			20/09/2021