Usuario Pago.
LPINEDA
3076

MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO
NIT 890981207-5
COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2024-02939

Fecha de Pago: 22-07-2024 **Estado:** PAGADO

PAGADO A: CORPORACION SAN MIGUEL ARCANGEL ANTIOQUIA CSMA ,Id: 900468564

DESCRIPCIÓN: APORTE PARCIAL A CONVENIO 2024.14.11.15.032.218-4 CUYO OBJETO ES BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL EN MEDIO INSTITUCIONAL A LOS ADULTOS MAYORES Y/O EN SITUACIÓN DE INDIGENCIA, VULNERABILIDAD Y/O ABANDONO Y/O CON DISCAPACIDAD FÍSICA Y/O MENTAL CON O SIN RED DE APOYO FAMILIAR EN EL MUNICIPIO DE AL CEJA. APORTE CORRESPONDIENTE AL PERIODO DE COBRO DEL 14 JUNIO AL 13 DE JULIO E 2024, CANCELACIÓN DE FACTURA FESM 1667 DE JULIO DE 2024. -SE AMORTIZAN $8.896.875 EN EL PRESENTE INFORME (ACUMULADO $26.690.625)-

Otros:

Tipo Pago PGNOR

Doc. Ref. :

Vlr Bruto: 35,400,000.00 **Vlr Deducc.:** 1,771,875.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 33,628,125.00

DETALLE DE LOS BANCOS

Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
7 BANCOLOMBIA	023-00003263	TR	CORPORACION SAN MIGUEL ARCAN(	$33,628,125.00
			Total:	**$33,628,125.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción	Vlr. Base	Valor
RET FTE SERVI 4% JURI Y NATU DECLAR.	4	$44,296,875	$1,771,875			
TOTAL Deducibles:			**$1,771,875.00**	**TOTAL no Deducibles:**		**$0.00**

FLOR MARIA MONTOYA GOMEZ
SECRETARIA DE HACIENDA

LUIS FELIPE PINEDA PALACIO
TECNICO OPERATIVO

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: PAVIMENTACION DE VIAS **Nombre del pago:** SANMIGUEL2939 **Fecha:** 22-07-2024 **Hora:** 17:04:39 **Fecha de envío del pago:** 22-07-2024

NIT: 890981207 **Secuencia:** az **Fecha de Generación:** 22-07-2024 **Fecha para Procesar el pago:** 22-07-2024

Tipo de pago: PAGO A PRDVEEDORES **Número de cuenta a debitar:** 02300003263

Impreso por: A39192612

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $33,628,125.00	**Valor Registros Procesados:** $33,628,125.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
02400003820	Ahorros	900468564	CORPDRACION SAN MI	33,628,125.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	22-07-2024

Usuario Ordenó
LFVALEN

MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO

NIT 890981207-5

ORDEN DE PAGO NÚMERO : 2024-3076

Fecha/Estado
18/07/2024 **ORDENAI**

Comprobante: 3 : CAUSACIONES

TIPO PAGO: Otros Pagos **CONTRATO:** 588

PAGADO A: CORPORACION SAN MIGUEL ARCANGEL ANTIOQUIA CSMA ,Id: 900468564

DESCRIPCIÓN: APORTE PARCIAL A CONVENIO 2024.14.11.15.032.218-4 CUYO OBJETO ES BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL EN MEDIO INSTITUCIONAL A LOS ADULTOS MAYORES Y/O EN SITUACIÓN DE INDIGENCIA, VULNERABILIDAD Y/O ABANDONO Y/O CON DISCAPACIDAD FÍSICA Y/O MENTAL CON O SIN RED DE APOYO FAMILIAR EN EL MUNICIPIO DE AL CEJA. APORTE CORRESPONDIENTE AL PERIODD DE COBRO DEL 14 JUNIO AL 13 DE JULIO E 2024 CANCELACIÓN DE FACTURA FESM 1667 DE JULIO DE 2024 -SE AMORTIZAN $8.896.875 EN EL PRESENTE INFORME (ACUMULADO $26.690.625)-

Doc. Ref. :

Vlr Bruto: 35,400,000.00 **Vlr Deducc.:** 0.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 35,400,000.00

REGISTRO PRESUPUESTAL

#Reserva CDP	# CRP	Fondo	Depen.	Código	Descripción	Vlr. x Código
588	862	80	3	2.3.2.02.02.009.041	CENTROS DE PROTECCION SOCIAL AL ADULTO MAYOR (30%)	$35,400,000.00

TOTAL: **$35,400,000.00**

DIANA MILENA RENDON RAMIREZ
LIDER DEL PROGRAMA DE PRESUPUESTO

FLOR MARIA MONTOYA GOMEZ
SECRETARIA DE HACIENDA

Deducciones:

Rte/Fte: 4% Serv. :$ 1'771.875.

Juan Fdo.

Base retefte: $ 44'296.875.

MUNICIPIO LA CEJA DEL TAMBO	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN	Código: F-CT-032 Versión: 06 Fecha: 26/01/2023 Página 1 de 9

CONTRATO CONVENIO	☐ ☐X	NÚMERO:	2024.04.11.15.032.218-4 (LOTE 4)
		FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	06/03/2024
OBJETO: BRINDAR ATENCIÒN INTEGRAL EN MEDIO INSTITUCIONAL A LOS ADULTOS MAYORES Y/O EN SITUACIÒN DE INDIGENCIA VULNERABILIDAD Y/O ABANDONO Y/O CON DISCAPACIDAD FISICA Y/O MENTAL, CON O SIN RED FAMILIAR DEL MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO			
DEPENDENCIA CONTRATANTE / ASOCIADA:			SECRETARIA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
CONTRATISTA / ASOCIADO		NOMBRE:	CORPORACION SAN MIGUEL ARCANGEL
		CEDULA / NIT	900.468.564-6
VALOR INICIAL [$]:			Doscientos treinta y siete millones doscientos cincuenta mil pesos M/L ($237.250.000)
PLAZO:			El plazo de ejecución del presente contrato será de 06 meses, contados a partir del acta de inicio y en todo caso sin exceder el 31 de diciembre de 2024
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:			2024.04.11.15.032.218-4 (LOTE 4) SECOP II

1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO
Periodo de Cobro: DEL 14 DE JUNIO AL 13 DE JULIO DEL 2024

2. COMPONENTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO		
Registro Presupuestal:	N.º 862	Fecha: Día: 12 Mes: 03 Año: 2024
Requiere Pólizas de Garantías (*)	SI X NO__	Fecha: Día: 08 Mes:03 Año: 2024
Fecha de inicio (*): (*) Debe ser la misma de la fecha del acta de inicio	Fecha: Día:14 Mes: 03 Año: 2024	
Duración total del contrato:	06 meses, contados a partir del acta de inicio y en todo caso sin exceder el 14 de septiembre de 2024	
Fecha de terminación del contrato:	14/09/2024	

2.1. PRÓRROGAS		
Contrato adicional No:		Tiempo (días calendario)
1	Prorroga	
2		
Fecha de terminación del contrato de acuerdo con la prórroga:		Fecha: Día_____Mes_____Año_____

2.2. ADICIONES	
Contrato adicional No:	Valor ($):
1	
2	
Valor total del contrato:	Valor suscrito en números ($):

2.3. SUSPENSIONES	
Contrato adicional No:	**Tiempo (días calendario)**
1	
2	

2.4. REANUDACIONES	
Fecha reanudación:	**Plazo pendiente para ejecutar (días calendario):**
1	
2	

El contrato estipuló pago de anticipo: SÍ: _X____NO:

El contrato estipuló pago anticipado: SÍ: _____NO: _____

CUENTA	Corriente		Ahorros		Número Cuenta:	Banco:

El interventor deberá anexar los siguientes documentos de programación y seguimiento del anticipo:

Plan de inversión del anticipo/Modificación al plan de inversión		Formato control de seguimiento anticipo		Conciliación bancaria	
Extractos bancarios		Certificación bancaria sobre rendimientos financieros			

3. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO	
1. Valor Contrato:	$237.250.000
2. Valor Cofinanciación (Para convenios):	$
3. Valor Anticipo o Pago anticipado. **amortizan $8.896.875** acumulado $26.690.625	$ 38.587.500
4. Valor Pago (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista)	$35.400.000

5. Valor ejecución del contrato a la fecha del informe (Debe ser igual a los valores de las facturas o cuentas de cobro presentadas por el Contratista, más el anticipo si lo hubo).	$190.987.500

3.1 RENDIMIENTOS

El contrato o convenio generó rendimientos: SI_____NO__X____

Periodo de generación de rendimientos (Fecha de inicio-Fecha de corte)	Valor de rendimientos ($)	Fecha de consignación de rendimientos	Anexa recibo (SI/NO)

4. COMPONENTE ADMINISTRATIVO

4.1. PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES PARAFISCALES

	SI	NO
El supervisor y/o interventor verificó el cumplimiento por parte del Contratista de sus obligaciones frente a los aportes al sistema integral de seguridad social y aportes parafiscales y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la normativa vigente	x No.72074234	
Se revisó certificado firmado por el Revisor Fiscal y/o Representante Legal de **CORPORACION SAN MIGUEL ARCANGEL** *según el cual, ésta tiene afiliados a todos los empleados al Sistema general de Seguridad Social y Aportes parafiscales, encontrándose a paz y salvo por estos conceptos a la fecha de presentación de la factura de cobro.*		
	x	

4.2. VERIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS CONTRACTUALES SI LAS TIENE

	SI	NO
El interventor/supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a la póliza de anticipo, Cumplimiento, Responsabilidad Civil Contractual, Prestaciones Sociales y Calidad.	x	
Las Garantías se encuentran suscritas a favor del municipio por todo el Contrato. El Supervisor revisó y confirmó la suscripción de éstas, las cuales hacen parte de la carpeta del Contrato.	(Marque X)	

5. COMPONENTE TÉCNICO

5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO

PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO	80.50 %

Descripción de la ejecución actual del Contrato (De acuerdo con el cronograma de actividades.
TRANSCRIBIR

COMPONENTE EDUCATIVO

N°	Actividades u obligaciones	Tareas desarrolladas en el periodo de Pago (Tareas realizadas relacionadas con las actividades)
1	Con el propósito de garantizar las condiciones mínimas: Alimentación (5 veces al día) desayuno, media mañana, almuerzo, algo y comida, alojamiento, primeros auxilios y cuidados de enfermería, acompañamiento del usuario a la Atención médica en caso de presentar una urgencia, lavado y arreglo de ropas durante la estancia del adulto mayor en el centro de bienestar.	Se realiza por parte de la institución la prestación del servicio descritas en este informe solicitado por la supervisión una Atención integral que asegura la correcta atención, por lo tanto, se desarrollaran las actividades descritas en el clausulado. **Para el periodo comprendido entre Junio 14 y julio 13 del 2024 se atendieron 13 Adultos mayores, con los siguientes servicios:** **Alimentación:** La alimentación se continua suministrando según los parámetros exigidos por la normatividad vigente y las demás recomendadas por la supervisión del convenio, la minuta fue diseñada teniendo en cuenta las patologías, condición mental y medicamentos del usuario con el fin de garantizar los requerimientos nutricionales para cada uno de ellos y las porciones suministradas como lo describe la actividad (5 veces al dia) que mensualmente es supervisada por el centro día gerontológico con una de sus profesionales, siempre se suministra complemento nutricional si el usuario lo requiere, para este periodo la nutricionista del centro día revisa los indicadores mostrados por la nutricionista de la institución y los, encuentra bien y se hacen algunas recomendciones. **Alojamiento:** Se evidencia un alojamiento adecuado con todas las condiciones necesarias para su bienestar, la seguridad y comodidad permitiendo que el adulto mayor tenga menos riesgos de un accidente y permanencia de condiciones dignas condiciones dignas, durante su estancia, cuenta con espacios que le permiten desenvolverse en un hábitat y entorno higiénico y seguro. **Primeros Auxilios:** Estos se brindaron apoyados por un equipo de salud, que vela por su bienestar y calidad de vida (enfermeros, cuidadores, practicantes de enfermería, valoración medico en casa). **Cuidados de enfermería:** Se brinda toda la asistencia y apoyo en salud, según las necesidades que cada residente requiera, por su estado de salud y funcionalidad, auxiliares de enfermería, cuidadores, certificados que colaboran con la asistencia para las actividades básicas de la vida diaria, valoración por

		medico institucional, se desarrollan actividades diarias como: toma de signos vitales diariamente, administración de medicamentos según ordenes médicas diariamente, cuidados de piel, se les hidrata y si es el caso se les aplica cremas medicadas, apoyo en higiene personal diariamente. apoyo en alimentación diariamente. se realiza la consecución de citas para renovar fórmulas de medicamentos y citas por especialista. en coordinación con la persona de trámites. **Acompañamiento del usuario a la Atención medica en caso de presentar una urgencia**: Es importante mencionar que los auxiliares de enfermería acompañan a los usuarios en caso de presentarse una urgencia y acompañamiento permanente en la unidad médica. **Lavado y arreglo de ropa:** La higiene y vestuario se realizan a diario, garantizando la salud física y mental de los adultos mayores. que les permite tener un entorno higiénico adecuado, garantizando la salubridad y estabilidad física y mental de los usuarios. se cuenta con área de lavandería apropiada.
2	Intervención de las áreas de atención y especializadas en la permanencia del adulto mayor en la institución: gerontología, nutricionista, enfermería, psicología y demás profesionales según la atención requerida.	Se realizan actividades desde las diferentes áreas de atención tales como: gerontología, nutrición, enfermería, psicología, medicina, enfermería y terapia ocupacional teniendo en cuenta las patologías individuales de los usuarios que describen en los anexos del informe. Están cada una de las actividades descritas en el informe recibido por parte de la institución y en visita previa realizada por la supervisión. La gerontóloga está continuamente en el centro, realizando permanentemente acciones de mejora de calidad de vida de estos Adultos. El profesional en nutrición revisa la minuta nutricional y su cumplimiento teniendo en cuenta las patologías, condición mental y medicamentos del usuario con el fin de garantizar los requerimientos nutricionales para cada uno de los Adultos mayores, realizo la revisión de cada uno de los usuarios del convenio sobre el estado en el que comienzan el año los usuarios. la nutricionista de centro día los reviso y encuentra bien, se realizan algunas recomendaciones en los suplementos.

