CONVENIO NÚMERO: 1.230.02-13-04-0297 FECHA: 2022-07-29

CONTRATANTE: DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA.

DEPENDENCIA: SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y PARTICIPACIÓN

CONTRATISTA: FUNDACION BANCO DIOCESANO DE ALIMENTOS

VALOR: 200.000.000
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: 3500008211 06 DE JULIO 2022

REGISTRO PRESUPUESTAL: 4500035471 del 03 de agosto 2022

FUENTE DE FINANCIACION: LIBRE DESTINACIÓN

PLAZO: Hasta el 30 de Noviembre de 2022

SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: CRISTHIAN MARIANO JARAMILLO GONZALEZ

OBJETO: Aunar esfuerzos económicos, logísticos, técnicos, humanos y de experiencia para mejorar las condiciones de bienestar de los Adultos Mayores de los niveles 1 y 2 del SISBEN en estado de vulnerabilidad institucionalizados en el Centro de Protección FUNDACION BANCO DIOCESANO DE ALIMENTOS en el municipio de Cartago, en ejecución del proyecto denominado IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA MEJORAMIENTO DE LA ATENCIÓN Y ASISTENCIA INTEGRAL EN LOS PROGRAMAS DE PROTECCION PARA LAS PERSONAS MAYORES DEL DE IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA MEJORAMIENTO DE LA ATENCIÓN Y ASISTENCIA INTEGRAL EN LOS PROGRAMAS DE PROTECCION PARA LAS PERSONAS MAYORES DEL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA.

Los suscritos CRISTHIAN MARIANO JARAMILLO GONZALEZ, identificado con cédula de ciudadanía número CC 1.113.633.854 de Cali, actuando como **SUPERVISOR** o **INTERVENTOR**, MANUEL JULIAN QUICENO ZAPATA portador de la cédula de ciudadanía 94.230.561 de Zarzal Valle obrando como **CONTRATISTA**, nos reunimos en la instalaciones de SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y PARTICIPACIÓN con el objetivo de suscribir

el acta final de cumplimiento de ejecución del contrato.

Que en cumplimiento del objeto contractual se establecieron las obligaciones a cargo del Contratista los cuales se determinaron en:

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS:

ATENCION INTEGRAL – DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO: Prestar el servicio de atención integral a los adultos mayores institucionalizados acorde a la situación particular que cada beneficiario demande, en el marco de la canasta de servicios de la ley 1276 de 2009 y la ley 1315 de 2009, dentro de las siguientes actividades: a. ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL: Brindar servicio de acompañamiento psicosocial de manera permanente y preventiva a los adultos mayores institucionalizados, con acciones orientadas hacia su salud mental, manejo de pérdidas y duelo, resolución de conflictos, resiliencia, reconciliación personal y familiar, autocuidado, autoconfianza y en general, la intervención necesaria que arroje el resultado de las evaluaciones, orientado por personal idóneo. b. ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD. Realizar promoción de estilos de vida saludable y atención en salud para la promoción y prevención que aporte al mejoramiento del estilo de vida de los adultos mayores institucionalizados, para lo cual se deberá: • Proporcionar atención básica en salud a los beneficiarios. (Realizar protocolo de intervención y atención a los beneficiarios diariamente) • Organizar, desarrollar e implementar un plan de cuidados adecuado para cada persona • Acompañar diariamente a los adultos mayores en sus actividades diarias dentro del centro de protección, manteniendo estrecha vigilancia, observando cambios en su estado de salud física o mental. • Apoyar y llevar control de los medicamentos que deben tomar los beneficiarios. • Atención básica en cuidados diarios como: baño asistido, cambio de ropas, aseo personal, dietas balanceadas y complementarias, administración de medicamentos, toma de signos vitales, control de la hipertensión, diabetes, y demás cuidados personales. • Realizar cuidado diario a través de actividades orientadas a evitar la ocurrencia de enfermedades y accidentes, procurando conservar la capacidad funcional de los adultos sanos para realizar actividades básicas de vida diaria bajo supervisión y prestar atención a los adultos mayores con deterioro en sus capacidades funcionales, desarrollando acciones a la promoción de salud encaminando sus actividades a la evaluación de riesgo de caídas y establecer un plan de intervención el cual brinde los beneficios necesarios para mejorar la calidad de vida en ellos. El seguimiento de enfermedades de base se lleva a cabo a través del programa de PYP de cada EPS a que están afiliados. c. ALIMENTACIÓN: Brindar el servicio de alimentación a los adultos mayores institucionalizados, según minuta de alimentación para la dieta normal, a partir del cual se realizarán las derivaciones de dietas para las patologías más frecuentes en la población atendida. (Desayuno, refrigerio mañana y refrigerio tarde, almuerzo y comida). Conservando las normas alimenticias se les proporciona una dieta sana, rica en verduras, ensaladas, jugos de frutas, todos los alimentos bajos en sal y azúcar, conforme a minuta de nutricionista o técnico de alimentos d. ACTIVIDADES OCUPACIÓN DEL TIEMPO LIBRE: Desarrollar actividades lúdicas y de ocupación del tiempo libre,

idóneas para la población institucionalizada y de acuerdo a su capacidad funcional, suministrando los materiales y elementos para el desarrollo de las mismas.

