# ACTA PARCIAL N. 002

| | |
|---|---|
| CONTRATO | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No C-MB-CD-056-2024 |
| OBJETO: | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, COMO COORDINADORA Y AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL Y CUIDADO DE LOS ADULTOS MAYORES DE LA CASA HOGAR NUESTRA SEÑORA DE LA ESTRELLA Y LOS ADULTOS MAYORES DE LAS VEREDAS DEL MUNICIPIO |
| CONTRATANTE: | MUNICIPIO DE BOAVITA |
| CONTRATISTA: | LAURA DANIELA CHICA ARBOLEDA<br>C.C. No. 1 010 041.010 DE BOGOTA |
| DURACION: | HASTA EL 31 DE AGOSTO DE 2024 |
| IMPUTACION PRESUPUESTAL: | 2024000166 del 18/03/2024<br>Cuenta Presupuestal<br>2.3.2.02.02.009.11 Servicios para la comunidad, sociales y personales- Centro Vida / ESTAMPILLAS / INCLUSIONSOCIALYRECONCILIACION / AtencionIntegraldepoblacionesensituacionpermanentededesproteccionyproteccion integralaladultomayor/ Admin |
| VALOR CONTRATADO: | NUEVE MILLONES DE PESOS ($9.000.000) M/CTE |
| VALOR CANCELADO SEGUN ACTA N° 001 | DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($2.250.000) M/CTE |
| VALOR A CANCELAR EN LA PRESENTE ACTA: | DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($2.250.000) M/CTE |
| SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA (LUEGO DE ESTE PAGO) | CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($ 4.500.000) M/CTE |
| FECHA DE LA PRESENTE ACTA: | 02 DE JULIO DE 2024 |

Entre los suscritos a saber, **LAURA DANIELA CHICA ARBOLEDA**, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadania número C.C. No. **1.010.041.010 DE BOGOTA**, obrando en calidad de Contratista y **MARIO BLANCO SUAREZ**, en calidad de Supervisor del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No C-MB-CD-056-2024**, hemos acordado suscribir la presente acta parcial, previas las siguientes consideraciones: a) Que se recibieron a satisfacción por parte del Supervisor los servicios objeto del contrato, en cumplimiento de las condiciones de calidad, idoneidad y oportunidad requeridos. b) Que, con base en lo expuesto y acorde con el estado del objeto del contrato, se autoriza un giro mediante acta parcial **N° 002** por valor de **DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($2.250.000) M/CTE**, en atención a las actividades ejecutadas durante el periodo comprendido en el mes del **01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2024.**

**CUMPLIMIENTO:** En mi condición de Supervisor del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No C-MB-CD-056-2024**, a través de la presente acta hago constar que el objeto del Contrato fue recibido a satisfacción y dentro del término estipulado.

En constancia se firma por quienes en ella intervinieron, a **02** DIAS del MES DE JULIO de Dos Mil veinticuatro (2024).

Laura Daniela Chica A.
**LAURA DANIELA CHICA ARBOLEDA**
**C.C. No. 1.010.041.010 DE BOGOTA**

**MARIO BLANCO SUAREZ**
**Almacenista**

Alberto Sandoval V.
**ALBERTO SANDOVAL VALCARCEL**
**ALCALDE**



Powered by CamScanner

DIAN

**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR**

**Representación Gráfica**

## Datos del documento

**Código único de documento soporte - CUDS:**
3f5c302f5fe1a60d831f396ede7b3d5825bcecb44f087af38856e9595b1f6ba62ba2e55e89a4c24bd8eb7bc765f04e31

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Número documento soporte:** | DS1712 | **Forma de pago:** | Contado |
| **Fecha de generación:** | 08/07/2024 | **Medio de pago:** | Consignación bancaria |
| **Fecha de vencimiento:** | 08/07/2024 | **Orden de compra:** | 2024000475 |
| | | **Fecha de orden de compra:** | 04/07/2024 |

## Datos del adquiriente

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón social:** | MUNICIPIO DE BOAVITA | | |
| **NIT del adquiriente:** | 891856294 | **Régimen fiscal:** | O-48 Impuesto sobre las ventas |
| **Tipo de contribuyente:** | Persona Jurídica y asimiladas | **Responsabilidad tributaria:** | 01 IVA |