		Se presta la atención en salud a través de las redes de apoyo con las EPS, las enfermeras y los profesionales que realizan las charlas y atención de promoción y prevención y se realiza el acompañamiento a las citas médicas según sus prevalencias se realizaron también actividades como toma de signos vitales diariamente, administración de medicamentos según ordenes médicas diariamente, cuidados de piel, se les hidrata y si es el caso se les aplica cremas medicadas, apoyo en higiene personal diariamente, apoyo en alimentación diariamente. El psicólogo realiza las actividades según la necesidad del servicio, y con apoyo de los practicantes de psicología, realiza actividades con los usuarios para realizar trabajo cognitivo, asesoro a los usuarios y sus familias en las dinámicas familiares que representan alguna dificultad comportamental.
3	Para la atención integral a los Adultos Mayores institucionalizados con discapacidad física, cuidado especial cognitivo se requiere además de los profesionales anteriores, psiquiatría, fisioterapia, médico y técnico en regencia de farmacia.	Para esta actividad la corporación atiende con estos profesionales a necesidad y cuenta con los espacios y los servicios habilitados por la secretaria Seccional de salud de Antioquia por lo tanto puede prestar estos servicios, asegura estos servicios a necesidad con la EPS.
4	Generar actividades complementarias para dar cumplimiento a la atención integral del adulto mayor como son actividades recreativas, ocupacionales de mantenimiento físico, actividades de promoción y prevención y de apoyo espiritual	Se realizan actividades lúdicas, recreativas, ocupacionales, estimulación cognitiva desarrolladas por las diferentes áreas, como gerontología, psicología, Recreacionista, educador físico, se realizan también actividades ocupaciones, de mantenimiento físico, actividades de promoción y prevención y apoyo se recibe por los realizan el rosario, la eucaristía por parte de la parroquia de la vereda.
5	Realizar actividades con la red de apoyo de los usuarios.	Se realizan diferentes actividades, con la red familiar de los residentes, sobre temas educativos, apoyo y acompañamiento durante la institucionalización y actividades de integración adulto y residentes, se interviene ante una dificultad de la familia del usuario para responder a su corresponsabilidad en el bienestar de ellos, cada uno de los trabajos que realiza el equipo psicológico y gerontológico, va enfocado en la mejora de las condiciones familiares del usuario, se acompaña a las visitas con los profesionales psicosociales para estar presentes ante cualquier descompensación de los usuarios.

6	La entidad **ESAL** debe contar con contrato firmado, con un proveedor que cumpla los requisitos legales como prestador de servicios exequiales	Se realiza el servicio exequias a necesidad, en esta oportunidad fallece un usuario, pero los costos del sepelio son asumidos por su red de apoyo familiar.
7	Todas las demás que se requieran para el bienestar del beneficiario y el cumplimiento al objeto del contrato	Se realizan actividades de integración con familias, celebración cumpleaños, diferentes actividades religiosas, salidas a citas médicas, lo mismo que los tramites de reclamar medicamentos y las ordenes médicas, se gestionaron diferentes historias clínicas, órdenes de medicamentos, órdenes para especialistas, con algunos adultos que no cuentan con red de apoyo familiar, Se suministraron implementos de aseo a cada uno los usuarios que no cuenta con la red de apoyo familiar y se realizó acompañamiento al equipo psicosocial, con el fin de integrar las diferentes actividades en beneficio de los residentes, brindando mayor acompañamiento.
8	Presentar al municipio en las fechas estipuladas, el informe de ejecución mensual y sus anexos (planillas, registros fotográficos, listados de los beneficiarios).	Se presentaron los documentos solicitados para realizar el pago de anticipo, la factura, plan de inversiones, paz y salvo parafiscales y planilla de pago y anexos/evidencias de las actividades

OBSERVACIONES: Se realiza acompañamiento por parte de la supervisión y profesional del área de gerontología permanentemente y telefónica, que acompaña para observar identificación visual de los espacios y servicios integrales que presta la institución, asegurando que los adultos mayores tengan un cuidado adecuado y se desarrollen como lo pide la normatividad vigente, además se le solicita a las instituciones se realice en forma descriptiva y con evidencias en este informe los servicios como se prestan, el recurso humano con que cuentan y las garantías de su integralidad, dentro de las cuentas de ejecución se suman $3.000.000 de pesos M/L que se pagaron iniciando el año por un cepelio.

5.2. SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS CONTRACTUALES

¿En el periodo de ejecución reportado existe la posibilidad de materialización de algún riesgo, atendiendo la matriz de riesgos definida en los estudios y documentos previos?

SI: NO: __**X**

En el evento que la respuesta sea afirmativa, se requiere anexar el correspondiente soporte documental donde se clarifique la situación presentada conducente a que el riesgo se materialice, esto para su posterior ajuste y tratamiento, el cual deberá ser verificado por el supervisor del contrato en los siguientes informes de supervisión.

5.3. TERMINACIÓN DEL CONTRATO

Se termina el Contrato: SI NO **X**

(Solo aplica para los contratos de prestación de servicios y de apoyo a la gestión)

En caso de que la respuesta sea SI, se deberá diligenciar la siguiente información:

5.2.1. Durante la ejecución del contrato se generaron los siguientes pagos:

ACTA DE PAGO No	FECHA Y NÚMERO DE COMPROBANTE DE EGRESO	VALOR TOTAL
1		
2		
3		
4		
5		

5.4 LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO

Se liquida el contrato: SI NO **X**

5.4.1 Resumen del Balance:

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	MONTO
Valor inicial del contrato	
Valor de la adición No X (inserte tantas filas como adiciones haya tenido el contrato o convenio)	
Valor Total (del Contrato o Convenio)	
Valor pagado a la fecha	
Valor que falta por cancelar	
Valor que falta por ejecutar	
Rendimientos financieros (si aplica)	

5.4.2 Aprobación de liquidación

Posterior al pago adeudado, apruebo que se proceda SI ___ NO____ con su liquidación, así:

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	MONTO
Valor total del contrato	
Valor pendiente de pago	
Saldo a liberar	

5.4.3. Se recibe la siguiente información relevante para el Municipio, la cual hace parte de la gestión desarrollada por el Contratista en cumplimiento del Objeto Contractual: (en este ítem se deberán relacionar los documentos, carpetas, sistemas de información, plataformas web, correos electrónicos y demás sistemas utilizados en la gestión contractual, así como procesos y/o procedimientos, documentos, formatos etc., del Sistema Integrado de Gestión Organizacional SIGO en los que interviene el contratista para el desarrollo de actividades contempladas en el contrato de prestación de servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión)

CUANDO SE TRATE DE LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO, SE DEBERÁ INCLUIR EN LA PARTE FINAL DEL DOCUMENTO, ADEMÁS DEL NOMBRE DEL SUPERVISOR Y DEL ORDENADOR, EL NOMBRE CONTRATISTA PARA SU CORRESPONDIENTE FIRMA

6. ANEXOS

1	Informe de ejecución presentado por: **CORPORACION SAN MIGUEL ARCANGEL, factura N° FESM 1667.**
2	Certificado de paz y salvo por pago de Seguridad Social, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes Parafiscales, firmado por el Revisor Fiscal y/o el Representante Legal de la Entidad.

7. VALIDACIÓN DEL PAGO

El secretario de Salud y Protección Social en calidad de ordenador del gasto, conozco y apruebo el informe de actividades y contenido del presente informe de Supervisión, por lo que apruebo realizar el pago correspondiente, según información plasmada por el Supervisor del mismo

Nombre del Ordenador del gasto
WILFER ALBERTO OTALVARO PEREZ
Secretario de Salud y Protección Social

Firma del Ordenador del Gasto
Cédula Nro. 70.303.591

Nombre del Supervisor y/o Interventor
ANDREA FRANCO FLOREZ
Directora de Atención al Adulto Mayor

Firma Supervisor y/o Interventor
Cédula Nro. 39.191.190

SCMA
CORPORACION
San Miguel Arcangel

Guarne, julio 17 de 2024

Señores:
MUNICIPIO DE LA CEJA
La Ceja – Antioquia

ASUNTO: Entrega de Informe correspondiente a junio 14 – julio 13 de 2024.

Me permito hacer entrega del informe correspondiente junio 14 – julio 13 de 2024, entre el Municipio de la Ceja y la Corporación San Miguel Arcángel – Antioquia, CONVENIO DE ASOCIACION No 2024.04.11.15.032.218-4 (LOTE 4) "BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES Y/O EN SITUACIÓN DE INDIGENCIA, VULNERABILIDAD Y/O ABANDONO Y/O CON DISCAPACIDAD FÍSICA Y/O MENTAL, CON O SIN RED FAMILIAR DEL MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO".

Se hace entrega de los siguientes documentos:

INFORME DE ACTIVIDADES DE USUARIOS – Físico 2 Paquetes
CONSTANCIA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL
CUENTA DE COBRO

Les agradezco su atención

Cordialmente,

CLAUDIA MARIA DUQUE FORONDA
Representante Legal
C.C 39.439.947

CORPORACION
SAN MIGUEL ARCANGEL – ANTIOQUIA
Atención a personas en situación de discapacidad y/o con trastorno mental

Factura Electrónica De Venta No

FESM No. 1667

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764055521264 que habilita desde FESM 1001 hasta FESM 5000. Vence 2024-09-06

CORPORACION SAN MIGUEL ARCANGEL - ANTI

Nit 900468564

Entidad Sin Animo de Lucro ESAL, absténgase de Retener en la Fuente.

No somos Grandes Contribuyentes

Credito

CLIENTE	MUNICIPIO DE LA CEJA
NIT	890981207 5

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 20 19 78	La Ceja	5531414

POR CONCEPTO DE

SERVICIOS PRESTADOS EN LA FECHA COMPRENDIDA DEL 14 DE JUNIO AL 13 DE JULIO DE 2024, CSMA

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR
17/07/2024	17/07/2024	YEIDI LICET HENAO ALVAREZ

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	22	CONVENIO	1	Und.	35.400.000			35.400.000

Total lineas o items: 1

SUBTOTAL	**35.400.000**
DESCUENTO	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**35.400.000**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**35.400.000**

Valor en Letras

TREINTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 17/07/2024 11:19:01

VDA GUAMITO KM 30 Teléfono 5579842 Guarne

Correo Electrónico csanmiguelarcangel@hotmail.com

CUFE 9ad000bff9a18ec16c81bc645544ec7faa42a98ccecf5fd2ca23f6f23a81cd22979b0fa0915083d898d5922f8370090--Expedición:17/07/2024 11:20 AM

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

ANEXO 1. PLAN DE INVERSIÓN.
CDNVENIO DE ASDCIACIDN No 2024.04.11.15.032.218-4 (LOTE 4) PARA EL PERIODO CDRRESPDNDIENTE AL 14 JUNID – 13 JULID DE 2024

No. DE USUARIDS	NDMBRE DEL USUARID	VALOR CUPD MENSUAL	NUMERD DE DÍAS DE ATENCIÓN	MENDS APORTE FAMILIA	TOTAL COBRO
11	-FRANCISCO MATAJIRA TORRA. -GUILLERMO DE JESÚS FRANCO -RICARDO DE JESÚS TOBÓN. -ORLANDO ANTONIO PATIÑO BEDOYA - EVELIO NICOLÁS PATIÑO BEDOYA -TULIO MARIO PALACIO ARANGO -MARÍA PATRICIA MEJÍA MEJÍA -CLEMENTE DE JESUS BLANDON GAVIRIA -MARTHA LIGIA ORDOÑEZ RENDON -TEODULO DE JESUS CASTAÑO CASTAÑO -JUAN JAIRO VILLADA ARENAS	$3.000.000	30		**$33.000.000**
1	-ELIAS TOLENTINO AGUDELO HENAO	$3.000.000	30	$ 1.000.000	**$2.000.000**
1	-EDELMIRA VILLADA CARDONA		4		**$400.000**

$ 35.400.000

Representante legal

Andrea Franco Flórez

Factura Electrónica De Venta No

FESM No. 1668

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764055521264 que habilita desde FESM 1001 hasta FESM 5000. Vence 2024-09-06

CORPORACION SAN MIGUEL ARCANGEL - ANTI

Nit 900468564

Entidad Sin Animo de Lucro ESAL, absténgase de Retener en la Fuente.

No somos Grandes Contribuyentes

Credito

CLIENTE	MUNICIPIO DE LA CEJA		**POR CONCEPTO DE**
NIT	890981207 5		AMORTIZACION DEL ANTICIPO DE LA CUENTA DE COBRO No 1 DE LA FECHA MARZO 20 DE 2024 No 3
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**	
CR 20 19 78	La Ceja	5531414	

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**
17/07/2024	17/07/2024	YEIDI LICET HENAO ALVAREZ

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	22	CONVENIO	1	Und.	8.896.875			8.896.875

Total lineas o items: 1

SUBTOTAL	8.896.875
DESCUENTO	0
TOTAL DE LA OPERACIÓN	8.896.875
TOTAL MENOS RETENCIONES	8.896.875

Valor en Letras

OCHO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 17/07/2024 11:22:09

VDA GUAMITO KM 30 Teléfono 5579842 Guarne

Correo Electrónico csanmiguelarcangel@hotmail.com

CUFE : 9a508a8fdcb8c6eb3d7d37c6c10d03783da7d70665847dc92f7cc8c9d83ae157306e25cccbb1c0acb2c8269781cc43b5--Expedición:17/07/2024 11:23 AM

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

CORPORACIÓN
San Miguel Arcángel - Antioquia

Guarne, julio de 2024

Señores:
MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO
La Ceja – Antioquia

SE HACE SOPORTE DE LA AMORTIZACION DEL ANTICIPO DE LA CUENTA DE COBRO No 1 DE LA FECHA MARZO 20 DE 2024 POR VALOR DE $35.587.500

VALOR A MORTIZAR $8.896.875 (No.3)
CONVENIO DE ASOCIACION No 2024.04.11.15.032.218-4 (LOTE 4)

OBJETO:
"BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES Y/O EN SITUACIÓN DE INDIGENCIA, VULNERABILIDAD Y/O ABANDONO Y/O CON DISCAPACIDAD FÍSICA Y/O MENTAL, CON O SIN RED FAMILIAR DEL MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO".

