1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Secretaría:	**DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**	**Área:**	**CENTROS DE BIENESTAR ADULTOS MAYORES**
Tipo de Contrato (PS / O)	**PRESTACION DE SERVICIOS**		
Número del Contrato:	**1396 del 04 de febrero de 2022**	**Informe No.:**	**PRIMER INFORME**
Periodo al que corresponde el presente informe:	**Del 11 de febrero al 10 de marzo de 2022**	**Plazo de Ejecución:**	**Cuarenta y tres días (43) días**
Contratista:	**YORLAIDIZ PINEDA SALAVARRIETA**	**Supervisor:**	**MÓNICA BEDOYA CANO**

2. DESCRIPCION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS:

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	OBSERVACIONES
Brindar a la población Adulta Mayor el servicio de alojamiento en el centro de protección social, contribuyendo a la satisfacción de sus necesidades básicas	La Fundación Sonrisas de Amor cuenta con una capacidad para albergar hasta 55 adultos mayores, las instalaciones cumplen con la normatividad establecida según el decreto 1251 de 2008. La planta física cuenta con los adecuados protocolos de seguridad que permite el desplazamiento fácil y seguro de los adultos mayores y en particular la movilización de los que se encuentran en condición de dependencia. Contamos con un salón para realizar todo tipo de actividades lúdicas y de	Listado de atención con sus respectivas huellas y números de días cobrados según el servicio prestado Registro Fotográfico	Formato de firmas

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	OBSERVACIONES
	esparcimiento, adicional los corredores, pasillos y demás espacios diseñados para el libre desarrollo de las actividades personales que cada adulto mayor desea realizar. La zona de lavandería y secado de ropa cumplen con las normas adecuadas de higiene. Los alimentos para la preparación de comidas se encuentran debidamente almacenados según protocolos instalados por el Ingeniero de Alimentos de la Secretaria de Salud. Las habitaciones se encuentran totalmente equipadas para brindar confort, y buen descanso a los adultos mayores. Además contamos zonas verdes destinadas para el disfrute de los adultos mayores funcionales, donde pueden sembrar cosechar entre otras actividades		

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	OBSERVACIONES
Proporcionar a los Adultos Mayores una alimentación sana, equilibrada y nutricional (Desayuno – Refrigerio – Almuerzo – Refrigerio – Cena) de conformidad con la minuta establecida por el municipio	Para dar cumplimiento a esta obligación me permito informar que contamos con el apoyo profesional de la Nutricionista quien orienta la sana y debida alimentación de cada uno de los adultos mayores institucionalizados. Aquellos que no requieren de una dieta diferente ya que gozan de buena salud, son alimentados bajo la Minuta ICBF establecida para adultos mayores y adoptada por el Municipio de Dosquebradas	Copia del seguimiento nutricional establecido para cada adulto mayor. Evidencias fotografías del servicido de alimentos	Ver informe de la nutricionista
Suministrar mensualmente a la población beneficiaria del Centro de Protección un kit de aseo para la satisfacción de sus necesidades básicas (cepillo de dientes, crema dental, jabón de baño, talco para pies, cuchillas de afeitar, papel higiénico, desodorante y shampoo).	Para el cumplimiento de esta obligación, se realizó entrega a cada uno de los adultos mayores de su respectivo Kit de aseo personal, el cual incluye -35 Cepillo dental -35 Crema dental -35abón de baño -35Talco para pies -35 Cuchilla de afeitar (hombres) - 35 Papel Higiénico	Registros fotográficos Listado entrega de Kit	Estos elementos son administrados en su mayoría por el personal profesional que trabaja en esta fundación toda vez que la mayoría de adultos mayores deben ser asistidos en sus necesidades

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	OBSERVACIONES
	-35 Desodorante -35 Champo		básica
Nota: Cabe resaltar que la mayoría de adultos mayores atendidos fueron caracterizados y entregados por la Secretaria de Desarrollo Social y político el día 04 de febrero de 2022			

Anexo al presente, soporte de pago de la Seguridad Social y ARL, correspondiente al mes de Febrero aporte realizado en marzo de la vigencia 2022 con planilla se dé seguridad social Nro. 54803338



YORLAIDIZ PINEDA SALAVARRIETA
Firma Contratista



MÓNICA BEDOYA CANO
Vo.Bo. Supervisor