	INFORME DE INTERVENTORIA O SUPERVISION	Codigo: F-220-06
	Versión: 06	Fecha de Aprobación: 30 de enero de 2017

FECHA DE INTERVENTORIA O SUPERVISION	DÍA	6	MES	Junio	AÑO	2021

CONTRATO O CONVENIO No.	360.20.1.85-				FECHA	27/01/2022
PROYECTD PLAN DE DESARROLLO	20207683400050 Fortalecimiento a la atención integral a nuestros adultos mayores en el Municipio de Tuluá. 4103 Inclusión Social y Productiva para la Población en Situación de Vulnerabilidad.					
INTERVENTORIA O SUPERVISIÓN No.	Cuatro (04)					
NOMBRE DEL CONTRATISTA O COOPERANTE	Centro de Bienestar del Anciano "Casa de los Abuelos" Alonso Lozano Guerrero					
OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO	Prestación de servicios para brindar apoyo en la secretaria de bienestar social con la atención integral de adultos mayores en abandono social en centro de bienestar del anciano "casa de los abuelos" Alonso Lozano Guerrero del Municipio de Tuluá.					
NOMBRE DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR	DIRECTD	Carolina Flórez Avirama		DELEGADO		
CARGO DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR	Secretaria de Bienestar Social					

No. Actividad	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	EVALUACIÓN ACTIVIDAD REALIZADA	OBSERVACIONES Y/O PLAN DE MEJORAMIENTO
1	MANTENIMIENTO DE SALUD 25 adultos mayores con 750 atenciones en salud. (Atención, cuidado, asistencia y Promoción en salud). Mensualmente	Se evidencia en esta supervisión que el centro de bienestar brinda atención de manera personalizada por medio de enfermeras que relevan turnos permanentes para garantizar el acompañamiento 24 horas del día, donde se les proporciona atención en cambio de sondas, suministro de medicamentos según indicaciones médica, apoyo en aseo personal, corte de cabello. curaciones, toma de signos vitales, chequeos permanentes, glucometrías, tamizaje valoración física y mental, prestación de servicios profesionales de fisioterapia y Atención médica, con el objetivo de minimizar el deterioro de salud de los adultos mayores, en la consulta medica se le realizó a los beneficiarios del programa orden de medicamentos, cuidados específicos y generales, ordenes para atención especializada, examenes de laboratorio, imagenes diagnósticas. Igualmente se observa que los Adultos Mayores reiazan actividades de esparcimiento, ocio y recreación como son pintura de madalas, figuras geométricas y paisajes, con lapices de colores, sopa de letras, rompecabezas, dominó parques Se les brindo atención a un total de 25 adultos mayores, de los cuales son 12 del género femenino y 13 del genero masculino.	Informe Ejecutivo (7 folios) Relación de personas beneficiarias (1 fólio) Registro fotográficos F-330-10 (3 fólios). Notas de Enfermería (13 folios) Las evidencias se encuentran en los folios (252 al 255) del expediente contractual 360.20.1.85- a nombre del Centro de Bienestar del Anciano Casa de los Abuelos Alonso Lozano Guerrero.
2	2. ALIMENTACIÓN. 2.250 porciones. Mensualmente	Se observa en esta supervisión la minuta planificadas de menú saludable creadas, pensando en la sana y balanceada alimentación que se les debe de suministar a los adultos mayores teniendo en cuenta sus patologías, donde sobresale el cuidado que proporcionan en la realización de los alimentos, con el objetivo principal de atender las necesidades nutricionales de los adultos mayores beneficiarios del centro, evidenciando los cuidados de salubridad y los protocolos de higiene necesarios para la manipualción de alimentos.	Planificación Menú saludable (1 folios) Formato F-330-10 registros fotográfico (3 fólios) Las evidencias se encuentran en los folios (252 al 255) del expediente contractual 360.20.1.85- a nombre del Centro de Bienestar del Anciano Casa de los Abuelos Alonso Lozano Guerrero.

3	3. ALOJAMIENTO. 25 adultos mayores con alojamiento dentro del centro de bienestar del anciano. Mensualmente.	Al revisar este informe se comprueba que el centro de protección cuenta con todos los elementos para la atención y alojamiento de los adultos mayores que se encuentran allí, tales como camas, cobijas, sábanas, almohadas, suministros como pijamas si así lo requieren, se destaca la buena higiene y presentación de todas las habitaciones garantizando una buena prestación del servicio por parte del centro a todos los adultos mayores que allí residen.	Formato F-330-10 registros fotográficos (2 fólios). Las evidencias se encuentran en los folios (256 al 258) del expediente contractual 360.20.1.85- a nombre del Centro de Bienestar del Anciano Casa de los Abuelos Alonso Lozano Guerrero.