CORPORACIÓN
San Miguel Arcángel - Antioquia

SE VA HACER LA AMORTIZACIÓN DEL ANTICIPO DE LA CUENTA DE COBRO DEL 20 DE MARZO DE 2024.

- Se realizó capacitación dirigida a las familias, este mes se abordó el tema sobre las Enfermedades Trasmisibles cuando se vive en comunidad, dictado por el equipo de lideres de la corporación, Carmen María García Giménez, Liliana María Londoño Monsalve y Cristian Javier Gómez Diaz, en el cual se compartió un refrigerio.

- Se realizó capacitaciones a los empleados de la CSMA comprendido en los días junio 17, 18, 21, 26,10 julio en los Temas:

17 – Capacitación en Prevención del maltrato Institucional 1
18 - Capacitación en Signos Vitales - Primeros Auxilios
21 - Capacitación en Informe Factores de Riesgo Psicosocial – Comité de convivencia laboral – Directora y SG – SST Csma
26 - Capacitación en Prevención del maltrato Institucional 2
10 – Capacitación en Fracturas Inmovilizadores y Vendajes

CLAUDIA MARIA DUQUE FORONDA
CC 39.439.947
Representante legal

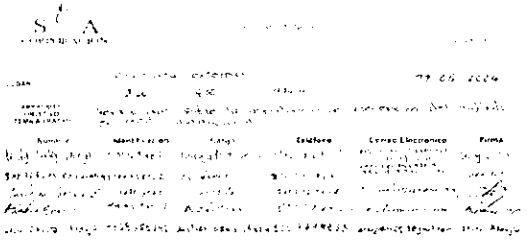
Autopista Medellín Bogotá – Vía San Vicente 300 Mts. Después del crucero, Vereda Guamito – Guarne - Antioquia
Teléfono: 557 98 42 – Celular: 320 698 0046
Personería Jurídica: 3870 emitida por el ICB – NIT: 900.468.564 – 6
Email: sanmiguelarcangelcsma@gmail.com – csanmiguelarcangel@homail.com
www.corporacionsanmiguelarcangel.com

CORPORACIÓN
San Miguel Arcángel - Antioquia

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

Junio 17 de 2024

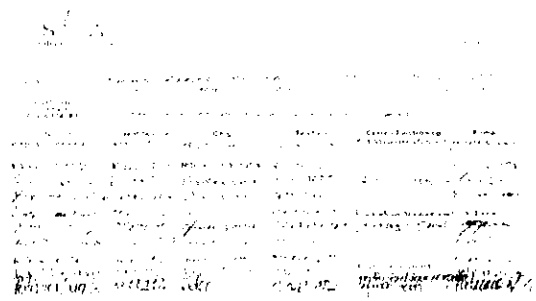


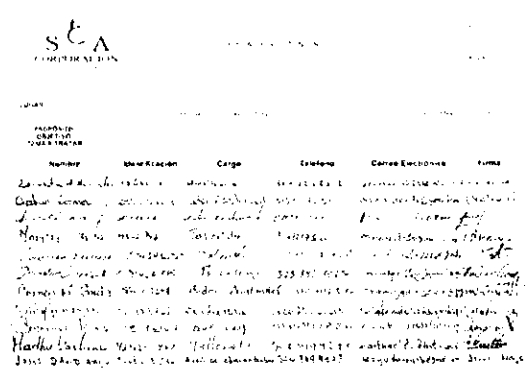


Junio 18 de 2024







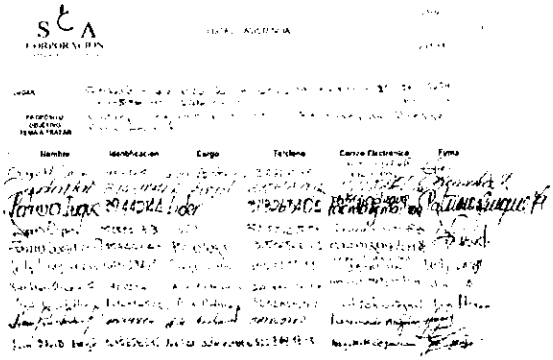


Autopista Medellín Bogotá – Vía San Vicente 300 Mts. Después del crucero, Vereda Guamito – Guarne - Antioquia
Teléfono: 557 98 42 – Celular: 320 698 0046
Personería Jurídica: 3870 emitida por el ICB – NIT: 900.468.564 – 6
Email: sanmiguelarcangelcsma@gmail.com – csanmiguelarcangel@homail.com
www.corporacionsanmiguelarcangel.com

SCA
CORPORACIÓN
San Miguel Arcángel - Antioquia

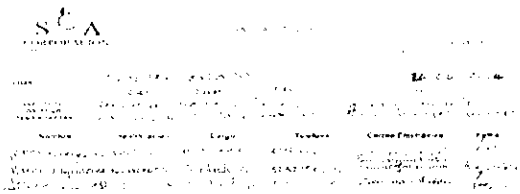
Junio 21 de 2024





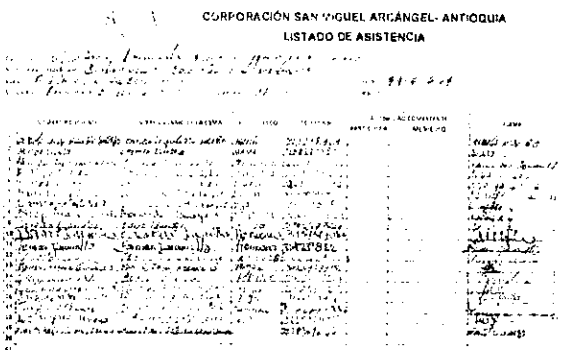
Junio 26 de 2024





Junio 29 de 2024





Autopista Medellín Bogotá – Vía San Vicente 300 Mts. Después del crucero, Vereda Guamito – Guarne - Antioquia
Teléfono: 557 98 42 – Celular: 320 698 0046
Personería Jurídica: 3870 emitida por el ICB – NIT: 900.468.564 – 6
Email: sanmiguelarcangelcsma@gmail.com – csanmiguelarcangel@homail.com
www.corporacionsanmiguelarcangel.com

SCA
CORPORACIÓN
San Miguel Arcángel - Antioquia

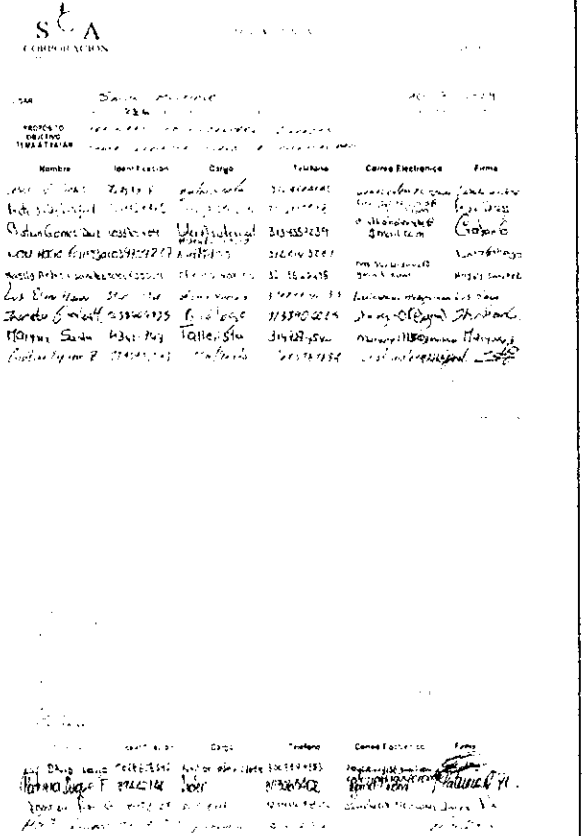
Julio 10 de 2024



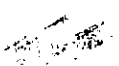








Autopista Medellín Bogotá – Vía San Vicente 300 Mts. Después del crucero, Vereda Guamito – Guarne - Antioquia
Teléfono: 557 98 42 – Celular: 320 698 0046
Personería Jurídica: 3870 emitida por el ICB – NIT: 900.468.564 – 6
Email: sanmiguelarcangelcsma@gmail.com – csanmiguelarcangel@homail.com
www.corporacionsanmiguelarcangel.com



SCMA
CORPORACION
San Miguel Arcangel

CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE PARAFISCALES

La CORPORACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL- ANTIOQUIA CSMA, es una entidad sin ánimo de lucro clasificada como persona jurídica identificada con NIT. 900.468.564-6. En calidad de Revisor Fiscal de la CORPORACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL- ANTIOQUIA CSMA, manifiesto bajo la gravedad dejuramento que la Corporación se encuentra a PAZ Y SALVO, conlas diferentes empresas promotoras de salud- EPS- fondo de pensiones- AFP- administradoras de riesgos laborales- ARL, Caja de Compensación Familiar COMFAMA, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA e Instituto Colombiano de Bienestar FamiliarICBF, hasta los últimos seis meses.

Dado en la Ceja - Antioquia a los (17) días del mes de julio del año 2024.

CARLOS ALBERTO FRANCO ARROYAVE
Revisior Fiscal
T P. 83098-T

CORPORACION
SAN MIGUEL ARCANGEL – ANTIOQUIA
Atención a personas en situación de discapacidad y/o con trastorno mental

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-07-17, 11:01:36 AM Tipo Planilla: E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. Numéro Planilla: 72074234

Periodo Cotización: junio de 2024 Periodo Servicio: julio de 2024

PAGADO 17/07/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CORPORACION SAN MIGUEL ARCANGEL ANTIOQUIA	Nombre Sucursal	CSMA	Código Sucursal	01
Documento	NI900468564	Dirección	KM 30 #0 - 0 VEREDA GUAMITO		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	5579842		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	SUCURSAL		
Ciudad	GUARNE	Departamento	ANTIOQUIA		
Representante Legal	DUQUE FORONDA CLAUDIA MARIA	Identificación	CC 39439947		
Total Afiliados	10	ARP	ARL SURA		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET F	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1037316132	ANNY JULIET LOAIZA ARENAS	01	00											X						0	17	17	17	17	(230301) PORVENIR	$ 736.667	$ 117.900	(EPS037) NUEVA EPS	$ 736.667	$ 92.100	0,000	$ 736.667	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 491.197	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 210.000
CC 1007336132	ANNY JULIET LOAIZA ARENAS	01	00																	0	13	13	13	13	(230301) PORVENIR	$ 563.334	$ 90.200	(EPS037) NUEVA EPS	$ 563.334	$ 70.500	1,044	$ 563.334	$ 5.900	(CCF04) COMFAMA	$ 563.334	$ 22.600	$ 11.300	$ 17.000	$ 0	$ 0	$ 217.500
CC 1037408600	MARIA ALEJANDRA OSORIO CCHOA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS043) SAVIA SALUD	$ 1.300.000	$ 162.500	1,044	$ 1.300.000	$ 13.600	(CCF04) COMFAMA	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 501.100
CC 1033700499	CRISTIAN JAVIER GOMEZ DIAZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS019) EPS SURA	$ 1.300.000	$ 162.500	1,044	$ 1.300.000	$ 13.600	(CCF04) COMFAMA	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 501.100
CC 30352607	KATERINE MARIA OSORIO	91	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS041) NUEVA EPS S.A. MOVILIDAD	$ 1.300.000	$ 162.500	1,044	$ 1.300.000	$ 13.600	(CCF04) COMFAMA	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 501.100
CC 39439947	CLAUDIA MARIA DUQUE FORONDA	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	9,522	$ 1.300.000	$ 6.800	(CCF04) COMFAMA	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 494.300
CC 39442144	PATRICIA DUQUE FORONDA	01	00														X			0	6	6	6	6	(230201) PROTECCION	$ 260.000	$ 41.600	(EPS019) EPS SURA	$ 260.000	$ 32.500	0,000	$ 260.000	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 260.000	$ 10.400	$ 5.200	$ 7.800	$ 0	$ 0	$ 97.500
CC 39442144	PATRICIA DUQUE FORONDA	01	00																	0	24	24	24	24	(230201) PROTECCION	$ 1.040.000	$ 166.400	(EPS019) EPS SURA	$ 1.040.000	$ 130.000	1,044	$ 1.040.000	$ 10.900	(CCF04) COMFAMA	$ 1.040.000	$ 41.600	$ 20.800	$ 31.200	$ 0	$ 0	$ 400.900
CC 39451598	MONICA CECILIA CARMONA GOMEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.300.000	$ 162.500	1,044	$ 1.300.000	$ 13.600	(CCF04) COMFAMA	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 501.100
CC 43650115	ZORAIDA ADIELA HERNANDEZ	91	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.300.000	$ 162.500	1,044	$ 1.300.000	$ 13.600	(CCF04) COMFAMA	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 501.100
CC 72234030	OSCAR MANUEL MERCADO FLOREZ	31	00												A					3	3	3	3	3	(25-14) COLPENSIONES	$ 130.000	$ 20.800	(EPS010) EPS SURA	$ 130.000	$ 16.300	0,000	$ 130.000	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 86.666	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 37.100
CC 72234030	OSCAR MANUEL MERCADO FLOREZ	01	00																	8	27	27	27	27	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.178.000	$ 187.700	(EPS019) EPS SURA	$ 1.170.000	$ 146.300	1,044	$ 1.170.000	$ 12.300	(CCF04) COMFAMA	$ 1.170.000	$ 46.800	$ 23.400	$ 35.100	$ 0	$ 0	$ 451.100
CC 1441123	BEATRIZ MARIA BENAVENTE ARISTIGUETA	91	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS040) SANIA SALUD	$ 1.300.000	$ 162.500	1,044	$ 1.300.000	$ 13.600	(CCF04) COMFAMA	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 501.100