ACTIVIDADES TRANSVERSALES:

: 1. Realizar la caracterización de la población beneficiaria, teniendo en cuenta los requisitos o las condiciones de las mismas y del sistema integral del adulto mayor con el propósito establecido por la Secretaría de Desarrollo Social y Participación, de conformidad con el formato que suministre el supervisor del contrato (en la plataforma SIAAM). 2. Dar cumplimiento a las ORIENTACIONES PARA LA MITIGACIÓN DEL CORONAVIRUS (COVID-19) EN CENTROS DE PROTECCIÓN O LARGA ESTANCIA PARA PERSONAS MAYORES EN EL MARCO DE LAS MEDIDAS DE AISLAMIENTO SELECTIVO, publicado por el Ministerio de Salud y Protección. 3. Responder por el 10.2 % por concepto de estampillas (Se debe tener en cuenta que algunos les aplica rete fuente y reteica) 4. Cumplir con los estándares de atención para los servicios prestados, los establecidos en la Ley 1315 de 2009 y los decretos reglamentarios emitidos por el Ministerio de Salud y Protección Social. 5. Gestionar ante entidades públicas o privadas, personas naturales o jurídicas los recursos necesarios para complementar el aporte económico de la Gobernación del Valle, que garantice la financiación total del centro de protección en la atención integral de los adultos mayores a su cargo.

ACTIVIDADES EJECUTADAS:

Informe técnico 1: 3. INFORME TECNICO: Se realizan actividades encaminadas a garantizar una adecua manutención de los residentes velando por abarcar todas las aéreas, tales como alimentación, aseo, salud, recreación y bienestar de los adultos mayores: • Acompañamiento psicosocial: acompañamiento permanente y preventiva a los adultos mayores institucionalizados, con acciones orientadas hacia su salud mental, manejo de pérdidas y duelo, hemos contado con apoyo profesional para brindarles charlas. • Atención primaria en salud: se realizan los controles médicos tanto de crónicos y preventivos para garantizar una buena salud en los adultos mayores así: a. Control: Se maneja tarjeta de medicamentos por residente que incluye medicamento, dosis, horario, vía de administración, se reparten desde

el pastillero a cada residente durante todo el día según la dosificación. b. Signos: Se toman signos vitales presión arterial, frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, diariamente, adicional la presión arterial para los residentes hipertensos, así como la temperatura, saturación de CO2, y glucometría en caso de presentar alguna alteración. c. Crónicos: Manejo de formulación especial, tarjetas, para los residentes que padecen algún tipo de enfermedad de control mensual. d. Plan de contingencia para manejo de medicamentos, citas médicas y controles debido a la cuarentena, realizando citas virtuales. e. Procesos especiales para patologías diferentes a las crónicas, en pro de conseguir diagnóstico y tratamiento sin necesidad de llevar a los residentes a las citas. • Alimentación: cumpliendo una adecuada y balanceada alimentación, con los estándares de minutas establecidas en una dieta normal para los adultos mayores incluyendo Tinto de en la mañana Desayuno Refrigerio Almuerzo Refrigerio Cena Tinto de la nocheasí: a. Inicio: Primera hora de la mañana se reparte café o agua de panela de acuerdo a la condición y patología de los residentes. b. Desayuno: Desayuno que varía cada día, se da asistencia a residentes que requieran ayuda para la alimentación. c. Refrigerio: Refrigerio variando cada día y con cada residente (frutas, colada, jugos) d. Almuerzo: Almuerzo que va de acuerdo a la minuta (apoyados en el programa para los adultos mayores del ICBF) e. Algo: En la tarde se da el segundo refrigerio que varía cada día f. Comida: Proceso de la comida g. Tinto: En la tarde se les da el último café de la noche para ir a la cama. h. Nutrición: Se establece la minuta alimentaria con base en las necesidades de los residentes, teniendo en cuenta el IMC de cada residente, necesidades específicas por enfermedades y patologías específicas, en pro de mejorar su calidad de ingesta y con desarrollo sostenible. • Ocupación del tiempo libre: se desarrollan actividades lúdicas, recreación, entretenimiento para la ocupación del tiempo libre como: pintura, dibujo, tarjetas día del padre, estamos aprovechando este espacio para su desarrollo físico e intelectual. a. Huerta agroecológica: proyecto liderado por el BDAC en apoyo con empresa privada (GRUPO NUTRESA, SURA Y ABACO) en el cual hemos creado un espacio de participación activa en los adultos mayores creándoles sentido de pertenencia y activación de su talento en el desarrollo productivo, esto se ha visto reflejado en el consumo de todos los adultos mayores residentes en los hogares, además se ha desarrollado con el apoyo del técnico del proyecto productos biodegradables para control de plagas y fertilidad generando un ingreso económico para el adulto mayor líder. • Procesos de limpieza y desinfección: realizado dentro de las instalaciones para el bienestar de los adultos mayores que incluye; Limpieza de cuartoszonas comunes, Lavado de ropa personal, Lavado de tendidos de camaetc., así: a. Pisos: se realiza