## Datos del vendedor

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón social:** | LAURA DANIELA CHICA ARBOLEDA | | |
| **Tipo de documento:** | NIT | **Procedencia:** | Residente |
| **Número de documento:** | 1010041010 | **País:** | Colombia |
| **Tipo de contribuyente:** | Persona Natural y asimiladas | **Departamento:** | Boyacá |
| **Régimen fiscal:** | O-49 No responsable de IVA | **Municipio/Ciudad:** | Boavita |
| **Responsabilidad tributaria:** | ZZ No aplica | **Dirección:** | CARRERA 4 A # 9 - 34 |

## Detalles de productos

| | | | | | | | | IMPUESTOS | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nro. | Código | Descripción | U/M | Cantidad | Precio unitario | Descuento detalle | Recargo detalle | IVA | % | Valor de Venta por Item | Forma de Generación y Transmisión | Fecha de compra |
| 1 | 85101601 | ACTA PARCIAL 002 CONTRATO C-MB-CD-056-2024 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, COMO COORDINADORA AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL Y CUIDADO DE LOS ADULTOS MAYORES DE LA CASA HOGAR CORRESPONDIENTE DEL 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2024 | LUN | 1,00 | 2.250.000,00 | 0,00 | 0,00 | | | 2.250.000,00 | Acumulado Semanal | 08/07/2024 |

## Descuentos y recargos global

| Nro. | Tipo | Código | Descripción | % | Valor |
|---|---|---|---|---|---|

## Referencias

| Tipo de documento | Número de referencia | Fecha referencia |
|---|---|---|

## Notas finales

Powered by CamScanner

**Datos totales**

**Documento validado por la DIAN**
2024-07-08 15:09:16
**Documento generado el:**
2024-07-08 15:09:16
**Generado por: Solución Gratuita DIAN**
**Nit: 800197268**

| | |
|---|---|
| MONEDA | **COP** |
| TASA DE CAMBIO | 1,00 |

| | |
|---|---|
| **Subtotal** | 2.250.000,00 |
| Descuento detalle | 0,00 |
| Recargo detalle | 0,00 |
| **Subtotal base gravable** | 0,00 |
| Total IVA | 0,00 |
| **Total neto documento (=)** | 2.250.000,00 |
| Descuento global (-) | 0,00 |
| Recargo global (+) | 0,00 |
| **Total documento (=) COP $** | **2.250.000,00** |

**Valores informativos**

| **RETENCIONES** | |
|---|---|
| Rte fuente | 0,00 |
| Rte IVA | 0,00 |

Número de Autorización: 18764065136635 Rango desde: '1469' Rango hasta: '5000' vigencia: '07/02/2025'

Powered by CamScanner

**CUENTA DE COBRO No.002**

DOCUMENTO SOPORTE A LA NOTA DE CONTABILIDAD AUTORIZADA POR EL ARTICULO 4º. DEL DECRETO REGLAMENTARIO 380/96 DE LA LEY 223/95 SOBRE COMPRAS A PERSONAS QUE PERTENECEN AL RÉGIMEN SIMPLIFICADO.

Boavita, 02 DE JULIO de 2024

Yo **LAURA DANIELA CHICA ARBOLEDA, Identificada** con la cedula de ciudadanía No. **1.010.041.010 DE BOGOTA**
Manifiesto que la ALCALDÍA MUNICIPAL DE BOAVITA, identificada con Nit.: 891.856.294-5

Me adeuda la suma de:

**DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($2.250.000) M/CTE**

Por concepto de:

PAGO ACTA PARCIAL N 002 CONTRATO DE PRESTACIONES DE SERVICIO CUYO OBJETO ES LA: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, COMO COORDINADORA Y AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL Y CUIDADO DE LOS ADULTOS MAYORES DE LA CASA HOGAR NUESTRA SEÑORA DE LA ESTRELLA Y LOS ADULTOS MAYORES DE LAS VEREDAS DEL MUNICIPIO.,** DERIVADO DEL **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No C-MB-CD-056-2024**

**PAGO CORRESPONDIENTE AL ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL PERIODO DEL 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2024**

Declaro voluntariamente y bajo la gravedad de juramento que pertenezco al Régimen Simplificado, por lo tanto, de acuerdo con el Art. 42 del Decreto 3541 de 1983 y Art. 511 del Estatuto Tributario, no estoy obligado a expedir factura de venta.

| | |
|---|---|
| Nombres y apellidos: | LAURA DANIELA CHICA ARBOLEDA |
| Identificación: | C.C. No. 1.010.041.010 DE BOGOTA |
| Lugar de Residencia: | CARRERA 4 A # 9 - 34 |
| Teléfono: | 3213913278 |
| Cuenta Bancaria No.: | 055048841767936 |

Firma: Laura Daniela Chica A.