Enlace Operativo, Linea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellin: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

83098-T



CARLOS ALBERTO
FRANCO ARROYAVE
C.C. 15351942
RESOLUCION INSCRIPCION 213 FECHA 21/12/01
UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

PRESIDENTE JAIME A. HERNANDEZ V. 92319

15351942

FIRMA DEL TITULAR 001311

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

4 5 3 9 2 B E C 1 1 6 9 9 6 E C

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **CARLOS ALBERTO FRANCO ARROYAVE** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 15351942 de LA UNION (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 83098-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 15.351.942

APELLIDOS
FRANCO ARROYAVE

NOMBRES
CARLOS ALBERTO



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-SEP-1963
RIONEGRO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.71	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

02-DIC-1981 LA UNION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0116900-00172040-M-0015351942-20090824 0015298256A 1 29324433

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141044085201

(415)7707212489984(8020) 000014104408520 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 6 8 5 6 4	6	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
CORPORACION SAN MIGUEL ARCANGEL - ANTIOQUIA "CSMA"

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Guarne 3 1 8

41. Dirección principal
VIDA GUAMITO KM 30

42. Correo electrónico sanmiguelarcangelcsma@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	5 5 7 9 8 4 2	3 2 0 6 9 8 0 0 4 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 4 9 9	2 0 1 1 1 0 0 6	8 7 3 0	2 0 1 1 1 0 0 6					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 14 16 42 52 55

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52- Facturador electrónicu
55- Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modu			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 05 - 31 / 15 : 55: 51

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre DUQUE FORONDA CLAUDIA MARIA

985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 31-05-2024 03:56:27PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141044085201

(415)7707212489984(8020) 000014104408520 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 6 8 5 6 4	6	Impuestos de Medellín 1 1	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	8	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 8	
72. Número	3 8 7 0	
73. Fecha	2 0 1 1 0 9 1 9	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 5	
76. Fecha de registro	2 0 1 1 1 0 0 6	
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	0 5	
79. Ciudad/Municipio	3 1 8	
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 1 0 9 1 9	
81. Hasta	3 0 0 0 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Instituto de Bienestar Familiar 3 3

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 7 0 1 0 2		
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre de grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141044085201

(415)7707212489984(8020) 000014104408520 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 6 8 5 6 4	6	Impuestos de Medellín 1 1	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 1 0 5 0 2

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	3 9 4 3 9 9 4 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
DUQUE	FORONDA	CLAUDIA	MARIA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141044085201

(415)7707212489984(8020) 000014104408520 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 4 6 8 5 6 4	6	Impuestos de Medellín	1 1	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 5 3 5 1 9 4 2	3	8 3 0 9 8

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
FRANCO	ARROYAVE	CARLOS	ALBERTO

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento: 2 0 2 3 0 7 2 4

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento:

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 3	1 0 9 9 9 6 4 5	4	1 4 2 3 7 7

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
PINEDA	MUÑOZ	YIDIO	DAVID

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento: 2 0 2 1 0 8 0 1

AVANCE DEL OBJETO CONVENIO DE ASOCIACION No 2024.04.11.15.032.218-4 (LOTE 4) PARA EL PERIODO CORRESPONDIENTE AL 14 JUNIO – 13 JULIO DE 2024

Descripción de la ejecución actual del Contrato (De acuerdo con el cronograma de actividades y la ejecución de las mismas)

N.°	**Actividades definidas en el convenio** (cláusula de actividades que tiene que ver con el objeto)	**Tareas desarrolladas en el período de Pago** (Tareas realizadas relacionadas con las actividades)
	Presentar un plan de inversión destinado al funcionamiento y dotación para el buen desarrollo del objeto del presente convenio	**Tarea 1**: Se presenta el plan de inversiones que acredita la atención de **13 usuarios atendidos PARA EL PERIODO CORRESPONDIENTE AL 14 JUNIO – 13 JULIO DE 2024 Anexo 1 plan de inversión.**
1	Garantizar las siguientes condiciones mínimas: Alimentación: (Cinco veces al dia). Desayuno media mañana, almuerzo, algo y comida, alojamiento, primeros Auxilios, cuidados de enfermería y acompañamiento del usuario a la atención medica en caso de presentar una urgencia, lavado y arreglo de ropas durante la estancia del Adulto mayor el Centro de Bienestar	**Tarea 1 relacionada con la actividad planeada.** Se dio cumplimiento a las actividades del convenio, **No 2024.04.11.15.032.218-4 (LOTE 4)** corresponden a: el periodo del 14 junio – 13 julio de 2024. **Alimentación:** • Se revisa mensualmente la minuta nutricional por el profesional en nutrición, se realizan algunos cambios según su patología, condiciones mentales y medicamentos del usuario con el fin de garantizar los requerimientos nutricionales para cada uno de los Adultos mayores la cual se cumplió durante este periodo. • Las manipuladoras continúan con el permanente acompañamiento y supervisión en lo relacionado con la preparación de los alimentos, con el fin de que la manipulación se realizara bajo los parámetros de las buenas prácticas y lo exigido por la normatividad vigente. • Los usuarios recibieron la alimentación que se acordó en el convenio y las adiciones en porciones y en complementos según lo recomendado por el nutricionista que elaboro la nueva minuta acorde a la patología de cada uno de ellos, se le ofrece a cada usuario desayuno, media mañana, almuerzo, algo y comida. • Se suministró complemento nutricional a los usuarios que necesitan según su condición de salud **Alojamiento**: Cada uno de los usuarios conto con espacio adecuado (cama con su dotación, acceso a unidades sanitarios y duchas, comedor, espacios de recreación, zonas verdes, entre otros) para permanecer en condiciones dignas, durante su estancia en la Corporación, espacios que le permiten a cada uno de los usuarios tener la

		seguridad y comodidad necesaria facilitándoles desenvolverse en un hábitat y entorno higiénico y seguro que mejora las condiciones de ellos, ya que por sus patologías y prevalencia requieren unos cuidados especiales. **Primeros Auxilios y acciones de Enfermería:** Como parte de las acciones de promoción y prevención se realizaron actividades como: • Toma de signos vitales diariamente. • Administración de medicamentos según ordenes médicas y/o de especialistas diariamente. • Cuidados de piel, se les hidrata y si es el caso se les aplica cremas medicadas. • Apoyo en higiene personal diariamente. • Apoyo en alimentación diariamente • Acciones orientadas al control de sus patologías y acordes a la propuesta presentada como estar pendiente de su bienestar integral • Se realizó la consecución de citas a través de tele consulta y presenciales para renovar fórmulas de medicamentos y citas por especializadas, en coordinación con la persona de tramites **Acompañamiento del usuario a la atención medica en caso de presentar una urgencia:** Se realiza acompañamiento a citas y urgencias médicas a cada uno de los usuarios del convenio. **Lavado y arreglo de ropa:** Continuamente se realizó el lavado, secado y la desinfección del vestuario y lencería, garantizando la salubridad y estabilidad física y mental de los usuarios, esta actividad se evidencia en el informe y sus anexos, de igual manera se desecharon algunas prendas ya que algunos de ellos por su condición mental destruyen sus pertenencias. Se cuenta con un espacio donde se tiene guardada ropa en buen estado para reemplazar el vestuario y/o calzado que los usuarios destruyen. **Anexo 2 evidencia de actividad 1 del convenio.**
2	Intervención de las áreas de atención y especializadas en la permanencia del adulto mayor en la institución: gerontología, nutricionista, enfermería, Psicología y demás profesionales.	Se realizaron actividades desde las diferentes asesorías, orientaciones y capacitaciones de profesionales como: nutrición, medicina, psicología, trabajo social, enfermería, gerontología, fisioterapia y terapia ocupacional teniendo en cuenta las patologías individuales de los usuarios

Área gerontológica:

- Se realizó por parte de la gerontóloga el direccionamiento de las actividades a cada uno de los profesionales del equipo psicosocial.
- Se asesoró a de cada una de las áreas y sus servicios para asegurar el desarrollo de cada una de las actividades de promoción y prevención.
- Realizo la reunión mensual con el equipo profesional que asesoran los servicios de la institución para el estudio de los casos de cada uno de los usuarios y evidenciar los avances y dificultades que se han presentado en su salud física y emocional, planteando estrategias de solución a los casos o continuidad de actividades y realizando por parte de la institución una solicitud de atención a los profesionales si se necesita.
- Se acompañó a los usuarios en la solución de los conflictos presentados durante el periodo.
- Acompaño la supervisión realizada por el municipio para conocer el estado de ejecución del convenio con el Municipio y cada una de las actividades en el planteadas, lo mismo que la evolución física y psicológica de cada uno de los usuarios de cupo persona.

Área Nutricional:

- Con la minuta elaborada por el nuevo nutricionista se garantiza los requerimientos nutricionales para cada uno de los Adultos mayores, de igual forma permanentemente acompaño, capacito y realizó la supervisión en lo relacionado con la preparación de los alimentos, con el fin de que la manipulación se realizara bajo los parámetros de las buenas prácticas.
- Se dio continuidad a la revisión de cada uno de los usuarios del convenio e informo sobre su estado nutricional y algunas necesidades de los usuarios para continuar informando al Municipio sobre la alimentación suministrada, A la fecha quedan todos valorados y con las dietas establecidas para cada uno de acuerdo con su estado nutricional

Área de enfermería:

- Se contó con dos lideres para asesorar la planeación, orientación, dirección y supervisión de todo lo pertinente al área, acompaña al personal de asistencia en el desarrollo de las actividades garantizando un servicio adecuado.

		• Se realizaron acciones orientadas al control de las patologías de cada uno de los usuarios y acordes a la propuesta presentada para garantizar el bienestar integral de cada uno de ellos. • Se capacitó al personal de asistencial en utilización de herramientas que permitan brindar una atención de calidad al usuario. **Área de Psicología:** • Se revisaron los casos de los usuarios del convenio para informar al municipio sobre la evolución o retroceso presentado en cada uno de los casos en su salud mental y emocional. • Se orientó a las familias durante las visitas realizadas a los usuarios para evitar descompensarlos emocionalmente. • Se realizaron actividades con los usuarios para realizar trabajo cognitivo. • Se asesoró a los usuarios y sus familias en las dinámicas familiares que representan alguna dificultad comportamental. • Se capacitó al personal del centro para brindar una atención de calidad al usuario según las patologías, el perfil y protocolos de contención. **Área de trabajo social:** • La trabajadora social orientó el desarrollo de cada una de las dinámicas familiares que permiten un contacto permanente con su entorno y la posibilidad de tener continua comunicación con sus redes de apoyo familiar, funcional o social. • Se desarrollaron diferentes actividades para fortalecer las dinámicas de relaciones interinstitucionales. • La trabajadora social capacitó al personal del centro para brindar una atención de calidad a los usuarios según las patologías, el perfil y protocolos de contención. Los demás profesionales que acompañan en la institución realizan las acciones descritas en los anexos presentados en el numeral 2. **Anexo 3: Evidencias de Intervención de las diferentes áreas, actividad 2**
3	Para la atención integral de los adultos mayores institucionalizados con discapacidad física, cuidado especial cognitivo se requiere demás de los profesionales	La institución no cuenta con estos servicios ya que no tienen los espacios y permisos de la secretaria Seccional de Salud de Antioquia, se gestiona cada uno de estos profesionales con la EPS.

	anteriores: Psiquiatría, Fisioterapia, Medico técnico regente de farmacia.	**Psiquiatría:** Se garantiza a través de la EPS de cada usuario y se realiza seguimiento en la institución con el psiquiatra. **Fisioterapia:** se realizan desde el área actividades de mantenimiento con el fin de evitar mayor deterioro en el estado físico de los usuarios que requieran atención por esta área **Medico:** se atienden de acuerdo a sus necesidades y se cumple con las citas y exámenes que ordena la EPS de cada usuario. **Regente de farmacia:** Quien se dedica a la recepción y entrega de medicamentos al personal asistencial para la correcta administración de medicamentos. **Anexo 4: Evidencias de actividad 3**
4	Generar actividades complementarias para dar cumplimiento a la atención integral del Adulto mayor como son actividades Recreativas, Ocupacionales, Mantenimiento físico, Actividades de promoción y prevención y de Apoyo espiritual.	**Actividades recreativas:** Se realizaron actividades lúdicas, recreativas, ocupacionales, estimulación cognitiva, y terapéuticas de acuerdo con el cronograma, que se presenta dentro de los anexos. **Actividades ocupacionales:** Se continúa con la programación de atención desde las diferentes áreas que incluye: actividades de aprestamiento, atención, concentración, memoria y ocupación del tiempo libre, actividades recreativas, juegos didácticos y de motricidad fina, taller agrícola conformado por huerta y vivero. **Actividades de mantenimiento físico:** Se realizaron actividades físicas individuales y grupales orientadas por talleristas, tales como caminatas, estiramientos, juegos con balones, con bastones, entre otros. **Actividades de promoción y prevención:** Se desarrollaron actividades con los usuarios enfocadas a prevenir y atender las enfermedades crónicas que acompañan a la vejez, como los problemas mentales a través de las valoraciones y seguimientos de los profesionales a través de estrategias como: • Gestiones a través de la EPS a cada uno de los usuarios se les gestiona citas para su atención a través de neurología y/o psiquiatría con el fin de garantizar su estabilidad mental. • Intervenciones psicosociales como: Diagnóstico temprano para promover el tratamiento oportuno y óptimo con las EPS.