proceso de limpieza y desinfección diaria en cuartos, corredores, baños, en el sector del comedor y recepción se realiza tres veces por día. b. Camas: Aseo de ropa de cama, protectores plásticos, colchones, camas y desinfección. c. Baños: Limpieza y desinfección de unidades sanitarias una vez por día los de menor uso y tres o más veces los de uso frecuente. d. Ropa: Lavado y desinfección de ropa de diario, pijamas, ropa interior de todos los residentes. e. Zonas externas: adecuación y limpieza de jardines, patios y andenes. • Procesos de Bioseguridad: para prevenir y cuidar a los adultos mayores dentro del hogaraun con los cuidados dela pandemia y cumpliendo además los empleados con estos lineamientos: • Lavado de manos cada 3 horas • Uso de gel desinfectantes • Uso de tapa bocas • Desinfección de calzado con amonio • Actividades de personal enfermería: el personal encargado de brindar primeros auxilios y atención primaria a los adultos mayores, además de hacer acompañamiento permanente esta: • Control de signos vitales • Control de medicamentos • Control de bioseguridad (temperatura, sintomatología) • Además del acompañamiento de: 1. Baño: Se ayuda en la realización total del baño a los residentes, incluye traslado a la ducha, desvestida, aseo, cepillado de dientes, aplicación de crema antipañalitis y pañal (de ser necesario), desodorante, talco, crema humectante, vestimenta, loción, peinado, traslado a la sala. 2. Afeitada: Dos veces por semana se realiza el proceso de afeitar a todos los residentes masculinos los días martes y viernes. 3. Uñas: Se realiza el corte de las uñas de hombres y mujeres tanto de manos, como de pies cada quince días. 4. Prótesis dentales: Todos los días se realiza el lavado de las prótesis dentales en horas de la noche, así como lavado dental diario a todos los residentes. 5. Pañal: Todos los días se realiza cambio del pañal para los residentes de incontinencia en horas de la mañana, medio día y noche. 6. Genital: Se realiza el proceso de baño genital para los incontinentes en horas de la tarde, incluyendo desvestida, baño, crema antipañalitis, pañal, crema humectante, pijama, traslado y acomodación en cama. 7. Empijamada: Cambio de ropa de diario a los residentes por su correspondiente pijama, traslado y acomodación en cama. 8. Aseo ACV: Aseo adicional para los residentes que padecen de accidente cerebro vascular, en sus miembros lesionados dos veces por semana. • Otras actividades • Terapia: Controlada para los residentes que se pueden manejar por si solos, dos veces por semana. Asistida para los residentes de movilidad limitada. Actividad de movilidad para los residentes de ACV. Sección de ejercicios de movilidad tres veces por semana. • Terapia cognitiva: manejo de terapias motoras, cognitivas y físicas para los residentes en procesos acorde a sus necesidades y capacidades físicas y mentales, a través de fisioterapeuta. • Control: Manejo y control de actividades,

consignando los datos en forma escrita para las diferentes acciones tales como: visitas, estreñimiento, donaciones, pañalitis, hipertensión, peso, citas médicas, exámenes de laboratorio, elementos de aseo, glucometría, signos vitales, medicamentos, terapias, notas de enfermería. • Manutención: Arreglo de jardín interno y externo, zonas aledañas en el exterior, cuartos, baños, pisos, techos. • Bioseguridad: Se mantienen las medidas de bioseguridad para todos los empleados en el ingreso a la institución, en cuanto a vestuario, aseo de manos, calzado y demás elementos que puedan generar un factor de infección a los residentes. Al igual que lavado frecuente de manos a los residentes, aplicación de gel antibaterial, y alcohol glicerinado, uso de guantes y tapabocas. • Visitas: recibimos la visita de la Gobernación del Valle del Cauca, por parte de la oficina de secretaria de Desarrollo social y participación, encabeza de la Dra. Jimena Toro, para la entrega protocolaria del dinero destinado a la atención de los centros de bienestar se visitan los 3 centros; Hogar la Emilia, Hogar Santo Tomas y Hogar el Buen Samaritano (Clarita), además resulto ser una mañana de diversión y alegría para los adultos mayores por tan grata visita.