Powered by CamScanner

**Boavita 02 de julio de 2024**

Señores:
**ALCALDÍA DE BOAVITA**
Atn.Tesoreria Municipal
Ciudad

Asunto: Retención en la fuente articulo 383 E.T.

**MANIFESTACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO**

Para cumplir con las disposiciones de la ley 1819 de diciembre 29 de 2016 manifiesto bajo la gravedad de juramento, para acogerme a los beneficios de la retención en la fuente contemplada en el artículo 383 E.T, cumplo los siguientes requisitos:

1. Que mis ingresos son rentas de trabajo contemplados en el artículo 103 E.T. "Se consideran rentas exclusivas de trabajo, las obtenidas por personas naturales por concepto de salarios, comisiones, prestaciones sociales, viáticos, gastos de representación, honorarios, emolumentos eclesiásticos, compensaciones recibidas por el trabajo asociado cooperativo y, en general, las compensaciones por servicios personales."

   SI [x] NO [ ]

2. Persona natural que mis ingresos se generan por honorarios o compensaciones por servicios personales y manifestó que no tengo subcontratadas a 2 o más personas

   SI [x] NO [ ]

Cordialmente,

Laura Daniela Chica A

**LAURA DANIELA CHICA ARBOLEDA**
**C.C. No. 1.010.041.010 DE BOGOTA**
**Contratista**

Powered by CamScanner

**INFORME DE ACTIVIDADES 002**
**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No C-MB-CD-056-2024**

**FECHA: 02 DE JULIO de 2024**
**NOMBRE CONTRATISTA: LAURA DANIELA CHICA ARBOLEDA**
**OBJETO CONTRACTUAL: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, COMO COORDINADORA Y AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL Y CUIDADO DE LOS ADULTOS MAYORES DE LA CASA HOGAR NUESTRA SEÑORA DE LA ESTRELLA Y LOS ADULTOS MAYORES DE LAS VEREDAS DEL MUNICIPIO".**

A continuación, relaciono las actividades realizadas en el mes de 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2024 con sus respectivos anexos en el desarrollo del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No C-MB-CD-056-2024**

| REPORTE DEL CONTRATISTA | | | N° ANEXO |
|---|---|---|---|
| 1 | Supervisar y coordinar las actividades de las auxiliares de enfermería garantizando que las mismas se estén cumpliendo a cabalidad. | Se cumple con la realización del aseo personal a cada uno de los adultos del centro.(levantar y bañar a los adultos, realizar cambio de pañales, hidratar la piel de los adultos, cortar uñas) | Anexos, |
| 2 | Realizar las actividades de desinfección unidad de enfermería | Se realiza el respectivo manejo y control para suministrar los medicamentos a cada uno de los adultos del centro(alistamiento de medicamentos, suministrarlos, aplicar inhalaciones y oxigeno) | |
| 3 | Prestar apoyo a jornadas de salud realizadas por parte de la ESE. | Se realiza el acompañamiento a las jornadas organizadas por el Centro de Salud | |
| 4 | Brindar asistencia a todas las actividades que los adultos mayores no puedan realizar por sus propios medios. | Se lleva un control para el acompañamiento a sus respectivas citas | |
| 5 | Prestar constante asistencia a los cambios de posición de los adultos mayores que lo requieran para evitar posibles ulceras. | Se realiza el movimiento, para evitar que los que ya están en cama no se les cause posibles ulceras. | |
| 6 | Realizar el aseo personal de los adultos mayores del Centro Vida Nuestra Señora de la Estrella. | Se cumple con la realizaclón del aseo personal a cada uno de los adultos del centro. | |
| 7 | Realizar el control de medicamentos que deben ser suministrados a los adultos mayores. | Se realiza el respectivo suministro de acuerdo a historia clinica de cada uno de los adultos mayores | |