		Apoyo espiritual: Los usuarios reciben comunión quincenal y misa mensual a través del sacerdote de la vereda la playa del municipio de Rionegro en las instalaciones de la Corporación y se realiza el rosario en la institución. **Anexo 5: Evidencia de actividades recreativas, actividades ocupacionales, mantenimiento físico, actividades de promoción y prevención y apoyo espiritual. Actividad 4**
5	Realizar actividades con la red de apoyo de los usuarios.	Se continúa realizando acciones que permitan intervenir ante una dificultad de la familia del usuario para responder a su corresponsabilidad en el bienestar de ellos, cada uno de los trabajos que realiza nuestro equipo psicosocial va enfocado en la mejora de las condiciones familiares del usuario, se está programando con el equipo psicosocial de La Ceja una reunión con las familias y orientación a los procesos que logren integrarse más activamente a las dinámicas familiares. **Anexo 6: Actividades con la red de apoyo del usuario, actividad 5**
6	La entidad ESAL debe contar con contrato firmado, con un proveedor que cumpla los requisitos legales como prestador de servicios exequiales.	Se realiza el servicio exequias a necesidad, si uno de los usuarios que tenemos de cupo persona fallece, durante este periodo falleció 1 residente. **Anexo 7:** Se presenta soporte solo si es el caso.
7	Todas las demás que se requieran para el bienestar del beneficiario y el cumplimiento al objeto del contrato	Se realizan actividades como celebraciones y atenciones especiales que aseguran el desarrollo de una atención integral. **Anexo 8: Todas las demás que se requieran**
8	Presentar al municipio en las fechas estipuladas, el informe de ejecución mensual y sus anexos (planillas, registros fotográficos, listados de los beneficiarios).	Se presentaron los documentos solicitados para realizar la descripción del servicio prestado a los usuarios del convenio, la factura, plan de inversiones, paz y salvo parafiscales y planilla de pago y anexos/evidencias de las actividades

OBSERVACIONES: cada una de las actividades se cumplió como se describe en el informe y en cada uno de los anexos, se realiza el estudio de los casos de cada usuario, solo se tiene una actividad sin cumplimiento en la actualidad, la tres, pero se sigue generando la atención a través de las EPS.

Nombre del Contratista:

Representante legal

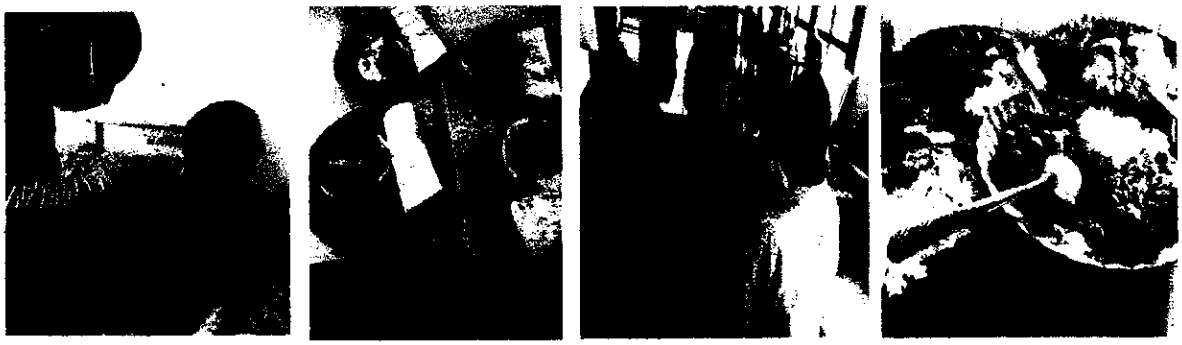
Andrea Franco Mora

ANEXO 2: ACTIVIDAD 1 DEL CONVENIO, CRONOGRAMA GENERAL DE ATENCIÓN A LOS USUARIOS Y EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS EN ALOJAMIENTO, ALIMENTACIÓN (5 VECES AL DÍA), PRIMEROS AUXILIOS Y CUIDADO DE ENFERMERIA, LAVADO Y ARREGLO DE ROPA, ACOMPAÑAMIENTO DE USUARIO EN CASO DE NECESITAR UN SERVICIO DE URGENCIA.

HORARIO	ACTIVIDADES	RESPONSABLES	OBSERVACIONES
7:00 AM - 8:00 AM	DESAYUNO	AUXILIARES DE ENFERMERÍA Y CUIDADORES, COORDINADOS POR ENFERMERO PROFESIONAL	ACORDE A SUS NECESIDADES INDIVIDUALES SEGÚN DIETA ESTABLECIDA POR NUTRICIONISTA
10:00 AM – 10:30 AM	MEDIA MAÑANA	AUXILIARES DE ENFERMERÍA Y CUIDADORES COORDINADOS POR ENFERMERO PROFESIONAL	A LAS 10:30 AM REFRIGERIO ACORDE A SUS NECESIDADES INDIVIDUALES SEGÚN DIETA ESTABLECIDA POR NUTRICIONISTA.
9.00 AM A 12:00 AM	INTERVENCIONES DESDE LAS DIFERENTES ÁREAS PROFESIONALES SEGÚN LAS NECESIDADES DE ATENCIÓN DEL USUARIO ACTIVIDADES OCUPACIONALES, RECREATIVAS Y DE ACONDICIONAMIENTO FÍSICO ASISTENCIA A CITAS MEDICAS REFRIGERIOS INTERVENCIONES TERAPÉUTICAS PROCEDIMIENTOS HIGIENE PERSONAL	AUXILIARES DE ENFERMERÍA Y LOS OTROS PROFESIONALES, COORDINADOS POR ENFERMERO PROFESIONAL	ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN A LAS CINCO Y TREINTA Y SEIS DE LA MAÑANA A QUIENES LA REQUIEREN
12:00 AM A 2:00 PM	ALMUERZO, MEDICACIÓN, HIGIENE PERSONAL	AUXILIARES DE ENFERMERÍA Y /O CUIDADORES COORDINADOS POR ENFERMERO PROFESIONAL	ACORDE A SUS NECESIDADES INDIVIDUALES SEGÚN DIETA ESTABLECIDA POR NUTRICIONISTA
3:00 AM A 3:30 PM	ALGO	MOMENTO DE DESCANSO	A LAS 3: P.M. REFRIGERIO ACORDE A SUS NECESIDADES INDIVIDUALES SEGÚN DIETA ESTABLECIDA POR NUTRICIONISTA
2:00 PM A 5:00 PM	INTERVENCIONES DESDE LAS DIFERENTES ÁREAS PROFESIONALES SEGÚN LAS NECESIDADES DE ATENCIÓN DEL USUARIO ACTIVIDADES OCUPACIONALES, RECREATIVAS Y DE ACONDICIONAMIENTO FÍSICO ASISTENCIA A CITAS MEDICAS INTERVENCIONES TERAPÉUTICAS PROCEDIMIENTOS HIGIENE PERSONAL	AUXILIARES DE ENFERMERÍA Y/O CUIDADORES COORDINADOS POR ENFERMERO PROFESIONAL Y CADA UNO DE LOS PROFESIONALES SEGÚN LA ACTIVIDAD.	NECESIDAD REQUERIDA
5:00 PM A 7:00 PM	COMIDA, HIGIENE PERSONAL, ACOSTADA	AUXILIARES DE ENFERMERÍA Y/O CUIDADORES COORDINADOS POR ENFERMERO PROFESIONAL	NECESIDAD REQUERIDA.
7:00 PM A 9: 00 PM	VER TV Y JUEGOS DE MESA	AUXILIARES DE ENFERMERÍA	MERIENDA A QUIENES LO REQUIEREN DESDE NUTRICIÓN Y LOS MAS FUNCIONALES SE QUEDAN VIENDO TV O EN JUEGOS DE MESA

ANEXO 2 DE ACTIVIDAD 1 DEL CONVENIO EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

ALIMENTACIÓN



ALOJAMIENTO



LAVADO Y ARREGLO DE ROPA



PRIMEROS AUXILIOS Y ENFERMERIA



ANEXO 2 DE ACTIVIDAD 1 ACOMPAÑAMIENTO A CITAS MEDICAS O URGENCIAS, INFORME DE ATENCIONES EN SALUD LA CEJA

USUARIO	ESPECIALIDAD	MODALIDAD DE ATENCION	FECHA	NIVEL
Clemente de Jesús Blandón Gaviria	Medicina general CSMA	Consulta externa	15/06/2024	1
Marta ligia Ordoñez	Nutrición	Tele consulta	17/06/2024	1
Marta ligia Ordoñez	enfermería	Tele consulta	17/06/2024	1
Marta ligia Ordoñez	Reprogramación de marcapaso	Presencial	17/06/2024	1
Clemente de Jesús Blandón Gaviria	Medicina general CSMA	Consulta externa	19/06/2024	1
Elías Tolentino Agudelo Henao	Medicina General	Presencial	26/06/2024	4

ANEXO 3 DE ACTIVIDAD 2 INFORMES MENSUALES DE INTERVENCIÓN DE ÁREAS ESPECIALIZADAS

NOMBRES Y APELLIDOS	**FRANCISCO MATAJIRA TORRA** 
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	**Marzo 8 de 1945**
EDAD	**79 anos**
SEGURIDAD SOCIAL	**Savia Salud**
DOCUMENTO	**C.C. 3.516.176**
ACUDIENTE	**Municipio de La Ceja**
FECHA DE INGRESO	**Enero 1 de 2019**

PSICOSOCIAL:

Durante el mes, el residente logra recibir visita en el medio institucional el día 15 de junio por parte de su hijo y nuera. A demás se ha logrado vincular activamente a las actividades institucionales y a los talleres ocupacionales.

Paciente con antecedentes de consumo pesado de Licor, y con trastornos mentales y del comportamiento debido al abuso de alcohol; de tendencias al aislamiento, poca comunicación con otros usuarios, leve comunicación con algunos empleados, resistencia total a participar en actividades, anhedonia, abulia; establece comunicación

especialmente en lo respectivo a alimentación, o vestuario; tiende a irritarse con mucha facilidad, y al parecer no logra diferenciar a los usuarios de los empleados, o si es un hombre o mujer en el caso de tener que dirigirse a solicitar algo. Con los empleados que tiene cercanía, se le ha observado alguna sonrisa, muy esporádica, pero importante. Dentro de todo este espectro se resalta de manera positiva, que está recibiendo sus medicamentos de forma adecuada.

NOMBRES Y APELLIDOS	**GUILLERMO DE JESÚS FRANCO**
	
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	**Marzo 9 de 1950**
EDAD	**74 años**
SEGURIDAD SOCIAL	**SAVIA SALUD**
DOCUMENTO	**C.C. 70.780.557**
ACUDIENTE	**Municipio de La Ceja**
FECHA DE INGRESO	**ABRIL 15 DE 2020**

PSICOSOCIAL: El residente no cuenta con una red familiar vinculada al proceso de atención y se desconoce la procedencia de los mismos. Sin embargo, desde la corporación se garantiza el cumplimiento de sus derechos fundamentales y se orienta a fortalecer los vínculos de amistad con sus pares y cuidadores dentro de la institución. Se ha observado al residente estable y con participación activa en los talleres ocupacionales.

Con relación a sus procesos conductuales y comportamentales se observa estabilidad, y adherencia a rutinas, es un usuario que accede a espacios de escucha, y en los cuales, se han podido abordar temas que permiten sensibilizar su participación en actividades ocupacionales, y talleres. Se observa eutímico en los espacios de la Corporación interiorizando los riesgos que puede correr estando en condición de habitante de calle. Se ha logrado regular su hábito de usar varias prendas al mismo tiempo, así como acumular cobijas, aceptando entregarlas cuando se le pide. Sigue teniendo muy buena adherencia a los medicamentos, lo cual fortalece su estabilidad.

NOMBRES Y APELLIDOS	**RICARDO DE JESÚS TOBÓN**
	
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	**Octubre 23 de 1951**
EDAD	**72 años**
SEGURIDAD SOCIAL	**SAVIA SALUD**
DOCUMENTO	**C.C. 15.376.754**
ACUDIENTE	**Municipio de La Ceja**
FECHA DE INGRESO	**JULIO 24 DE 2020**

PSICOSOCIAL: Ricardo no cuenta con una red familiar vinculada, no se logra la comunicación con la red social vinculada al proceso. Desde la corporación se garantiza el cumplimiento de sus derechos fundamentales, además, se orienta a fortalecer los vínculos de amistad con sus pares y cuidadores dentro de la institución.

Paciente que en este periodo ha tenido una conducta y comportamiento adecuados, sin momentos de irritabilidad, o agresiones hacia otros usuarios; logra identificar las figuras de autoridad, y logra diferenciarlas de los usuarios. Continúa con conductas de acumulación de pequeños trozos de madera, piedritas; en algunos momentos se ha quedado con materiales usados por el equipo de talleristas, en este caso específico un balón de puro plástico. Dado que a veces es renuente a participar en actividades ocupacionales, se observa que durante el día ha usado el balón para distraer su mente, y no se han presentado dificultades con otros usuarios. Sin embargo, siempre está bajo acompañamiento por parte del área asistencial.

NOMBRES Y APELLIDOS	**ORLANDO PATIÑO BEDOYA**
	

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	**Octubre 11 de 1962**
EDAD	**61 años**
SEGURIDAD SOCIAL	**SURA**
DOCUMENTO	**C.C. 15.380.548**
ACUDIENTE	**Municipio de la Ceja**
FECHA DE INGRESO	**Noviembre 17 de 2020**
PSICOSOCIAL: En el mes el residente logra recibir visita en el medio institucional el día 10 de julio por parte de su red social, también tuvo contacto telefónico, lo que propicia la estabilidad emocional y comportamental del residente. A demás de ha logrado vincular activamente a los talleres ocupacionales. Paciente con antecedentes de discapacidad intelectual moderada a grave, con deterioro del comportamiento. En este periodo estuvo varios días con conducta irritable, especialmente a la hora de la alimentación. Dado que es un comportamiento característico, desde la Corporación se le da manejo a esta situación con procesos de consejería, técnicas de disuasión emocional, para que no tenga una visión tan determinista de la situación y sea más flexible ante algunos ajustes en las dietas. El nivel de funcionalidad del paciente, permite llegar a acuerdos con él, en los que él va a poner "de su parte" para que el ambiente esté más equilibrado.	

