CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR CPSAM
GILBERTO BALLESTEROS

Santa Bárbara,17 De Mayo 2024

Municipio de Santa Bárbara
ARCHIVO Y CORRESPONDENCIA
Radicado No. 01458 Anexos 030 Fol.
Fecha: Mayo 17/2024 Hora: 04:36 p.m.
Pase a: contratación
Atendido por: Natac Grate G.
Respuesta:

Doctor
JORGE MARIO QUINTANA CAÑAVERAL
Alcalde Municipal
Santa Bárbara, Antioquia

Asunto: Entrega de Segundo informe y documentación contratista mes de Abril

Les Notifico los siguientes Documentos para entrega de Informe:

1. Informe supervisor
2. Informe contratista
3. Evidencias Fotográficas
4. Registros de asistencia
5. Certificado de institucionalización
6. Pago y soporte de seguridad social
7. Cuenta de cobro electrónica

Les agradezco su asesoría y colaboración constantemente

María Fernanda Sepúlveda
Diosa/Gerontóloga
Reg.05-2495-18

María Fernanda Sepúlveda Diosa
Directora/ Gerontóloga
Corporación Bike House

Alcaldía de Santa Bárbara

Santa Bárbara, Antioquia, 11 de mayo de 2024.

Doctor
JORGE MARIO QUINTANA CAÑAVERAL
Alcalde Municipal
Santa Bárbara, Antioquia

ASUNTO: Acta Nro. 02 de supervisión del contrato de prestación de servicios CPS 035-2024.

INFORME No 02 de abril

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO

CONDICIONES INICIALES DEL CONTRATO	
Contrato No:	CPS 035 de 2024
Entidad Contratante:	Municipio De Santa Bárbara Nit. 890.980.344-1
Contratista:	Corporación Bikehouse NIT. 900348805-1
Supervisor:	Andrea Escobar Escobar
Objeto del Contrato:	Integrar esfuerzos institucionales, técnicos y administrativos para la atención humanitaria de diez (10) adultos mayores que se encuentren en estado de abandono en el municipio de Santa Bárbara, Antioquia.
Valor del Contrato:	Sesenta y cinco millones de pesos ($ 65.000.000)
CDP N°:	00085 del 01/02/2024
CRP N°	
Plazo:	Cinco (5) meses
Fecha de inicio:	01-03-2024
Fecha de terminación:	30-07-2024

2. NOVEDADES

	TIPO DE NOVEDAD	SI	NO	TRÁMITE DE LA NOVEDAD
1	Suspensión		X	
2	Modificación		X	
3	Adición		X	
4	Prórroga		X	
5	Cesión		X	
6	Terminación anticipada		X	
Justificación de la novedad:				
Novedad informada a la aseguradora		**SI**	**NO**	Fecha informe novedad aseguradora:
		Vigencia Final Póliza: NA.		
		Valor Final Póliza: NA.		

NOTA: Si hay novedades se describen los actos administrativos realizados, que deben ingresar al expediente contractual.

INFORMACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Periodo cancelado:	Abril de 2024			
Valor mínimo requerido:	3.202.800			
Es pensionado	SI:	NO: X		

3. DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS

Entregó informe de ejecución				**SI:**	**NO:**	**Porque:**	
No. Obligación	**Obligaciones Contractuales**	**Actividades realizadas durante la ejecución del mes.**	**Cumple**	**Cumple parcialmente**	**No cumple**	**Evidencias (solo mencionar las evidencias)**	**Observaciones/Justificación** si la respuesta es diferente a cumple
1	Fortalecer las competencias en los usuarios que se encuentren institucionalizados.	Durante el mes reportado el contratista realizo diferentes actividades que permitieron fortalecer las competencias de los adultos mayores institucionalizados.	X			**Anexo 1:** Listado de asistencia.	
2	Gestionar con las entidades competentes la atención para dar respuesta a necesidades de salud física, mental y determinantes sociales en caso de que así lo requieran (trámites ante las empresas administradoras de planes de beneficios EAPB	Durante el periodo reportado el CPSAM adelanto gestiones necesarias para garantizar a los adultos mayores la adecuada prestación de servicios de salud biopsicocial.	X			**Anexo 2:** 3 Evidencias fotográficas y listado de asistencia, Trámites Ante las Empresas Administradoras de Planes de Beneficios EAPB" Brigada de salud, vacunación de residentes	
3	Fortalecer las redes sociales por medio de la formación y cualificación de líderes comunitarios y demás personas (naturales y jurídicas) que tengan injerencia en la atención integral de los usuarios	Durante el mes de abril el CPSAM fortaleció redes de apoyo de los adultos mayores utilizando medios de comunicación como una alternativa para acercar las familias a los adultos institucionalizados.	X			**Anexo 3:** 1 Evidencias fotográficas y listado de asistencia, Fortalecer las Redes de Apoyo Social Por Medio de Video Llamada	
4	Suministrar a los adultos mayores las raciones alimentarias diarias (desayuno, almuerzo, cena y snack).	El CPSAM durante el periodo reportado suministro los alimentos necesarios para garantizar una adecuada alimentación a los adultos mayores	X			**Anexo 4:** 2 Evidencias fotográficas y listado de asistencia, Suministro de alimentación diarias	