Powered by CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| 8 | Llevar el control de la tensión arterial de los adultos mayores. | Se lleva el control de cada toma realizada durante el turno | |
| 9 | Llevar el control de las citas médicas de los adultos mayores. | Se realiza el respectivo acompañamiento | |
| 10 | Realizar el acompañamiento de los adultos mayores en las remisiones médicas a los centros de atención hospitalaria y/o de salud del pais. | Cuando se ha requerido se cumple con el acompañamiento a las remisiones | |
| 11 | Las demás funciones propias a la naturaleza del contrato y que sean coordinadas con el supervisor | Se cumple | |

LAURA DANIELA CHICA ARBOLEDA

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL
BOAVITA - BOYACÁ
NIT:891.856.294-5

# CONTROL O.P.S CASA HOGAR ADULTO MAYOR

NOMBRE: Laura Daniela Chica Arboleda. CARGO: Auxiliar de enfermería.

| FECHA D | FECHA M | FECHA A | ACTIVIDAD REALIZADA |
|---|---|---|---|
| 01 | 06 | 24. | TURNO MAÑANA: Se recibe turno 6:00 am se asiste baño adulto mayor en discapacidad, se asiste Vestimento, se peinan abuelas, se administran medicamentos, se asiste desayuno, se afeitan hombres, se toma tensión, se realiza curaciones, se asiste medias nuevas, se cambian pañales, se asiste almuerzo, se alistan medicamentos de la tarde y se entrega turno a las 13:00. |
| 02 | 06 | 24 | TURNO MAÑANA: Se recibe turno 6:00am se asiste baño adulto mayor discapacitado, se asiste Vestimenta, se peinan abuelas, se administran medicamentos, se asiste desayuno, se hace aseo ellas de ruedas, se reponen gotas y algodones, se toma tensión, se reponen medias nuevas, se cambian pañales, se asiste almuerzo, se alistan medicamentos de la tarde se entrega turno 13:00. |
| 03 | 06 | 24. | TURNO NOCHE: Se recibe turno 20:00, se alistan toallas y camisas de abuelos asistidos, se realiza 1era ronda se cambian posición, se alista carro de ropa sucia, se realizo 2da ronda se cambian pañales y posición, se realiza 3ra ronda se cambia de posición y se llaman abuelos para el baño, se realizo baño, se recogen vasos y pañales, se organiza enfermería, se entrega turno 08:00. |
| 04 | 06 | 24. | TURNO NOCHE: Se recibe turno 20:00, se alistan toallas y camisas de abuelos asistidos, se realiza 1era ronda se cambian posición se alista carro ropa sucia, se hace 2da ronda se cambian pañales y posición, se realiza 3ra ronda se cambia posición y se llaman abuelos para el baño, se realiza baño, se recogen vasos, se organiza enfermería, se entrega turno 08:00. |
| 05 | 06 | 24 | TURNO NOCHE: Se recibe turno 20:00 se alistan toallas y camisas de abuelos asistidos, se realiza 1era ronda se cambian posición, se alista carro ropa sucia, se realiza 2da ronda se cambian pañales y posición, se realiza 3ra ronda se cambia posición se llaman abuelos para el baño, se realizo baño, se recogen vasos, se organiza enfermería, se entrega turno 08:00. |
| 06 | 06 | 24. | TURNO NOCHE: Se recibe turno 20:00, se alistan toallas y camisas abuelos asistidos, se realiza 1era ronda se cambia posición, se alista carro ropa sucia, se realiza 2da ronda, se cambia posición y pañales, se realizo 3ra ronda, se levantan abuelos, se realiza baño, se organiza enfermería, se recogen vasos, se entrega |
| 07 | 06 | 24. | TURNO NOCHE: Se recibe turno 20:00, se alistan toallas y camisas abuelos asistidos, se realizo 1era ronda se cambian posición, se alista carro ropa sucia, se realiza 2da ronda se cambian pañales y posición, se realiza 3ra ronda se levantan abuelos, se realiza baño, se recogen vasos, se organiza enfermería y se entrega turno |
| 08 | 06 | 24. | TURNO NOCHE: Se recibe turno 20:00, se alistan toallas y camisetas abuelos asistidos, se realiza 1era ronda, se cambia posición, se alista carro ropa sucia, se realizo 2da ronda se cambian pañales y posición, se realiza 3ra ronda se levantan abuelos, se realiza baño, se recogen vasos, se organiza enfermería se entrega turno 8:00. |
| 09 | 06 | 24 | TURNO NOCHE: Se recibe turno 20:00, se alistan toallas y camisetas abuelos asistidos, se alista carro ropa sucia, se realiza 1era ronda se cambia pañales, se realiza limpieza y desinfección de enfermería, se realiza segunda ronda se cambian pañales y posición, se realiza tercera ronda se levantan abuelos, se bañan, se recogen vasos, se termina la limpieza y desinfección, se organizo enfermería, se entrega turno 8:00. |
| 10 | 06 | 24. | DISPONIBLE: Se recibe turno 15:00 se asisten onces tarde, se asiste entrega medicamentos, se acomodan habitaciones para dormir, se asiste cena, se asiste empijamada, se asiste hora de dormir, salgo 18:00. |