NOMBRES Y APELLIDOS	**MARTA LIGIA ORDOÑEZ** 
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	**Marzo 23 de 1942**
EDAD	**82 AÑOS**
SEGURIDAD SOCIAL	**SAVIA SALUD**
DOCUMENTO	**C.C. 21.958.940**
ACUDIENTE	**Municipio de la Ceja**
FECHA DE INGRESO	**Abril 13 de 2021**
PSICOSOCIAL: Durante el periodo, la residente recibe visita en el contexto institucional el día 22 de junio por parte de su red familiar, sus sobrinos Mariví y Nelson Valencia y por la pareja sentimental de este último. La residente dentro de sus condiciones tiene una participación activa en los talleres ocupacionales. Usuaria con antecedentes de conductas psicóticas y alteración del pensamiento, con deterioro neurocognitivo, adulta mayor que requiere asistencia para todas las actividades de la vida diaria; con comportamiento característico de base, su proceso es	

especialmente asistencial, y dado que es esta área la que se encarga de sus cuidados, desde el área de psicología se brinda psicoeducación al respecto. Estas recomendaciones son emitidas para que el manejo de las patologías de base de la paciente sea ejecutado del modo más eficiente posible a la hora de un proceso asistencial; también se supervisa que se cumpla la política de "Cero maltrato institucional", y que cualquier funcionario se abstenga de generar acciones de maltrato físico y psicológico.

NOMBRES Y APELLIDOS	**EDELMIRA VILLADA CARDONA** 
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	**Abril 4 de 1944**
EDAD	**80 años**
SEGURIDAD SOCIAL	**Nueva EPS**
DOCUMENTO	**C.C. 39.188.297**
ACUDIENTE	**Municipio de La Ceja**
FECHA DE INGRESO	**Mayo 4 de 2021**
PSICOSOCIAL: Usuaria que egresa por fallecimiento el día 17 de junio de 2024.	

NOMBRES Y APELLIDOS	**EVELIO NICOLÁS PATIÑO BEDOYA** 
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	**Marzo 20 de 1967**
EDAD	**57 años**
SEGURIDAD SOCIAL	**SURA**
DOCUMENTO	**1039310425**
ACUDIENTE	**Municipio de La Ceja**

FECHA DE INGRESO	1/04/2022

PSICOSOCIAL: En el mes el residente logra recibir visita en el medio institucional el día 10 de julio por parte de su red social, también tuvo contacto telefónico, lo que propicia la estabilidad emocional y comportamental del residente. A demás, se ha logrado vincular activamente a los talleres ocupacionales.

Paciente con antecedentes de Discapacidad intelectual moderada con deterioro del comportamiento, y otras conductas disruptivas y del control de los impulsos; hermano menor de Orlando Antonio; el usuario en este periodo se observa con niveles de tolerancia a la frustración más altos, con conciencia de tolerancia y aceptación frente a la cantidad percibida de alimentación servida; se observa atento, ubicado en lugar y persona, con mucha disposición a colaborar, y a apoyar en la organización de sillas, o cuando se va a limpiar alguna mesa. Esto se le valora, y se considera bonito, pero no es su rol. Teniendo en cuenta este pequeño dilema entre aceptar su apoyo, y no hacerlo sentir mal, se le facilita que apoye muy levemente en algún proceso. Se aclara que es complejo porque también se le debe pedir con mucha calma y calidez que se abstenga de realizar determinadas cosas, ya que ha habido momentos en los que le genera alta frustración y su estado de ánimo, su conducta verbal, se alteran considerablemente; es por eso que se hace la aclaración.

NOMBRES Y APELLIDOS	TULIO MARIO PALACIO ARANGO 
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	Noviembre 25 de 1962
EDAO	61 años
SEGURIDAD SOCIAL	Savia Salud
DOCUMENTO	71624936
ACUDIENTE	Municipio de La Ceja
FECHA DE INGRESO	5/08/2022

PSICOSOCIAL:

El usuario no cuenta con la vinculación de una red familiar en su proceso de atención, y se desconoce la procedencia de los mismos. Desde la corporación se garantiza el cumplimiento de sus derechos fundamentales y se orienta a fortalecer los vínculos de amistad con sus pares y cuidadores dentro de la institución. Se ha observado al residente estable.

Usuario con antecedentes de trastorno bipolar, y con pérdida de la memoria a largo plazo; el usuario tiene un nivel de funcionalidad un poco mayor que el promedio de los demás usuarios; lamentablemente no cuenta con una red social o familiar que se empodere del proceso que lleva en la institución; usuario que se muestra reacio a participar en actividades grupales, o individuales, y lo hace con un nivel de conciencia

importante. Sería muy deseable que el usuario contara con una red social que fuera a visitarlo, que le permitiera cambiar de dinámicas, dado que, desde el punto de vista psicológico, esta ausencia determina su motivación, y su estado de ánimo, por lo cual se recalca la importancia de este aspecto; teniendo en cuenta lo anterior, a veces también se torna reacio a recibir sus medicamentos, y se deben implementar estrategias ya sea de disuasión, o diluirlos en su alimentación.

NOMBRES Y APELLIDOS	**MARÍA PATRICIA MEJÍA MEJÍA** 
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	**26/10/1964**
EDAD	**58 años**
SEGURIDAD SOCIAL	**Salud Total**
DOCUMENTO	**43.518.620**
ACUDIENTE	**Ana Cecilia Mejía Mejía**
FECHA DE INGRESO	**22/11/2022**

PSICOSOCIAL:

En el mes la residente logra recibir visita en el medio institucional por parte de su red familiar los días 26 de junio, 03 y 10 de julio y también logra tener contacto telefónico con su hermana Cecilia, propiciando así la estabilidad emocional de la residente. Durante el período se ha observado en estables condiciones y con participación en las actividades y talleres ocupacionales

Paciente con antecedentes de Trastomo Bipolar 2, en este periodo ha manifestado un estado de ánimo más elevado, lo cual le permite interactuar con otros usuarios y usuarias de modo más ameno, y fluido; tampoco se han presentado dificultades significativas a la hora de levantarse de su cama, ya que esto era causal de muchas dificultades anteriormente, sin embargo, en este periodo su estado de ánimo le ha ayudado mucho. Otro factor que se resalta en la evolución de la paciente, es el compromiso de su red familiar con las visitas; se espera que el proceso continúe así, ya que es determinante pare este proceso institucional.

NOMBRES Y APELLIDOS	**CLEMENTE DE JESUS BLANDO GAVIRIA** 
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	**25/12/1940**
EDAD	**82 años**
SEGURIDAO SOCIAL	**Sura**
DOCUMENTO	**3.530.335**
ACUDIENTE	**Hernán Villada Arenas**
FECHA DE INGRESO	**27/06/2023**

PSICOSOCIAL:

Durante el periodo el residente no logra recibir visitas en el medio institucional aun así se observa estable, con participación activa en los talleres ocupacionales.

Usuario con antecedentes de Demencia Senil, trastorno de depresión mayor, adulto mayor, que en este periodo sigue teniendo comportamientos y conductas pacíficas; se caracteriza por su silencio, y por la disposición a apoyar en cualquier situación que él considere pertinente; se le resalta que es una actitud bonita, y muy amable, sin embargo, ha habido momentos en los que se le debe hacer la observación de que evite hacer determinadas labores que obviamente son del área de servicios generales. Si bien es pacífico, también es muy emotivo, y las observaciones que se le hacen deben hacerse con la máxima tranquilidad y amabilidad posible, ya que en varias ocasiones ha manifestado llantos intensos cuando se le hace la observación. Es complejo porque en la Corporación se propende por el bienestar de los pacientes, y no es la función de ellos ejercer las funciones de personal contratado para tal fin. Como respuesta a esta situación, se aborda al usuario de manera atenta y cálida, y se le verbaliza la razón de evitar que haga esas funciones.

NOMBRES Y APELLIDOS	**TEODULO DE JESUS CASTAÑO** 

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	**09/12/1947**
EDAD	**77 años**
SEGURIDAD SOCIAL	**Savia Salud**
DOCUMENTO	**8.265.675**
ACUDIENTE	**Lucia Cortés Agudelo**
FECHA DE INGRESO	**25/10/2023**

PSICOSOCIAL:
El señor Teódulo logra recibir visita en el medio institucional por parte de la señora Lucía Cortes los días 26 junio y 10 de julio, también tiene con ella una llamada telefónica. Su red de apoyo se resume en una sola persona quien ha sido muy constante e interesada en el proceso que lleva el residente en la Corporación, asiste oportunamente a las visitas y a los talleres dirigidos a las familias. Se ha observado al residente estable y con participación en las actividades en los talleres ocupacionales.
Han pasado estables a nivel anímico y comportamental y no se han presentado dificultades ni novedades significativas con ellos.

NOMBRES Y APELLIDOS	**JUAN JAIRO VILLADA ARENAS**
	
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	**12/05/1962**
EDAD	**61 años**
SEGURIDAD SOCIAL	**Savia Salud**
DOCUMENTO	**15.379.005**
ACUDIENTE	**Municipio de La Ceja**
FECHA DE INGRESO	**03/03/2024**

PSICOSOCIAL:
Su red de apoyo familiar no se ha logrado vincular activamente al proceso institucional, hasta la fecha no ha recibido visita, pese a los esfuerzos del área de trabajo social para tratar de agendarla, sin embargo, fue posible la comunicación con su hermano. El residente se observa en adecuadas condiciones, ha creado vínculos con sus pares y participa de los talleres ocupacionales.

Usuario con antecedentes de consumo de alcohol pesado, Trastornos mentales y del comportamiento debidos al consumo de alcohol, que ha estado en condición de habitante de Calle. En este periodo ha manifestado nuevamente intenciones de viajar a Medellín a hablar con un abogado que supuestamente le va a ayudar a que le reconozcan una cantidad generosa de dinero; cuando se aborda este

aspecto, se observa que el usuario está desubicado en tiempo, ya que asume algo que le expresaron hace aproximadamente 8 años, y en el momento actual no se sabe con certeza si ese abogado aún está en el mismo lugar, o vive en otro sector; del mismo modo enfatiza a "unos vecinos" que lo conocen y que le dan techo inmediatamente él llegue; también hace como una especie de "Soborno" al referir que si se lo transportan hacia ese lugar, comparte con el que lo lleve, parte de ese dinero. Cuando se le aclaran las posibilidades de cambio de residencia, el hecho de no saber con certeza donde quien llegar, lo "aterriza" moderadamente, y refiere que todavía tiene tiempo para reclamar el dinero más adelante. Se aclara que no se tiene certeza de lo verídico de su discurso, sin embargo, se le escucha. Por otro lado, se puede decir que no es un usuario de difícil manejo, o que tenga conductas heteroagresivas, además no hay reportes de que se niegue a recibir su medicación.

NOMBRES Y APELLIDOS	**ELIAS TOLENTINO AGUDELO HENAO** 
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	**18/07/1961**
EDAD	**61 años**
SEGURIDAD SOCIAL	**Savia Salud**
DOCUMENTO	**70.287.070**
ACUDIENTE	**Martha Agudelo**
FECHA DE INGRESO	**11/06/2024**

PSICOSOCIAL:
Ser observa que se adaptó fácilmente al contexto institucional, participa de los talleres ocupacionales. Su red de apoyo familiar se mantiene al tanto

Paciente con antecedentes de Demencia en la enfermedad de Pick, de 62 años. Desde su ingreso a los espacios de la Corporación, ha tenido un proceso de adaptación adecuado; sus características comportamentales hacen que sea de fácil manejo para el personal asistencial; no se evidencian reportes de conductas hostiles, o heteros agresivas; es adherente a los medicamentos, lo que facilita todos los procesos con el usuario

ANEXO 3 ACTIVIDAD 2
MEDICINA

FECHA	NOMBRE DE USUARIO	CONVENIO	MOTIVO DE ATENCION	OBSERVACIONES
15/06/2024			CAPACITACION SOBRE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	SE REALIZA CAPACITACION SOBRE ATENCIDN DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS EN EL AMBITO INSTITUCIONAL A TODO EL PERSONAL DE LA CSMA
15/06/2024	CLEMENTE BLANDON	LA CEJA	J069 INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES, NO ESPECIFICADA	
15/06/2024				SE REALIZA COMITÉ DE HISTORIAS CLINICAS, SE HABLA DE TEMAS EN GENERAL Y SE REALIZAN COMPROMISOS
15/06/2024	EDELMIRA VILLADA		Z000 EXAMEN MEDICO GENERAL	
19/06/2024	CLEMENTE BLANDO		J441 ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPECIFICADA	

TRABAJO SOCIAL

PERIODO: junio 14 – julio 13 de 2024

OBJETIVO GENERAL: Reportar las actividades realizadas en el proceso de atención integral desde el área de Trabajo Social y Psicología con los(as) usuarios(as) de la Corporación San Miguel Arcángel, atendidas por convenio con el Municipio de la Ceja.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Fortalecer y promover la vinculación de las redes de apoyo familiares y sociales de los residentes, por medio de estrategias que favorezcan un proceso institucional positivo e integral.
- Brindar orientación desde el área psicosocial a las redes de apoyo familiar de los residentes del convenio, dando lugar al acompañamiento, la comunicación y la resolución de inquietudes en el marco del proceso de atención.
- Brindar psicopedagogía a las familias en relación a temas relacionados con el diagnóstico, el cuidado y el fortalecimiento de los vínculos afectivos.

- Llevar a cabo el proceso de inducción de los nuevos ingresos, dando claridades en todo lo relacionado al marco del proceso de atención al medio institucional.
- Realizar espacios de formación y capacitación con cuidadores y demás colaboradores, propendiendo por la cualificación en el desempeño de las diversas funciones.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

- Se realizó informe mensual de las actividades desarrolladas dentro del proceso de atención de los residentes del Municipio.
- Se fomentó el fortalecimiento de los vínculos familiares y sociales de los residentes por medio del contacto telefónico y las visitas en el medio institucional.
- Se asistió de manera pertinente en las diversas reuniones programadas con el equipo institucional por medio de los análisis de caso.
- Se logró agendar visitas en el contexto institucional para los residentes pertenecientes al convenio
- Se realizo el seguimiento del proceso de atención de los residentes en su historia clínica.
- Se comunico las novedades relevantes de los residentes a sus acudientes y redes de apoyo familiar.
- Se brindó respuestas oportunas y pertinentes a las diversas solicitudes efectuadas por las familias y redes de apoyo pertenecientes al convenio.
- Se brindaron espacios de escucha y orientación a los usuarios atendidos por el convenio.
- Se brindo el contacto telefónico a los residentes con el fin de fortalecer el vínculo familiar y social.
- Se llevó a cabo el taller ocupacional de la huerta y el vivero institucional.
- Se llevó a cabo el espacio del taller de lectura, promoviendo la participación, el fortalecimiento de habilidades cognitivas y el mantenimiento de la cultura institucional.
- Se realizó la capacitación dirigida a las familias, en este mes se abordó el tema sobre las enfermedades trasmisibles cuando se vive en comunidad, a cargo del área asistencial.