Informe técnico 2: Se realizan actividades encaminadas a garantizar una adecua manutención de los residentes velando por abarcar todas las aéreas, tales como alimentación, aseo, salud, recreación y bienestar de los adultos mayores: • Acompañamiento psicosocial :acompañamiento permanente y preventiva a los adultos mayores institucionalizados, con acciones orientadas hacia su salud mental, manejo de pérdidas y duelo, hemos contado con apoyo profesional para brindarles charlas. • Atención primaria en salud: se realizan los controles médicos tanto de crónicos y preventivos para garantizar una buena salud en los adultos mayores así: a. Control: Se maneja tarjeta de medicamentos por residente que incluye medicamento, dosis, horario, vía de administración, se reparten desde el pastillero a cada residente durante todo el día según la dosificación. b. Signos: Se toman signos vitales presión arterial, frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, diariamente, adicional la presión arterial para los residentes hipertensos, así como la temperatura, saturación de CO2, y glucometría en caso de presentar alguna alteración. c. Crónicos: Manejo de formulación especial, tarjetas, para los residentes que padecen algún tipo de enfermedad de control mensual. d. Plan de contingencia para manejo de medicamentos, citas médicas y controles debido a la cuarentena, realizando citas virtuales. e. Procesos especiales para patologías diferentes a las crónicas, en pro de conseguir diagnóstico y tratamiento sin necesidad de llevar a los residentes a las citas. • Alimentación: cumpliendo una adecuada y balanceada alimentación,

con los estándares de minutas establecidas en una dieta normal para los adultos mayores incluyendo Tinto de en la mañana Desayuno Refrigerio Almuerzo Refrigerio Cena Tinto de la nocheasí: a. Inicio: Primera hora de la mañana se reparte café o agua de panela de acuerdo a la condición y patología de los residentes. b. Desayuno: Desayuno que varía cada día, se da asistencia a residentes que requieran ayuda para la alimentación. c. Refrigerio: Refrigerio variando cada día y con cada residente (frutas, colada, jugos) d. Almuerzo: Almuerzo que va de acuerdo a la minuta (apoyados en el programa para los adultos mayores del ICBF) e. Algo: En la tarde se da el segundo refrigerio que varía cada día f. Comida: Proceso de la comida g. Tinto: En la tarde se les da el último café de la noche para ir a la cama. h. Nutrición: Se establece la minuta alimentaria con base en las necesidades de los residentes, teniendo en cuenta el IMC de cada residente, necesidades específicas por enfermedades y patologías específicas, en pro de mejorar su calidad de ingesta y con desarrollo sostenible. • Ocupación del tiempo libre: se desarrollan actividades lúdicas, recreación, entretenimiento para la ocupación del tiempo libre como: pintura, dibujo, tarjetas día del padre, estamos aprovechando este espacio para su desarrollo físico e intelectual. a. Huerta agroecológica: proyecto liderado por el BDAC en apoyo con empresa privada (GRUPO NUTRESA, SURA Y ABACO) en el cual hemos creado un espacio de participación activa en los adultos mayores creándoles sentido de pertenencia y activación de su talento en el desarrollo productivo, esto se ha visto reflejado en el consumo de todos los adultos mayores residentes en los hogares, además se ha desarrollado con el apoyo del técnico del proyecto productos biodegradables para control de plagas y fertilidad generando un ingreso económico para el adulto mayor líder. • Procesos de limpieza y desinfección: realizado dentro de las instalaciones para el bienestar de los adultos mayores que incluye; Limpieza de cuartoszonas comunes, Lavado de ropa personal, Lavado de tendidos de camaetc., así: a. Pisos: se realiza proceso de limpieza y desinfección diaria en cuartos, corredores, baños, en el sector del comedor y recepción se realiza tres veces por día. b. Camas: Aseo de ropa de cama, protectores plásticos, colchones, camas y desinfección. c. Baños: Limpieza y desinfección de unidades sanitarias una vez por día los de menor uso y tres o más veces los de uso frecuente. d. Ropa: Lavado y desinfección de ropa de diario, pijamas, ropa interior de todos los residentes. e. Zonas externas: adecuación y limpieza de jardines, patios y andenes. • Procesos de Bioseguridad: para prevenir y cuidar a los adultos mayores dentro del hogaraun con los cuidados dela pandemia y cumpliendo además los empleados con estos lineamientos: • Uso de gel desinfectantes • Uso de tapa bocas • Desinfección de calzado con amonio • Actividades de personal