						(desayuno, almuerzo, cena , snack, merienda)	
5	Suministrar el hospedaje a los adultos mayores las 24 horas, 7 días a la semana	Durante el periodo reportado el CPSAM suministro y garantizo un hospedaje adecuado en instalaciones acordes a las necesidades de los adultos mayores.	X			**Anexo 5:** 2 Evidencias fotográficas y listado de asistencia, Suministrar el hospedaje a los adultos mayores las 24 horas, Habitaciones confortables	
6	Permitir el acceso y uso de las zonas comunes tales como baños, canchas y todos aquellos con los que cuente las instalaciones	Durante el periodo reportado el CPSAM garantizo el buen estado de las zonas comunes, baños y demás instalaciones para el sano y optimo disfrute de los adultos mayores institucionalizados.	X			**Anexo 6:** 2 Evidencias fotográficas y listado de asistencia, Espacios abiertos, aireados y campestre, para favorecer la tranquilidad de los Adultos Mayores. Se dio cumplimiento a la normatividad 1315 y la 8333.	
7	Suministrar a los adultos mayores la lencería necesaria como sabanas, colchones e implementos de aseo.	Para el periodo reportado el CPSAM garantizo el suministro de los implementos de aseo y demás enceres necesarios para el mantenimiento de los adultos mayores	X			**Anexo 7:** 1 listado de entrega	
8	Brindar atención integral a los adultos mayores a través de los equipos interdisciplinarios y los siguientes profesionales: gerontología, auxiliar de enfermería, psicología, nutricionista y terapeuta	El CPSAM brindo atención integral a los adultos mayores a través de su equipo interdisciplinario	X			Anexo 8: 5 evidencias fotográficas y un 1 listado de asistencia, pantallazo de valoraciones Profesionales: Gerontología, Auxiliar de Enfermería, Psicología y fisioterapeuta	
9	Realizar talleres de ocio y uso y aprovechamiento del tiempo libre a través de	Durante el periodo reportado el contratista realizo diferentes	X			Anexo 9: 8 evidencias fotográficas y	

	metodologías participativas dirigido a los adultos mayores y cuidadores	talleres para promover el aprovechamiento del tiempo libre con diferentes metodologías enfocadas a los adultos mayores institucionalizados y sus cuidadores.				un 1 listado de asistencia, Realizar talleres de ocio y uso y aprovechamiento del tiempo libre. Actividad de estimulación audiovisual	
10	Pago mensual al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales conforme a la Ley	El CPSAM reporta el pago mensual al sistema de seguridad conforme a la ley.	X			**Anexo 10:** Soporte de planilla de pago para fiscales	

4. INFORME LEGAL

Descripción de incumplimiento ya sea por: retraso, inconveniente, asunto pendiente por resolver y punto crítico del contratista

Motivo del requerimiento:	(Los hechos que produjeron el mismo.) (en caso de que aplique)			
Cumplimiento a las Obligaciones:	Retraso	Inconveniente	Asunto Pendiente	Punto crítico
	Otros:			
Tiempo otorgado para realizar la acción requerida:				
Verificación de lo requerido	SI:	Evidencias		
	NO:	Por qué:		

5. INFORMACIÓN FINANCIERA

3 INFORMACIÓN FINANCIERA			
PAGO	PERIODO	VALOR EJECUTADO	SALDO POR EJECUTA
			$65.000.000
1	**Marzo**	$13.000.000	$52.000.000
2	**Abril**	$13.000.000	$39.000.000
3	**Mayo**		
4	**Junio**		
5	**Julio**		
	Total	**$26.000.000**	**$39.000.000**

Se anexa factura Nro. 2 de 5 en fecha 03 de mayo de 2024 (1 Folio), pago de la Seguridad Social Integral correspondiente al mes de abril del 2024 en concordancia con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007 y el informe de ejecución del CPS 035 de 2024, correspondiente al período del abril presentados por el contratista.

El **CONTRATISTA** cumplió con el objeto contractual y los servicios contratados fueron recibidos a entera satisfacción por parte del municipio de Santa Bárbara, Antioquia, y por ende se expide el presente Vº Bº por parte del Supervisor del contrato para que se proceda a cancelar el valor adeudado al Contratista por sus servicios prestados de acuerdo con los requisitos exigidos.

Para constancia se firma en Santa Bárbara, a los 11 días del mes mayo de 2024.

ANDREA ESCOBAR ESCOBAR
Secretaria de Salud y Bienestar Social
Supervisora