Powered by CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL
BOAVITA - BOYACÁ
Nit:891.856.294-5

# CONTROL O.P.S CASA HOGAR ADULTO MAYOR

NOMBRE: Laura Daniela Chica Arboleda CARGO: Auxiliar de Enfermería

| FECHA D | M | A | ACTIVIDAD REALIZADA |
|---|---|---|---|
| 11 | 06 | 24 | DISPONIBLE: se alistan papeles de pañales, medicamentos y pendientes y se asiste a dx. colmedica a reclamar pendientes, se asiste a cajacopi a cargar pañales, entro anciano asisto cambio pañal. u asisto almuerzo, salgo, entro asisto onces tarde, se administran medicamentos, se asiste alistamiento habitaciones. |
| 12 | 06 | 24. | DISPONIBLE: entro asisto cambio de pañales, asisto almuerzo, saco abuelos del comedor, salgo, entro asisto onces de tarde, administrar medicamentos, se asiste empijamada, se asiste hora de dormir. salgo. se asiste cena, se asiste empijamada, se asiste hora de dormir. salgo. |
| 13 | 06 | 24. | DISPONIBLE: entro asisto cambio de pañales, asisto almuerzo, saco abuelos del comedor, salgo, entro asisto onces de tarde, administro medicamentos, se alistan habitaciones, se asiste cena, se asiste hora de dormir, empijamado, salgo |
| 14 | 06 | 24 | DISPONIBLE: entro alisto papeles y documentos de abuelos que pasan a medicina interna, se pide carro, llegamos. se pasa uno por uno, se reclaman ordenes, se pide carro para retorno, llegamos se asiste almuerzo alisto pertenencias de abuela que queda internada, entrego pertenencias, llego asisto onces de tarde, se asiste administracion medicamentos, se alistan medicamentos y habitaciones, se asiste cena, se asiste empijamada, se asiste hora de dormir. salgo. |
| 15 | 06 | 24 | DISPONIBLE: entro asisto cambio pañal, se asiste almuerzo, saco abuelo del comedor, salgo, entro asisto onces tarde, se asiste administrador medicamentos, se alista habitaciones, se asiste cena, se asiste empijamada, se asiste hora de dormir, salgo. |
| 16 | 06 | 24 | DISPONIBLE: entro asisto cambio pañal, se asiste almuerzo, saco abuelos del comedor, salgo, entro asisto onces tarde, se asisten medicamentos, se alistan habitaciones, se asiste cena, se asiste empijamada hora de dormir, salgo. |
| 17 | 06 | 24 | TURNO TARDE: entro 13:00, se alista ropa para el dia siguiente, se toman signos vitales, se asisten onces tarde, se alistan habitaciones, se asisten medicamentos, se asiste cena, se asiste empijamada, se asiste hora de dormir, se alistan Medicamentos, se alista enfermeria entrego turno 20:00. |
| 18 | 06 | 24. | TURNO TARDE: entro 13:00, se alista ropa para el dia siguiente, se toman signos vitales, se asisten onces tarde, se alistan habitaciones, se asisten medicamentos, se asiste cena, se asiste empijamada, se asiste hora de dormir, se alistan medicamentos, se organiza enfermeria, entrego turno 20:00. |
| 19 | 06 | 24 | TURNO TARDE: Entro 13:00, se alista ropa para el dia siguiente, se toman signos vitales, se asisten onces tarde, se alistan habitaciones, se asisten medicamentos, se asiste cena, se asiste empijamada, se asiste hora de dormir se alistan medicamentos, se organiza enfermeria, entrego turno 20:00. |
| 20 | 06 | 24. | TURNO TARDE: entro 13:00, se alista ropa para el dia siguiente, se toman signos vitales, se asisten onces tarde, se habitaciones, se asisten medicamentos, se asiste cena, se asiste empijamada, se asiste hora de dormir, se alistan medicamentos, se organiza enfermeria, entrego turno 20:00. |
| 21 | 06 | 24 | TURNO TARDE: Entro 13:00, se alista ropa para el dia siguiente, se toman signos vitales, se asisten onces tarde, se alistan habitaciones, se asisten medicamentos, se asiste cena, se asiste empijamada, se asiste hora de dormir, se. alistan medicamentos, se organiza enfermeria, entrego turno 20:00. |
| 22 | 06 | 24. | TURNO TARDE: entro 13:00, se alista ropa para el dia siguiente se toman signos vitales, se asisten onces tarde, se alistan habitaciones, se asisten medicamentos, se asiste cena, se asiste empijamada, se asiste hora de dormir, se alistan medicamentos, se organiza enfermeria, entrego turno 20:00. |