NOVEDADES SIGNIFICATIVAS

- Todos los residentes pertenecientes al convenio se observan con estabilidad emocional y comportamental durante el mes.
- El día 17 de junio egresa la residente Edelmira Villada Cardona

AMPLIACIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS, DESCRIPCIÓN Y ANÁLISIS DE ALGUNAS SITUACIONES ESPECIALES

GUILLERMO DE JESÚS FRANCO

Observaciones: El residente no cuenta con una red familiar vinculada al proceso de atención y se desconoce la procedencia de los mismos. Sin embargo, desde la corporación se garantiza el cumplimiento de sus derechos fundamentales y se orienta a fortalecer los vínculos de amistad con sus pares y cuidadores dentro de la institución. Se ha observado al residente estable y con participación activa en los talleres ocupacionales.

TULIO MARIO PALACIO ARANGO

Observaciones: El usuario no cuenta con la vinculación de una red familiar en su proceso de atención, y se desconoce la procedencia de los mismos. Desde la corporación se garantiza el cumplimiento de sus derechos fundamentales y se orienta a fortalecer los vínculos de amistad con sus pares y cuidadores dentro de la institución. Se ha observado al residente estable.

RICARDO DE JESÚS TOBÓN TOBÓN

Observaciones: Ricardo no cuenta con una red familiar vinculada, no se logra la comunicación con la red social vinculada al proceso. Desde la corporación se garantiza el cumplimiento de sus derechos fundamentales, además, se orienta a fortalecer los vínculos de amistad con sus pares y cuidadores dentro de la institución.

ORLANDO ANTONIO PATIÑO BEDOYA

Observaciones: En el mes el residente logra recibir visita en el medio institucional el día 10 de julio por parte de su red social, también tuvo contacto telefónico, lo que propicia la estabilidad emocional y comportamental del residente. A demás de ha logrado vincular activamente a los talleres ocupacionales.

FRANCISCO MATAJIRA TORRA

Observaciones: Durante el mes, el residente logra recibir visita en el medio institucional el día 15 de junio por parte de su hijo y nuera. A demás se ha logrado vincular activamente a las actividades institucionales y a los talleres ocupacionales.

MARTA LIGIA ORDOÑEZ

Observaciones: Durante el periodo, la residente recibe visita en el contexto institucional el día 22 de junio por parte de su red familiar, sus sobrinos Mariví y Nelson Valencia y por la pareja sentimental de este último. La residente dentro de sus condiciones tiene una participación activa en los talleres ocupacionales.

EVELIO NICOLÁS PATIÑO BEDOYA

Observaciones: En el mes el residente logra recibir visita en el medio institucional el día 10 de julio por parte de su red social, también tuvo contacto telefónico, lo que propicia la estabilidad emocional y comportamental del residente. A demás, se ha logrado vincular activamente a los talleres ocupacionales.

MARIA PATRICIA MEJIA

Observaciones: En el mes la residente logra recibir visita en el medio institucional por parte de su red familiar los días 26 de junio, 03 y 10 de julio y también logra tener contacto telefónico con su hermana Cecilia, propiciando así la estabilidad emocional de la residente. Durante el periodo se ha observado en estables condiciones y con participación en las actividades y talleres ocupacionales

CLEMENTE DE JESUS BLANDON GAVIRIA

Observaciones: Durante el periodo el residente no logra recibir visitas en el medio institucional aun así se observa estable, con participación activa en los talleres ocupacionales.

TEODULO DE JESUS CASTAÑO CASTAÑO

Observaciones: El señor Teódulo logra recibir visita en el medio institucional por parte de la señora Lucía Cortes los dias 26 junio y 10 de julio, también tiene con ella una llamada telefónica. Su red de apoyo se resume en una sola persona quien ha sido muy constante e interesada en el proceso que lleva el residente en la Corporación, asiste oportunamente a las visitas y a los talleres dirigidos a las familias. Se ha observado al residente estable y con participación en las actividades en los talleres ocupacionales.

JUAN JAIRO VILLADA ARENAS

Observaciones: Su red de apoyo familiar no se ha logrado vincular activamente al proceso institucional, hasta la fecha no ha recibido visita, pese a los esfuerzos del área de trabajo social para tratar de agendarla, sin embargo, fue posible la comunicación con su hermano. El residente se observa en adecuadas condiciones, ha creado vínculos con sus pares y participa de los talleres ocupacionales.

ELÍAS TOLENTINO AGUDELO HENAO

Observaciones: Ser observa que se adaptó fácilmente al contexto institucional, participa de los talleres ocupacionales. Su red de apoyo familiar se mantiene al tanto

PSICOLOGIA

RICARDO DE JESUS TOBON TOBON

Paciente que en este periodo ha tenido una conducta y comportamiento adecuados, sin momentos de irritabilidad, o agresiones hacia otros usuarios; logra identificar las figuras de autoridad, y logra diferenciarlas de los usuarios. Continúa con conductas de acumulación de pequeños trozos de madera, piedritas; en algunos momentos se ha quedado con materiales usados por el equipo de talleristas, en este caso específico un balón de puro plástico. Dado que a veces es renuente a participar en actividades ocupacionales, se observa que durante el día ha usado el balón para distraer su mente, y no se han presentado dificultades con otros usuarios. Sin embargo, siempre está bajo acompañamiento por parte del área asistencial.

ORLANDO ANTONIO PATIÑO BEDOYA

Paciente con antecedentes de discapacidad intelectual moderada a grave, con deterioro del comportamiento. En este periodo estuvo varios días con conducta irritable, especialmente a la hora de la alimentación. Dado que es un comportamiento característico, desde la Corporación se le da manejo a esta situación con procesos de consejería, técnicas

de disuasión emocional, para que no tenga una visión tan determinista de la situación y sea más flexible ante algunos ajustes en las dietas. El nivel de funcionalidad del paciente, permite llegar a acuerdos con él, en los que él va a poner "de su parte" para que el ambiente esté más equilibrado.

EVELIO NICOLÁS PATIÑO BEDOYA
Paciente con antecedentes de Discapacidad intelectual moderada con deterioro del comportamiento, y otras conductas disruptivas y del control de los impulsos; hermano menor de Orlando Antonio; el usuario en este periodo se observa con niveles de tolerancia a la frustración más altos, con conciencia de tolerancia y aceptación frente a la cantidad percibida de alimentación servida; se observa atento, ubicado en lugar y persona, con mucha disposición a colaborar, y a apoyar en la organización de sillas, o cuando se va a limpiar alguna mesa. Esto se le valora, y se considera bonito, pero no es su rol. Teniendo en cuenta este pequeño dilema entre aceptar su apoyo, y no hacerlo sentir mal, se le facilita que apoye muy levemente en algún proceso. Se aclara que es complejo porque también se le debe pedir con mucha calma y calidez que se abstenga de realizar determinadas cosas, ya que ha habido momentos en los que le genera alta frustración y su estado de ánimo, su conducta verbal, se alteran considerablemente; es por eso que se hace la aclaración,

MARIA PATRICIA MEJIA MEJIA
Paciente con antecedentes de Trastorno Bipolar 2, en este periodo ha manifestado un estado de ánimo más elevado, lo cual le permite interactuar con otros usuarios y usuarias de modo más amenos, y fluido; tampoco se han presentado dificultades significativas a la hora de levantarse de su cama, ya que esto era causal de muchas dificultades anteriormente, sin embargo, en este periodo su estado de ánimo le ha ayudado mucho. Otro factor que se resalta en la evolución de la paciente, es el compromiso de su red familiar con las visitas; se espera que el proceso continúe así, ya que es determinante pare este proceso institucional.

CLEMENTE DE JESUS BLANDON GAVIRIA
Usuario con antecedentes de Demencia Senil, trastorno de depresión mayor, adulto mayor, que en este periodo sigue teniendo comportamientos y conductas pacíficas; se caracteriza por su silencio, y por la disposición a apoyar en cualquier situación que él considere pertinente; se le resalta que es una actitud bonita, y muy amable, sin embargo, ha habido momentos en los que se le debe hacer la observación de que evite hacer determinadas labores que obviamente son del área de servicios generales. Si bien es pacífico, también es muy emotivo, y las observaciones que se le hacen deben hacerse con la máxima tranquilidad y amabilidad posible, ya que en varias ocasiones ha manifestado llantos intensos cuando se le hace la observación. Es complejo porque en la Corporación se propende por el bienestar de los pacientes, y no es la función de ellos ejercer las funciones de personal contratado para tal fin. Como respuesta a esta situación, se aborda al usuario de manera atenta y cálida, y se le verbaliza la razón de evitar que haga esas funciones.

FRANCISCO MATAJIRA TORRA
Paciente con antecedentes de consumo pesado de Licor, y con trastornos mentales y del comportamiento debido al abuso de alcohol; de tendencias al aislamiento, poca comunicación con otros usuarios, leve comunicación con algunos empleados, resistencia total a participar en actividades, anhedonia, abulia; establece comunicación especialmente en lo respectivo a alimentación, o vestuario; tiende a irritarse con mucha facilidad, y al parecer no logra diferenciar a los usuarios de los empleados, o si es un hombre o mujer en el caso de tener que dirigirse a solicitar algo. Con los empleados que tiene cercanía, se le

ha observado alguna sonrisa, muy esporádica, pero importante. Dentro de todo este espectro se resalta de manera positiva, que está recibiendo sus medicamentos de forma adecuada.

MARTA LIGIA ORDOÑEZ
Usuaria con antecedentes de conductas psicóticas y alteración del pensamiento, con deterioro neurocognitivo, adulta mayor que requiere asistencia para todas las actividades de la vida diaria; con comportamiento característico de base, su proceso es especialmente asistencial, y dado que es esta área la que se encarga de sus cuidados, desde el área de psicología se brinda psicoeducación al respecto.
Estas recomendaciones son emitidas para que el manejo de las patologías de base de la paciente sea ejecutado del modo más eficiente posible a la hora de un proceso asistencial; también se supervisa que se cumpla la política de "Cero maltrato institucional", y que cualquier funcionario se abstenga de generar acciones de maltrato físico y psicológico.

TULIO MARIO PALACIO ARANGO
Usuario con antecedentes de trastorno bipolar, y con pérdida de la memoria a largo plazo; el usuario tiene un nivel de funcionalidad un poco mayor que el promedio de los demás usuarios; lamentablemente no cuenta con una red social o familiar que se empodere del proceso que lleva en la institución; usuario que se muestra reacio a participar en actividades grupales, o individuales, y lo hace con un nivel de conciencia importante. Sería muy deseable que el usuario contara con una red social que fuera a visitarlo, que le permitiera cambiar de dinámicas, dado que, desde el punto de vista psicológico, esta ausencia determina su motivación, y su estado de ánimo, por lo cual se recalca la importancia de este aspecto; teniendo en cuenta lo anterior, a veces también se torna reacio a recibir sus medicamentos, y se deben implementar estrategias ya sea de disuasión, o diluirlos en su alimentación.

JUAN JAIRO VILLADA ARENAS
Usuario con antecedentes de consumo de alcohol pesado, Trastornos mentales y del comportamiento debidos al consumo de alcohol, que ha estado en condición de habitante de Calle. En este periodo ha manifestado nuevamente intenciones de viajar a Medellín a hablar con un abogado que supuestamente le va a ayudar a que le reconozcan una cantidad generosa de dinero; cuando se aborda este aspecto, se observa que el usuario está desubicado en tiempo, ya que asume algo que le expresaron hace aproximadamente 8 años, y en el momento actual no se sabe con certeza si ese abogado aún está en el mismo lugar, o vive en otro sector; del mismo modo enfatiza a "unos vecinos" que lo conocen y que le dan techo inmediatamente él llegue; también hace como una especie de "Soborno" al referir que si se lo transportan hacia ese lugar, comparte con el que lo lleve, parte de ese dinero. Cuando se le aclaran las posibilidades de cambio de residencia, el hecho de no saber con certeza donde quien llegar, lo "aterriza" moderadamente, y refiere que todavía tiene tiempo para reclamar el dinero más adelante. Se aclara que no se tiene certeza de lo verídico de su discurso, sin embargo, se le escucha. Por otro lado, se puede decir que no es un usuario de difícil manejo, o que tenga conductas hetero agresivas, además no hay reportes de que se niegue a recibir su medicación.