ANÁLISIS CUANTITATIVO

ACTIVIDAO	META	ACTA ACTUAL P-1	P-Z	P-3	P-4	P-S	P-6	P-7	P-8	P-9	P-10	P-11	P-1Z	TOTAL	FALTANTE
1	33,33%	3,03%	3,03%	3,03%	3,03%									12,12%	21,21%
2	33,33%	3,03%	3,03%	3,03%	3,03%									12,12%	21,21%
3	33,34%	3,03%	3,03%	3,03%	3,03%									12,12%	21,22%
TOTAL	100,00%	9,09%	9,09%	9,09%	9,09%									36,36%	63,64%

EVALUACION E IMPACTO SOCIAL	En la supervisión de este informe se evidencia el buen servicio prestado por el centro con su equipo de trabajo, donde aportan todos los elementos necesarios, actividades y servicios profesionales para el desarrollo y mejoramiento de la calidad de vida de los adultos mayores que se encuentran allí.	ANÁLISIS CUALITATIVO EFICIENTE	EFICAZ	SOPORTE DOCUMEN
		x	x	x

MATRIZ OE RIESGOS IOENTIFICAOOS

No.	Clase	Fuente	Etapa	Tipo	Oescripción (Que puede pasar y como puede Ocurrir)	Consecuencia de la Ocurrencia del evento	Probabilidad	Impacto	Valoración del riesgo	Categoria
1	ESPECIFICO	INTERNO	EJECUCIÓN	OPERACIONAL	No desarrollar debidamente las actividades estipuladas en el contrato.	Incumplimiento del apoyo al programa Adulto Mayor en Acción en el Municipio de Tuluá.	RARO	MENOR	RIESGO BAJO	BAJO
2	ESPECIFICO	INTERNO	EJECUCIÓN	OPERACIONAL	No tener un lugar para el desarrollo de las diferentes actividades que se realizan con los adultos mayores.	Incumplimiento del apoyo al programa Adulto Mayor en el Municipio de Tuluá.	RARO	MENOR	RIESGO BAJO	BAJO
3	ESPECIFICO	INTERNO	EJECUCIÓN	OPERACIONAL	Incumplimiento parcial de las obligaciones del Contratista estipuladas en las exigencias del contrato.	Incumplimiento en el buen funcionamiento del Programa Adulto Mayor	RARO	MENOR	RIESGO BAJO	BAJO

¿A quién se le asigna?	Tratamiento/ Controles a ser implementados	Impacto después del Tratamiento: Probabilidad	Impacto	Valoriación del riesgo	Categoria	¿Afecta el equilibrio económico del Contrato?	Persona responsable por implementar el tratamiento	Fecha estimada en que se inicia el tratamient	Fecha estimada en que se completa el	Monitoreo y revision: ¿Cómo se realiza el monitoreo?	Periodicidad ¿Cuándo?

CONTRATISTA	REVISION Y VERIFICACION DEL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES	RARO	INSIGNIFICANTE	BAJO	BAJO	ND	SUPERVISOR DEL CONTRATO	FECHA INICIO DE CONTRATO	FECHA FINALIZACIÓN DEL CONTRATO	SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DEL ACUERDO INTERNO DEL SERVICIO	MENSUAL
CONTRATISTA	REVISION Y VERIFICACION DEL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES	RARO	INSIGNIFICANTE	BAJO	BAJO	NO	SUPERVISOR DEL CONTRATO	FECHA INICIO DE CONTRATO	FECHA FINALIZACIÓN DEL CONTRATO	SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DEL ACUERDO INTERNO DEL SERVICIO	MENSUAL
CONTRATISTA	REVISION Y VERIFICACION DEL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES	RARO	INSIGNIFICANTE	BAJO	BAJO	NO	SUPERVISOR DEL CONTRATO	FECHA INICIO DE CONTRATO	FECHA FINALIZACIÓN DEL CONTRATO	SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DEL ACUERDO INTERNO DEL SERVICIO	MENSUAL

*** NOTA: De conformidad con lo dispuesto en el Decreto 0103 de 2015, el presente formato debe ser publicado en Colombia Compra eficiente**

ver Guía Manual de riesgos en Mapa de Procesos/Jurídica.

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA - ENTIDAD PRESTADORA	
SALUD	~~CERTIFICADO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL~~
PENSIÓN	CERTIFICADO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL
ARL	CERTIFICADO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

FIRMA DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR

NOMBRE: CAROLINA FLÓREZ AVIRAMA

FIRMA DEL SECRETARIO DE DESPACHO

NOMBRE: CAROLINA FLÓREZ AVIRAMA