Powered by CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL
BOAVITA - BOYACA
Nit:891.856.294-5

# CONTROL O.P.S CASA HOGAR ADULTO MAYOR

NOMBRE: Laura Daniela Chica Arboleda CARGO: Auxiliar de Enfermeria.

| FECHA D | M | A | ACTIVIDAD REALIZADA |
|---|---|---|---|
| 23 | 06 | 24 | TURNO TARDE: entro 13:00, se alista ropa dia siguiente, se toman signos vitales, se asisten onces, se recibe, se alistan habitaciones, se asisten medicamentos, se asiste cena se asiste en pijamada, se asiste hora de dormir, se alistan medicamentos, se organizo enfermeria, entrego 20:00. |
| 24 | 06 | 24 | TURNO MAÑANA: entro 06:00, se asisten baño abuelos discapacitados, se asiste vestimenta, se asiste peinado se administran medicamentos, se asiste desayuno se toman signos, se asisten onces, se cambian pañales, se asiste almuerzo, se sacan abuelos del comedor, entrego 13:00 |
| 25 | 06 | 24. | TURNO MAÑANA entro 06:00, se asisten baño abuelos discapacitados, se asiste vestimenta, se asiste peinado se administran medicamentos, se asiste desayuno, se toman signos, se asisten onces, se cambian pañales, se asiste almuerzo, se sacan abuelos del comedor, entrego 13:00. |
| 26 | 06 | 24. | TURNO MAÑANA: entro 06:00, se asisten baño abuelos discapacitados, se asiste vestimenta, se asiste peinado, se administran medicamentos, se asiste desayuno, se toman signos, se realizo atentado hombes, se cambian pañales, se asiste almuerzo, se sacan abuelos del comedor, entrego 13:00. |
| 27 | 06 | 24 | TURNO MAÑANA: Entro 06:00, se asisten baño abuelos discapacitados, se asiste vestimenta, se asiste peinado se administran medicamentos, se asiste desayuno, se toman signos, se realizo asistencia cambio pañal, se asiste almuerzo, se sacan abuelos del comedor, entrego 13:00. |
| 28 | 06 | 24 | TURNO MAÑANA: Entro 6:00, se asiste baño abuelos discapacitados, se asiste vestimenta, se asiste peinado se administran medicamentos, se asiste desayuno, se toman signos, se asisten onces, se asiste cambio pañal, se asiste almuerzo, se sacan abuelos del comedor, entrego 13:00 |
| 29 | 06 | 24. | TURNO MAÑANA: Entro 06:00, se asiste baño abuelos discapacitados, se asiste vestimenta, se asiste. peinado se administran medicamentos, se asiste desayuno, se alistan hombres, se toman signos se asiste onces, se asiste cambio pañal, se asiste almuerzo, se sacan abuelos del comedor entrego 13:00 |
| 30 | 06 | 24. | TURNO MAÑANA: Entro 06:00, se asisten baño abuelos discapacitados, se asiste vestimenta, se asiste peinado, se administran medicamentos, se asiste desayuno, se juan sillas, se reponen pañas y algodones, se toman signos, se asisten onces, se asiste cambio pañal, se asiste almuerzo, se asiste sacar abuelos, entrego 15:00. |