ELIAS TOLENTINO
Paciente con antecedentes de Demencia en la enfermedad de Pick, de 62 años. Desde su ingreso a los espacios de la Corporación, ha tenido un proceso de adaptación adecuado; sus características comportamentales hacen que sea de fácil manejo para el personal

asistencial; no se evidencian reportes de conductas hostiles, o heteros agresivas; es adherente a los medicamentos, lo que facilita todos los procesos con el usuario

NUTRICIÓN
PERIODO: JUNIO - JULIO 2024

Para este mes se realizaron valoración de los siguientes usuarios del convenio de la Ceja:

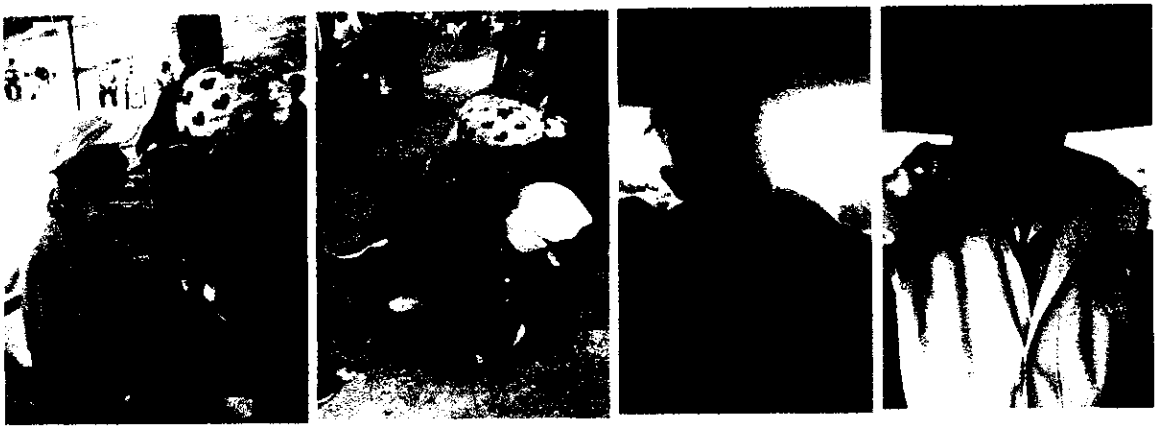
NOMBRES COMPLETOS	PESO ACTUAL	TALLA	IMC	CLASIFICACION NUTRICIONAL
Tobon Tobon Ricardo de jesus	45.3	1.67	16.24	
Patiño Bedoya Evelio Nicolas	57.3	1.69	20.06	
Palacio Arango Tulio Mario	66.9	1.69	23.42	
Mejia Mejia Maria Patricia	62.2	1.58	24.92	
Blandon Gaviria Clemente de Jesus	44.9	1.59	17.76	

Tobón Tobón Ricardo de Jesús, 70 años, antecedentes personales de epilepsia, RM, déficit cognitivo, hiperplasia de próstata benigna, gastritis, con mejoría de su estado nutricional, ha logrado frenarse la pérdida de peso, continua en desnutrición moderada según NHANES III, mostrando estabilidad en el estado nutricional. Actualmente con dieta hipercalórica, hiperproteica, fraccionada, sin modificaciones de consistencia, sin dificultades de masticación o deglución. No alergias o intolerancias alimentarias.

Patiño Bedoya Evelio Nicolas, 55 años, con antecedentes personales de déficit cognitivo severo, epilepsia, gastritis, ulcera varicosa. Con IMC adecuado según OMS, 20.06kg/mt2. sin sarcopenia, no alergias o intolerancias alimentarias, con dieta normal, fraccionada, sin dificultades de masticación o deglución.
Palacio Arango Tulio Mario, 59 años, con Antecedentes personales demencia, TAB, actualmente con estado nutricional adecuado, IMC 23.4kg/mt2 que corresponde a adecuación del peso para la talla según edad. Sinh sarcopenia, no alergias o intolerancias alimentaria por el momento, continua con dieta normal en consistencia, normo calórica, normoproteica, fraccionada.

Mejía Mejía María Patricia, 59 años, antecedentes personales de DM NOIR, Esteatosis hepática, TAB, Obesidad, colecistectomía, catarata OD, gastritis, estreñimiento, tt esquizoafectivo refractario. Viene con dieta controlada en carbohidratos, fraccionada, normo calórica. Estado nutricional adecuado, IMC 24.9kg/mt2, continua por el momento con el mismo plan de alimentación.

Blandón Gaviria Clemente de Jesús de 82 años de edad, con Antecedentes personales de falla cardiaca, ECV, cardiopatía isquémica, EPOC, trastorno mental, trastorno de ansiedad, actualmente en desnutrición leve, IMC 17.7kg/mt según NHANES III para mayores de 60 años, sarcopenia severa Perímetro de pantorrilla 26.2cm, que muestra perdida severa de masa muscular, probablemente asociada a las secuelas del accidente cerebro vascular en sus antecedentes, además del incremento en requerimientos calóricos y proteicos por falla cardiaca. Continua con dieta hipercalórica, hiperproteica, controlada en carbohidratos, se inició Ensoy Diabéticos 1 toma al día por 30 días buscando recuperación nutricional, por aporte de la Corporación San Miguel Arcángel.

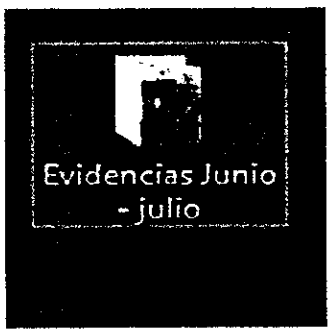


REGISTRO LLAMADAS



ACTIVIDADES Y TALLER OCUPACIONAL DE LA HUERTA Y VIVERO








NOTA: Carpetas a disposición de la evidencia de las visitas y las llamadas telefónicas de los usuarios.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA



ANEXO 7 NO SE REALIZO EL CEPELIO CON PAGO DE MUNICIPIO O INSTITUCIÓN LO ASUME LA RED DE APOYO

ANEXO 8 ACTIVIDAD 7 ACTIVIDADES QUE SE REQUIERAN PARA CUMPLIR EL CONTRATO

ACTIVIDADES DE AUTOCUIDADO Y DE HIGIENE Y PRESENTACIÓN PERSONAL
Se realizaron presentaciones de videos y de charlas educativas a los usuarios de todo lo relacionado con autocuidado e higiene personal, descritas en los anexos anteriores, anexo dos y tres.

ACTIVIDADES OCUPACIONALES Y APOYO ESPIRITUAL: representado en: Misa mensual y comunión quincenal, oración como el Rosario, salidas a algunas celebraciones fuera de la corporación



ANEXO 6 ACTIVIDAD 5: ACTIVIDADES CON LA RED DE APOYO DEL USUARIO:

- Se realizó informe mensual a cada uno del acudiente de los usuarios de las actividades desarrolladas dentro del proceso de atención de los residentes del Municipio.
- Se fomentó el fortalecimiento de los vínculos familiares y sociales de los residentes por medio del contacto telefónico y las visitas en el medio institucional.
- Se asistió de manera pertinente en las diversas reuniones programadas con el equipo institucional por medio de los análisis de caso.
- Se logró agendar visitas en el contexto institucional para los residentes pertenecientes al convenio.
- Se realizo el seguimiento del proceso de atención de los residentes en su historia clínica.
- Se comunico las novedades relevantes de los residentes a sus acudientes y redes de apoyo familiar.
- Se brindó respuestas oportunas y pertinentes a las diversas solicitudes efectuadas por las familias y redes de apoyo pertenecientes al convenio.
- Se brindaron espacios de escucha y orientación a los usuarios atendidos por el convenio.
- Se brindo el contacto telefónico a los residentes con el fin de fortalecer el vínculo familiar y social.
- Se llevó a cabo el taller ocupacional de la huerta y el vivero institucional.
- Se llevó a cabo el espacio del taller de lectura, promoviendo la participación, el fortalecimiento de habilidades cognitivas y el mantenimiento de la cultura institucional.
- Se realizó la capacitación dirigida a las familias, en este mes se abordó el tema sobre las enfermedades trasmisibles cuando se vive en comunidad, a cargo del área asistencial.

NOVEDADES SIGNIFICATIVAS

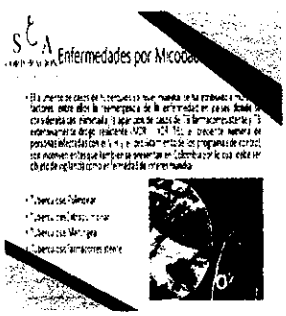
- Todos los residentes pertenecientes al convenio se observan con estabilidad emocional y comportamental durante el mes.
- El día 17 de junio egresa la residente Edelmira Villada Cardona

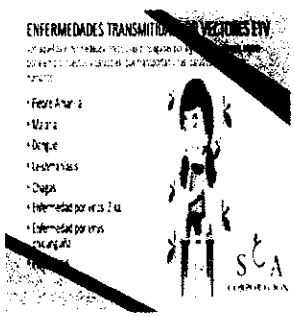
ANEXO 5 ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS 4

ACTIVIDADES RECREATIVAS

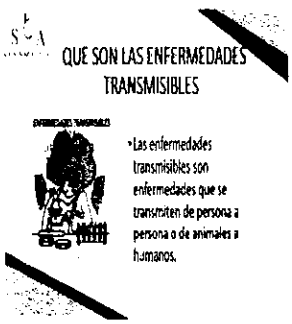


ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN EN SALUD

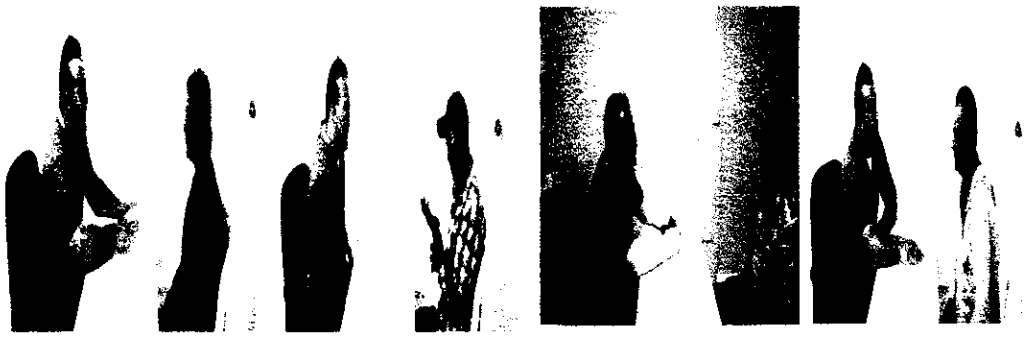








EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS DE ESPACIOS DE ESCUCHA INDIVIDUAL



LISTADO DE USUARIO

	LA CEJA	SEXO	DOCUMENTO	NACIMIENTO	EDAD	INGRESO	EPS
1	Matajira Torra Francisco	M	3.516.176	8/03/1945	77	26/02/2018	Savia Salud
2	Guillermo de Jesús Franco	M	70.780.557	9/03/1950	77	15/04/2020	Savia Salud
3	Tobón Tobón Ricardo de Jesús	M	15.376.754	23/10/1951	70	24/07/2020	Sura
4	Patiño Bedoya Orlando Antonio	M	15.380.548	11/10/1962	59	17/11/2020	Salud Total
5	Ordoñez Rendon Marta Ligia	F	21.958.940	23/03/1942	80	13/04/2021	Savia Salud
6	Patiño Bedoya Evelio Nicolas	M	1.039.310.425	20/03/1967	55	1/04/2022	Sura
7	Palacio Arango Tulio Mario	M	71.624.936	25/11/1962	59	5/08/2022	Savia Salud
8	Mejía Mejía María Patricia	M	43.518.620	26/10/1964	58	22/11/2022	Salud Total
9	Blandón Gaviria Clemente de Jesús	M	3.530.335	25/12/1940	82	27/06/2023	Sura
10	Castaño Castaño Teodulo de Jesús	M	6.480.550	29/05/1948	75	22/12/2023	Sura
11	Villada Arenas Juan Jairo	M	15.379.005	12/05/1962	62	7/03/2024	Sura
12	Agudelo Henao Elías Tolentino	M	70.287.070	18/07/1961	62	11/06/2024	Salud Total

Es importante recordar que cada una de las evidencias presentadas nos permiten verificar el cumplimiento de cada una de las actividades del convenio garantizando una adecuada prestación del servicio a los Adultos Mayores.

Representante legal Csmla

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Volver | Evaluar proveedor | Imp

Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de artículos

	Referencia	Fecha prevista de entrega	% ejecución prevista	Fecha real de entrega	% ejecución real	Estado
•	Pago 001	21/03/2024 7:00 PM *(UTC -5 horas)*	15,00	22/03/2024 9:30 AM *(UTC -5 horas)*	15,00	Confirr
•	pago 002	29/04/2024 6:00 PM *(UTC -5 horas)*	31,70	29/04/2024 6:00 PM *(UTC -5 horas)*	31,70	Confirr
•	PAGO 003	31/05/2024 12:00 PM *(UTC -5 horas)*	49,14	31/05/2024 12:00 PM *(UTC -5 horas)*	49,14	Confirr
•	PAGO 004	22/07/2024 12:00 PM *(UTC -5 horas)*	80,50	22/07/2024 12:00 PM *(UTC -5 horas)*	80,50	Confirr

Plan de Pagos

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor neto de la factura	Valor total de la factura
Pago 001	001	22/03/2024 9:39 AM *(UTC -5 horas)*	22/03/2024 9:30 AM *(UTC -5 horas)*	35.587.500 COP	35.587.500 COP
Pago 002	FESM 1475	29/04/2024 2:33 PM *(UTC -5 horas)*	22/04/2024 11:04 AM *(UTC -5 horas)*	39.000.000 COP	39.000.000 COP
Pago 003	FESM 1544	31/05/2024 10:58 AM *(UTC -5 horas)*	31/05/2024 1:00 PM *(UTC -5 horas)*	39.000.000 COP	39.000.000 COP
Pago 004	FESM 1588	27/06/2024 4:58 PM *(UTC -5 horas)*	28/06/2024 12:00 PM *(UTC -5 horas)*	38.699.000 COP	38.699.000 COP
Pago 005	FESM 1667	22/07/2024 8:51 AM *(UTC -5 horas)*	19/07/2024 12:00 PM *(UTC -5 horas)*	35.400.000 COP	35.400.000 COP

Balance de pagos y Balance de entregas

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	237.250.000,00 COP	-	-
Valor anticipo:	0,00 COP	0%	-
Valor de las entregas	190.986.250,00 COP	80,5%	-
Valor facturado:	187.686.500,00 COP	79,11%	-
Valor facturado pendiente de pago:	35.400.000,00 COP	14,92%	-
Valor pagado:	152.286.500,00 COP	64,19%	-
Valor amortizado del anticipo:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de amortizar:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de ejecución:	84.963.500,00 COP	35,81%	-
Valor pendiente de entrega:	46.263.750,00 COP	19,5%	-

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	
☐	RP 862 SAN MIGUEL ARCANGEL.pdf	RP 862 SAN MIGUEL ARCANGEL.pdf	Comprador	Descargar

Volver | Evaluar proveedor | Imp