enfermería: el personal encargado de brindar primeros auxilios y atención primaria a los adultos mayores, además de hacer acompañamiento permanente esta: • Control de signos vitales • Control de medicamentos • Control de bioseguridad (temperatura, sintomatología) • Además del acompañamiento de: 1. Baño: Se ayuda en la realización total del baño a los residentes, incluye traslado a la ducha, desvestida, aseo, cepillado de dientes, aplicación de crema antipañalitis y pañal (de ser necesario), desodorante, talco, crema humectante, vestimenta, loción, peinado, traslado a la sala. 2. Afeitada: Dos veces por semana se realiza el proceso de afeitar a todos los residentes masculinos los días martes y viernes. 3. Uñas: Se realiza el corte de las uñas de hombres y mujeres tanto de manos, como de pies cada quince días. 4. Prótesis dentales: Todos los días se realiza el lavado de las prótesis dentales en horas de la noche, así como lavado dental diario a todos los residentes. 5. Pañal: Todos los días se realiza cambio del pañal para los residentes de incontinencia en horas de la mañana, medio día y noche. 6. Genital: Se realiza el proceso de baño genital para los incontinentes en horas de la tarde, incluyendo desvestida, baño, crema antipañalitis, pañal, crema humectante, pijama, traslado y acomodación en cama. 7. Empijamada: Cambio de ropa de diario a los residentes por su correspondiente pijama, traslado y acomodación en cama. 8. Aseo ACV: Aseo adicional para los residentes que padecen de accidente cerebro vascular, en sus miembros lesionados dos veces por semana. • Otras actividades • Terapia: Controlada para los residentes que se pueden manejar por si solos, dos veces por semana. Asistida para los residentes de movilidad limitada. Actividad de movilidad para los residentes de ACV. Sección de ejercicios de movilidad tres veces por semana. • Terapia cognitiva: manejo de terapias motoras, cognitivas y físicas para los residentes en procesos acorde a sus necesidades y capacidades físicas y mentales, a través de fisioterapeuta. • Control: Manejo y control de actividades, consignando los datos en forma escrita para las diferentes acciones tales como: visitas, estreñimiento, donaciones, pañalitis, hipertensión, peso, citas médicas, exámenes de laboratorio, elementos de aseo, glucometría, signos vitales, medicamentos, terapias, notas de enfermería. • Manutención: Arreglo de jardín interno y externo, zonas aledañas en el exterior, cuartos, baños, pisos, techos. • Bioseguridad:Se mantienen las medidas de bioseguridad para todos los empleados en el ingreso a la institución, en cuanto a vestuario, aseo de manos, calzado y demás elementos que puedan generar un factor de infección a los residentes. Al igual que lavado frecuente de manos a los residentes, aplicación de gel antibaterial, y alcohol glicerinado, uso de guantes y tapabocas. • Amor y amistad: se realizan actividades de

recreación para celebrar el dia de amor y amistad en colaboración con fundaciones y empresas que se vinculan participando en las actividades

Informe técnico 3: 3. INFORME TECNICO: Se realizan actividades encaminadas a garantizar una adecua manutención de los residentes velando por abarcar todas las aéreas, tales como alimentación, aseo, salud, recreación y bienestar de los adultos mayores: • Acompañamiento psicosocial:acompañamiento permanente y preventiva a los adultos mayores institucionalizados, con acciones orientadas hacia su salud mental, manejo de pérdidas y duelo, hemos contado con apoyo profesional para brindarles charlas. • Atención primaria en salud: se realizan los controles médicos tanto de crónicos y preventivos para garantizar una buena salud en los adultos mayores así: a. Control: Se maneja tarjeta de medicamentos por residente que incluye medicamento, dosis, horario, vía de administración, se reparten desde el pastillero a cada residente durante todo el día según la dosificación. b. Signos: Se toman signos vitales presión arterial, frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, diariamente, adicional la presión arterial para los residentes hipertensos, así como la temperatura, saturación de CO2, y glucometría en caso de presentar alguna alteración. c. Crónicos: Manejo de formulación especial, tarjetas, para los residentes que padecen algún tipo de enfermedad de control mensual. d. Plan de contingencia para manejo de medicamentos, citas médicas y controles debido a la cuarentena, realizando citas virtuales. e. Procesos especiales para patologías diferentes a las crónicas, en pro de conseguir diagnóstico y tratamiento sin necesidad de llevar a los residentes a las citas. • Alimentación: cumpliendo una adecuada y balanceada alimentación, con los estándares de minutas establecidas en una dieta normal para los adultos mayores incluyendo Tinto de en la mañana Desayuno Refrigerio Almuerzo Refrigerio Cena Tinto de la nocheasí: a. Inicio: Primera hora de la mañana se reparte café o agua de panela de acuerdo a la condición y patología de los residentes. b. Desayuno: Desayuno que varía cada día, se da asistencia a residentes que requieran ayuda para la alimentación. c. Refrigerio: Refrigerio variando cada día y con cada residente (frutas, colada, jugos) d. Almuerzo: Almuerzo que va de acuerdo a la minuta (apoyados en el programa para los adultos mayores del ICBF) e. Algo: En la tarde se da el segundo refrigerio que varía cada día f. Comida: Proceso de la comida g. Tinto: En la tarde se les da el último café de la noche para ir a la cama. h. Nutrición: Se establece la minuta alimentaria con base en las necesidades de los residentes, teniendo en cuenta el IMC de cada residente, necesidades específicas por enfermedades y patologías específicas, en pro de mejorar su calidad de ingesta y con

