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

FECHA DE INTERVENTORIA O SUPERVISION	DÍA	8	MES	MAYO	AÑO	2024

CONTRATO O CONVENIO No.	360.20.1.27		FECHA	27/02/2024
PROYECTO PLAN DE DESARROLLO	20207683400050 FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN INTEGRAL A NUESTROS ADULTOS MAYORES EN EL MUNICIPIO DE TULUA			
INTERVENTORIA O SUPERVISIÓN No.	2			
NOMBRE DEL CONTRATISTA O COOPERANTE	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO "CASA DE LOS ABUELOS ALONSO LOZANO GUERRERO"			
OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE ADULTOS MAYORES EN ABANDONO SOCIAL EN LOS CENTROS DE PROTECCION AL ANCIANO CASA DE LOS ABUELOS ALONSO LOZANO GUERREROP DEL MUNICIPIO DE TULUA			
NOMBRE DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR	DIRECTO	KAROL RENE BERON ORTIZ	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** 7 adultos mayores que se encuantran bajo la custodia del Municipio de Tuluà con atenciones en salud diarias. Las cuales constan de: - Insumos de Enfermeria - Aseo personalizado - Asistencia enfermera - Asistencia cuidador - Reemplazo cuidador Costo por adulto mayor por 45 dias $5.827.500	La supervisión durante este periodo contractual evidencia el cumplimiento de las actividades contratadas en el periodo del 05/04/2024 al 04/05/2024, brindando atenciones en salud, a los 7 adultos mayores en custodia del Municipio de Tuluá y beneficiarios del programa del centro de bienestar del anciano en la Fundación Albergue El Buen Samaritano; quienes prestaron atención y apoyo en el aseo personal asistido, suministro de medicamentos, atención primaria de prevención en salud de toma de presión arterial, glucometría, curaciones, masajes terapéuticos hidratantes de acuerdo a la enfermedad de base de algunos adultos mayores. también se contribuye a la ocupación del tiempo libre, permitiendo y acompañando a las diferentes instituciones que prestan servicios sociales para el sano esparcimiento y así lograr una estancia acogedora y que contribuya a una vejez digna y tranquila; generando un gran impacto en la sociedad del Municipio de Tuluá.	Las evidencias reposan en el expediente evidencias del contrato 360.20.1.33 del folio 22 al 35.
2	**ALIMENTACIÓN.**Suministro de 945 porciones. Las cuales deben ser deistribuidas de la siguiente manera y contener los siguientes grupos de alimentos: - Desayuno: Carbohidrato, proteina, bebida caliente y fruta. - Almuerzo: Proteina, carbohidrato, verdura, leguminosas, bebida fria. - Cena: Carbohidrato, proteina, bebida caliente. Costo total 7 adultos mayores por 45	En este periodo se evidencia que el contratista realiza la provisión de alimentos con el fin de garantizar la alimentación de los 7 adultos mayores benefiaciarios que reciden en el Centro de Bienestar Fundación Albergue El Buen Samaritano, en este periodo del 05/04/2024 al 04/05/2024 diariamente contaron con desayuno, almuerzo y cena, de acuerdo a las 2 minutas nutricionales recomendada por la profesional de la Institución las formulas medicas emitidas por las EPS, de acuerdo a las patologias de base, contribuyendo a un positivo estado de salud.	Las evidencias reposan en el expediente evidencias del contrato 360.20.1.33 del folio 36 al 40.
3	**GASTOS DE OPERACIÓN Y ALOJAMIENTO.** Gastos derivados de la operación del alojamiento de 20 adultos mayores que se encuentran dentro de las instalaciones del Centro de Bienestar del Anciano Fundación el Buen Samaritano. Costo por 7 adultos mayores por 45 dias $11.403.205	El Supervisor lográ evidenciar que el contratista presto el servicio de alojamiento y operación para albergar a 7 adultos mayores beneficiados con el apoyo integral, donde estos cuentan con una habitación compartida, que tiene su respectiva cama y comoda para sus ropas, contando con servicios sanitarios y lenceria para las camas. Cuenta tambien con areas comunes para el esparcimiento, toma de sol en las mañanas, las areas y las habitaciones cuentan con aseo periodico, garantizando los estandares de calidad en el aseo y desinfección de estas, cumpliendo esta actividad a entera satisfacción.	Las evidencias reposan en el expediente evidencias del contrato 360.20.1.33 del folio 41 al 43.

ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS POR EL CONTRATISTA O COOPERANTE

ANÁLISIS CUANTITATIVO

ACTIVIDAD	META	ACTA ACTUAL													
		P- 1	P- 2	P- 3	P- 4	P-5	P- 6	P- 7	P- 8	P- 9	P- 10	P- 11	P- 12	TOTAL	FALTANTE
1	33,33	11.11	22,22	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	33,33	0,00
2	33,33	11.11	22,22	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	33,33	0,00
3	33,33	11.11	22,22	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	33,33	0,00
TOTAL	100	33	67	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	100	0

EVALUACION E IMPACTO SOCIAL	Las actividades realizadas han generado un impacto positivo en la parte administrativa de la Secretaría de Bienestar Social, para dar cumplimiento a cabalidad con las metas del Plan de Desarrollo Muncipal.

ANÁLISIS CUALITATIVO		
EFICIENTE	EFICAZ	SOPORTE DOCUMENTA
x	x	x

MATRIZ DE RIESGOS IDENTIFICADOS										
No.	Clase	Fuente	Etapa	Tipo	Descripción (Que puede pasar y como puede Ocurrir)	Consecuencia de la Ocurrencia del evento	obabilidad	Impacto	Valoración del riesgo	Categoria
1	especifico	interno	ejecución	operacional	Factores que afecten la operatividad adecuada del programa para población vulnerable del Municipio de Tuluá.	Programa para población vulnerable operando de forma inadecuada en el Municipio de Tuluá.	Raro	Menor	Riesgo Bajo	C
2	especifico	interno	ejecución	operacional	Factores que afecten la operatividad adecuada del programa para población vulnerable del Municipio de Tuluá.	Programa para población vulnerable operando de forma inadecuada en el Municipio de Tuluá.	Raro	Menor	Riesgo Bajo	C
3	especifico	interno	ejecución	operacional	Factores que afecten la operatividad adecuada del programa para población vulnerable del Municipio de Tuluá.	Programa para población vulnerable operando de forma inadecuada en el Municipio de Tuluá.	Raro	Menor	Riesgo Bajo	C

¿A quién se le asigna?	Tratamiento/ Controles a ser implementados	Impacto después del Tratamiento				¿Afecta el equilibrio económico del Contrato?	Persona responsable por implementar el tratamiento	Fecha estimada en que se inicia el tratamiento	Fecha estimada en que se completa el tratamiento	Monitoreo y revisión	
		Probabilidad	Impacto	Valoración del riesgo	Categoria					¿Cómo se realiza el monitoreo?	Periodicidad ¿Cuándo?
Contratista	Revisión y verificación del cumplimiento de las actividades	Raro	Insignificante	Bajo	Bajo	No	Supervisor del Contrato karol Rene Beron Ortiz	fecha de inicio del contrato 21-03-2024	fecha de terminación del contrato 04/05/2024	Seguimiento al cumplimiento del acuerdo interno del servicio	mensual
Contratista	Revisión y verificación del cumplimiento de las actividades	Raro	Insignificante	Bajo	Bajo	No	Supervisor del Contrato karol Rene Beron Ortiz	fecha de inicio del contrato 21-03-2024	fecha de terminación del contrato 04/05/2024	Seguimiento al cumplimiento del acuerdo interno del servicio	mensual
Contratista	Revisión y verificación del cumplimiento de las actividades	Raro	Insignificante	Bajo	Bajo	No	Supervisor del Contrato karol Rene Beron Ortiz	fecha de inicio del contrato 21-03-2024	fecha de terminación del contrato 04/05/2024	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 PAGO APORTES A SEGURIDAD SOCIAL
PENSIÓN	CERTIFICADO DE PAGO APORTES A SEGURIDAD SOCIAL
ARL	CERTIFICADO DE PAGO APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

FIRMA DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR

NOMBRE: KAROL RENE BERON ORTIZ

FIRMA DEL SECRETARIO DE DESPACHO

NOMBRE: KAROL RENE BERON ORTIZ