Powered by CamScanner

| ALCALDÍA MUNICIPAL BOAVITA - BOYACÁ NIT. 891.856.294-5 | INFORME DE SUPERVISOR | CODIGO: | A-MECI-GD-FO-20 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION: | 03 |
| | | FECHA DE EMISIÓN: | 2024-01-02 |

| | | |
|---|---|---|
| **CONTRATISTA LAURA CHICA ARBOLEDA** | **SUPERVISOR:** MARIO BLANCO SUAREZ | **No. CONTRATO: C-MB-CD-056-2024** |
| **FECHA INICIO DEL CONTRATO**: 02-05-2024 | **PERIODO REPORTADO EN PRESENTE INFORME:** Del 1 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2024 | **FECHA DE TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO:** 31-08-2024 |
| **No. DE INFORMES A PRESENTAR:** CUATRO (04) | **No. DEL PRESENTE INFORME: DOS (02)** | |
| **OBJETO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL Y CUIDADO DE LOS ADULTOS MAYORES DE LA CASA HOGAR NUESTRA SEÑORA DE LA ESTRELLA Y ADULTOS MAYORES DE LAS VEREDAS DEL MUNICIPIO DE BOAVITA. | | |

| REPORTE DEL CONTRATISTA | | | REPORTE DEL SUPERVISOR | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES (CUMPLIMIENTO) | | |
| | | | T | P | N |
| 1 | Supervisar y coordinar las actividades de las auxiliares de enfermería garantizando que las mismas se estén cumpliendo a cabalidad. | La contratista cumple con la realización del aseo personal a cada uno de los adultos del centro. | | | |
| 2 | Realizar las actividades de desinfección unidad de enfermería | La contratista cumple el respectivo manejo y control para suministrar los medicamentos a cada uno de los adultos del centro(alistamiento de medicamentos, suministrarlos, aplicar inhalaciones y oxigeno) | | | |
| 3 | Prestar apoyo a jornadas de salud realizadas por parte de la ESE. | La contratista realiza los acompañamientos a las diferentes jornadas organizadas | | | |
| 4 | Brindar asistencia a todas las actividades que los adultos mayores no puedan realizar por sus propios medios. | La contratista lleva un control para el acompañamiento a sus respectivas citas | | | |
| 5 | Prestar constante asistencia a los cambios de posición de los adultos mayores que lo requieran para evitar posibles ulceras. | La contratista realiza el respectivo acompañamiento a los diferentes centros a sus citas. | | | |
| 6 | Realizar el aseo personal de los adultos mayores del Centro Vida Nuestra Señora de la Estrella. | La contratista realiza la actividad de acuerdo a sus turnos respectivos | | | |

COPIA CONTROLADA



Powered by CamScanner

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| 7 | Realizar el control de medicamentos que deben ser suministrados a los adultos mayores. | La contratista cumple el respectivo manejo y control para suministrar los medicamentos a cada uno de los adultos del centro(alistamiento de medicamentos, suministrarlos, aplicar inhalaciones y oxigeno) | | | |
| 8 | Llevar el control de la tensión arterial de los adultos mayores. | La contratista realiza la toma respectiva de la tensión arterial (toma diaria de signos vitales) | | | |
| 9 | Llevar el control de las citas médicas de los adultos mayores. | La contratista realiza la actividad de acuerdo a sus turnos respectivos | | | |
| 10 | Realizar el acompañamiento de los adultos mayores en las remisiones médicas a los centros de atención hospitalaria y/o de salud del país. | La contratista realiza la actividad de acuerdo a sus turnos respectivos y siempre y cuando sean necesario | | | |
| 11 | Las demás funciones propias a la naturaleza del contrato y que sean coordinadas con el supervisor | La contratista realiza la actividad | | | |

**T:** Cumple totalmente las actividades pactadas. **P:** Cumple parcialmente las actividades pactadas. **N:** No cumplió las actividades pactadas.

**OBSERVACIONES:**

MARIO BLANCO SUAREZ
SUPERVISOR

DOCUMENTO CONTROLADO



Powered by CamScanner