desarrollo sostenible. • Ocupación del tiempo libre: se desarrollan actividades lúdicas, recreación, entretenimiento para la ocupación del tiempo libre como: pintura, dibujo, tarjetas día del padre, estamos aprovechando este espacio para su desarrollo físico e intelectual. a. Huerta agroecológica: proyecto liderado por el BDAC en apoyo con empresa privada (GRUPO NUTRESA, SURA Y ABACO) en el cual hemos creado un espacio de participación activa en los adultos mayores creándoles sentido de pertenencia y activación de su talento en el desarrollo productivo, esto se ha visto reflejado en el consumo de todos los adultos mayores residentes en los hogares, además se ha desarrollado con el apoyo del técnico del proyecto productos biodegradables para control de plagas y fertilidad generando un ingreso económico para el adulto mayor líder. • Procesos de limpieza y desinfección: realizado dentro de las instalaciones para el bienestar de los adultos mayores que incluye; Limpieza de cuartoszonas comunes, Lavado de ropa personal, Lavado de tendidos de camaetc., así: a. Pisos: se realiza proceso de limpieza y desinfección diaria en cuartos, corredores, baños, en el sector del comedor y recepción se realiza tres veces por día. b. Camas: Aseo de ropa de cama, protectores plásticos, colchones, camas y desinfección. c. Baños: Limpieza y desinfección de unidades sanitarias una vez por día los de menor uso y tres o más veces los de uso frecuente. d. Ropa: Lavado y desinfección de ropa de diario, pijamas, ropa interior de todos los residentes. e. Zonas externas: adecuación y limpieza de jardines, patios y andenes. • Procesos de Bioseguridad: para prevenir y cuidar a los adultos mayores dentro del hogaraun con los cuidados dela pandemia y cumpliendo además los empleados con estos lineamientos: • Uso de gel desinfectantes • Uso de tapa bocas • Desinfección de calzado con amonio • Actividades de personal enfermería: el personal encargado de brindar primeros auxilios y atención primaria a los adultos mayores, además de hacer acompañamiento permanente esta: • Control de signos vitales • Control de medicamentos • Control de bioseguridad (temperatura, sintomatología) • Además del acompañamiento de: 1. Baño: Se ayuda en la realización total del baño a los residentes, incluye traslado a la ducha, desvestida, aseo, cepillado de dientes, aplicación de crema antipañalitis y pañal (de ser necesario), desodorante, talco, crema humectante, vestimenta, loción, peinado, traslado a la sala. 2. Afeitada: Dos veces por semana se realiza el proceso de afeitar a todos los residentes masculinos los días martes y viernes. 3. Uñas: Se realiza el corte de las uñas de hombres y mujeres tanto de manos, como de pies cada quince días. 4. Prótesis dentales: Todos los días se realiza el lavado de las prótesis dentales en horas de la noche, así como lavado dental diario a todos los residentes. 5. Pañal: Todos los días se realiza cambio del pañal para los

residentes de incontinencia en horas de la mañana, medio día y noche. 6. Genital: Se realiza el proceso de baño genital para los incontinentes en horas de la tarde, incluyendo desvestida, baño, crema antipañalitis, pañal, crema humectante, pijama, traslado y acomodación en cama. 7. Empijamada: Cambio de ropa de diario a los residentes por su correspondiente pijama, traslado y acomodación en cama. 8. Aseo ACV: Aseo adicional para los residentes que padecen de accidente cerebro vascular, en sus miembros lesionados dos veces por semana. • Otras actividades • Terapia: Controlada para los residentes que se pueden manejar por si solos, dos veces por semana. Asistida para los residentes de movilidad limitada. Actividad de movilidad para los residentes de ACV. Sección de ejercicios de movilidad tres veces por semana. • Terapia cognitiva: manejo de terapias motoras, cognitivas y físicas para los residentes en procesos acorde a sus necesidades y capacidades físicas y mentales, a través de fisioterapeuta. • Control: Manejo y control de actividades, consignando los datos en forma escrita para las diferentes acciones tales como: visitas, estreñimiento, donaciones, pañalitis, hipertensión, peso, citas médicas, exámenes de laboratorio, elementos de aseo, glucometría, signos vitales, medicamentos, terapias, notas de enfermería. • Manutención: Arreglo de jardín interno y externo, zonas aledañas en el exterior, cuartos, baños, pisos, techos. • Bioseguridad:Se mantienen las medidas de bioseguridad para todos los empleados en el ingreso a la institución, en cuanto a vestuario, aseo de manos, calzado y demás elementos que puedan generar un factor de infección a los residentes. Al igual que lavado frecuente de manos a los residentes, aplicación de gel antibaterial, y alcohol glicerinado, uso de guantes y tapabocas. • Halloween: actividades recreativas en pro de mejorar la calidad de vida en bienestar social para los residentes de la institución. De tipo temático con interacción con los residentes y grupos o personal. • Grupo visitas: Se reciben visitas de grupos controladas en cantidad de participantes, que desean compartir un momento de esparcimiento con los residentes en diferentes actividades. • Se continua con el apoyo espiritual para los residentes con las eucaristías, visitas de la pastoral social, y visitas de párrocos adicionales para su asistencia

Informe técnico 4: 3. INFORME TECNICO: Se realizan actividades encaminadas a garantizar una adecua manutención de los residentes velando por abarcar todas las aéreas, tales como alimentación, aseo, salud, recreación y bienestar de los adultos mayores: • Acompañamiento psicosocial: acompañamiento permanente y preventiva a los adultos mayores institucionalizados, con acciones orientadas hacia su salud mental, manejo de pérdidas y

duelo, hemos contado con apoyo profesional para brindarles charlas. • Atención primaria en salud: se realizan los controles médicos tanto de crónicos y preventivos para garantizar una buena salud en los adultos mayores así: a. Control: Se maneja tarjeta de medicamentos por residente que incluye medicamento, dosis, horario, vía de administración, se reparten desde el pastillero a cada residente durante todo el día según la dosificación. b. Signos: Se toman signos vitales presión arterial, frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, diariamente, adicional la presión arterial para los residentes hipertensos, así como la temperatura, saturación de CO2, y glucometría en caso de presentar alguna alteración. c. Crónicos: Manejo de formulación especial, tarjetas, para los residentes que padecen algún tipo de enfermedad de control mensual. d. Plan de contingencia para manejo de medicamentos, citas médicas y controles debido a la cuarentena, realizando citas virtuales. e. Procesos especiales para patologías diferentes a las crónicas, en pro de conseguir diagnóstico y tratamiento sin necesidad de llevar a los residentes a las citas. Alimentación: cumpliendo una adecuada y balanceada alimentación, con los estándares de minutas establecidas en una dieta normal para los adultos mayores incluyendo Tinto de en la mañana Desayuno Refrigerio Almuerzo Refrigerio Cena Tinto de la noche así: a. Inicio: Primera hora de la mañana se reparte café o agua de panela de acuerdo a la condición y patología de los residentes. b. Desayuno: Desayuno que varía cada día, se da asistencia a residentes que requieran ayuda para la alimentación. c. Refrigerio: Refrigerio variando cada día y con cada residente (frutas, colada, jugos) d. Almuerzo: Almuerzo que va de acuerdo a la minuta (apoyados en el programa para los adultos mayores del ICBF) e. Algo: En la tarde se da el segundo refrigerio que varía cada día f. Comida: Proceso de la comida g. Tinto: En la tarde se les da el último café de la noche para ir a la cama. h. Nutrición: Se establece la minuta alimentaria con base en las necesidades de los residentes, teniendo en cuenta el IMC de cada residente, necesidades específicas por enfermedades y patologías específicas, en pro de mejorar su calidad de ingesta y con desarrollo sostenible. • Ocupación del tiempo libre: se desarrollan actividades lúdicas, recreación, entretenimiento para la ocupación del tiempo libre como: pintura, dibujo, tarjetas día del padre, estamos aprovechando este espacio para su desarrollo físico e intelectual. a. Huerta agroecológica: proyecto liderado por el BDAC en apoyo con empresa privada (GRUPO NUTRESA, SURA Y ABACO) en el cual hemos creado un espacio de participación activa en los adultos mayores creándoles sentido de pertenencia y activación de su talento en el desarrollo productivo, esto se ha visto reflejado en el consumo de todos los adultos mayores residentes en los hogares, además se ha desarrollado con el apoyo del técnico del proyecto

productos biodegradables para control de plagas y fertilidad. Se realiza el cierre del proyecto por parte del grupo de apoyo técnico y económico dando pie para la continuación del mismo den pro de mejorar la calidad institucional y funcional de los residentes. • Procesos de limpieza y desinfección: realizado dentro de las instalaciones para el bienestar de los adultos mayores que incluye; Limpieza de cuartoszonas comunes, Lavado de ropa personal, Lavado de tendidos de camaetc., así: a. Pisos: se realiza proceso de limpieza y desinfección diaria en cuartos, corredores, baños, en el sector del comedor y recepción se realiza tres veces por día. b. Camas: Aseo de ropa de cama, protectores plásticos, colchones, camas y desinfección. c. Baños: Limpieza y desinfección de unidades sanitarias una vez por día los de menor uso y tres o más veces los de uso frecuente. d. Ropa: Lavado y desinfección de ropa de diario, pijamas, ropa interior de todos los residentes. e. Zonas externas: adecuación y limpieza de jardines, patios y andenes. • Procesos de Bioseguridad: para prevenir y cuidar a los adultos mayores dentro del hogaraun con los cuidados dela pandemia y cumpliendo además los empleados con estos lineamientos: • Uso de gel desinfectantes • Uso de tapa bocas • Desinfección de calzado con amonio • Actividades de personal enfermería: el personal encargado de brindar primeros auxilios y atención primaria a los adultos mayores, además de hacer acompañamiento permanente esta: • Control de signos vitales • Control de medicamentos • Control de bioseguridad (temperatura, sintomatología) • Además del acompañamiento de: 1. Baño: Se ayuda en la realización total del baño a los residentes, incluye traslado a la ducha, desvestida, aseo, cepillado de dientes, aplicación de crema antipañalitis y pañal (de ser necesario), desodorante, talco, crema humectante, vestimenta, loción, peinado, traslado a la sala. 2. Afeitada: Dos veces por semana se realiza el proceso de afeitar a todos los residentes masculinos los días martes y viernes. 3. Uñas: Se realiza el corte de las uñas de hombres y mujeres tanto de manos, como de pies cada quince días. 4. Prótesis dentales: Todos los días se realiza el lavado de las prótesis dentales en horas de la noche, así como lavado dental diario a todos los residentes. 5. Pañal: Todos los días se realiza cambio del pañal para los residentes de incontinencia en horas de la mañana, medio día y noche. 6. Genital: Se realiza el proceso de baño genital para los incontinentes en horas de la tarde, incluyendo desvestida, baño, crema antipañalitis, pañal, crema humectante, pijama, traslado y acomodación en cama. 7. Empijamada: Cambio de ropa de diario a los residentes por su correspondiente pijama, traslado y acomodación en cama. 8. Aseo ACV: Aseo adicional para los residentes que padecen de accidente cerebro vascular, en sus miembros lesionados dos veces por semana. • Otras actividades • Fortalecimiento muscular: se realizan ejercicios

de miembros superiores con bandas elásticas y balón en todos los rangos de movimiento de hombro, codo, muñeca, flexión, extensión, aducción y abducción, • Motricidad: Realizamos circuito de motricidad gruesa, realizar movilidad de hombro con aro, lanzamiento de balón y finalizamos con ejercicios de fortalecimiento muscular de miembro superior • Cognitiva: Realizamos estimulación cognitiva donde cada abuelo debía memorizar una serie de palabras ya mencionadas y decir una palabra nueva, además realizamos un ejercicio mencionando objetos que se encuentran en el supermercado u objetos o prendas de vestir para clima frio o caliente. manejo de terapias motoras, cognitivas y físicas para los residentes en procesos acorde a sus necesidades y capacidades físicas y mentales, a través de fisioterapeuta. • Terapia: Controlada para los residentes que se pueden manejar por si solos, dos veces por semana. Asistida para los residentes de movilidad limitada. Actividad de movilidad para los residentes de ACV. Sección de ejercicios de movilidad tres veces por semana. • Control: Manejo y control de actividades, consignando los datos en forma escrita para las diferentes acciones tales como: visitas, estreñimiento, donaciones, pañalitis, hipertensión, peso, citas médicas, exámenes de laboratorio, elementos de aseo, glucometría, signos vitales, medicamentos, terapias, notas de enfermería. • Manutención: Arreglo de jardín interno y externo, zonas aledañas en el exterior, cuartos, baños, pisos, techos. • Bioseguridad:Se mantienen las medidas de bioseguridad para todos los empleados en el ingreso a la institución, en cuanto a vestuario, aseo de manos, calzado y demás elementos que puedan generar un factor de infección a los residentes. Al igual que lavado frecuente de manos a los residentes, aplicación de gel antibaterial, y alcohol glicerinado, uso de guantes y tapabocas. • Grupo visitas: Se reciben visitas de grupos controladas de grupos que desean compartir un momento de esparcimiento con los residentes • Procesos y Actividades de Nutrición • Se realiza proceso de diagnóstico nutricional a los residentes. La metodología para el desarrollo de la actividad fue medir y pesar a los beneficiarios, arrojando medidas y tallas que seguidamente se introducirán a la fórmula del Índice de Masa Corporal (IMC) estipulado en el test de Mini Nutritional Assesment (MNA), la ecuación a confrontar es IMC= masa/(estatura)2. Los valores arrojados de esta ecuación se comparan con la siguiente tabla: • TABLA 1. Estándar de IMC VALOR IMC DESCRIPCIÓN DEL VALOR ≤ 16 DESNUTRICIÓN 17 a 20 BAJO PESO 21 a 24 NORMAL 25 a 29 SOBREPESO 30 a 34 OBESIDAD MODERADA 35 a 40 OBESIDAD SEVERA 41 ≥ OBESIDAD MORBIDAD • • ANALISIS DEL IMC: • Analizando los datos obtenidos, se puede concluir que hay personas en grado de bajo peso, con las cuales se incrementara la dieta rica en contenido calórico, con el fin de aumentar su peso y

que salgan de la clasificación a un IMC normal. • Además, se observa que hay personas en sobrepeso y personas con obesidad moderada, para ellas se coordinará con el profesional y/o técnico del proceso de actividad física, jornadas enfatizadas para que bajen el peso extra con el que cuentan.

Que de conformidad con lo anterior, el **CONTRATISTA** cumplió con el 100% de las actividades específicas del contrato.

Que el balance de ejecución física es el siguiente:

Valor total del Convenio:	$ 200.000.000
Valor ejecutado:	$ 200.000.000
Valor no ejecutado:	$ 0
Porcentaje de Ejecución:	**100 %**

Que el balance de ejecución financiero es el siguiente:

Valor total del Convenio:	$ 200.000.000
Anticipo:	$ 0
Amortización anticipo:	$ 0
Pago anticipado:	$ 0
Pagos parciales 1,2,3,etc	$ 100.000.000
Interés moratorio:	$ 0
Total pagado:	$ 100.000.000
Saldo a favor de El Contratista:	$ 100.000.000
Saldo a favor de El Departamento:	$ 0

En consecuencia, las partes, una vez leída y aprobada la presente acta, se suscribe en la ciudad de Cali, a los 30 días del mes de noviembre de 2022

Con la firma de la presente el contratista se obliga a cargarla en la Plataforma del SECOP II (Si corresponde)

CRISTHIAN JARAMILLO GONZALEZ
CC. 1.113.633.854
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

MANUEL JULIAN QUICENO ZAPATA
CC. 94.230.561
CONTRATISTA