1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	FUNDACION ALEGRIA DE SERVIR
Informe de Actividades Nº	**5 DE 6**
Periodo	**4 DE JULIO A 3 DE AGOSTO DE 2024**
Número del Contrato	1555 DEL 4 DE MARZO DE 2024
Objeto:	AUNAR ESFUERZOS TECNICOS ADMINISTRATIVOS OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN VULNERABILIDAD SOCIAL Y FAMILIAR A TRAVES DE LOS CENTROS DE PROTECCION SOCIAL UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA
Plazo	Seis (6) meses
Valor Total del Contrato	MIL CIENTO SESENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y UN PESOS M/CTE ($ 1.161.498.591) de los cuales el MUNICIPIO DE PEREIRA aportará la suma NOVECIENTOS VEINTISIETE MILLONES OCHOCIENTOS DOS MIL SETECIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE ($ 927.802.725) y la ESAL la suma de DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($233.695.866).
Valor del Periodo del Informe	**$ 144.526.960**
Fecha de Inicio	4 DE MARZO DE 2024
Fecha de Terminación	3 DE SEPTIEMBRE DE 2024
Proyecto	2020660010068: PROTECCION DE LOS GRUPOS POBLACIONALES VULNERABLES POR SUS CONDICIONES SOCIOECONOMICAS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA
Supervisor	JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOS
Dependencia	SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO

2. DESARROLLO DEL CONTRATO

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
A. Brindar a -la población Adulta Mayor el servicio de alojamiento en el centro social, contribuyendo a la satisfacción de sus necesidades básicas.	Se contribuye a la calidad de vida de los adultos mayores prestándole los siguientes servicios: • **Vivienda**: Contamos con una sede campestre ubicada en la vereda San Marino en Combia en el Municipio de Pereira. • Los (67) adultos mayores ocupan habitaciones compartidas confortables, limpias aireadas, zona de alimentación, salas de estar múltiples que les brindan dignidad y calidad de vida. Se suministra implementos para el aseo y desinfección de las camas, dormitorios, baños y en general de todas las instalaciones del hogar. Las instalaciones cuentan con los servicios públicos necesarios como energía, agua, gas propano, teléfono y televisión • **Alimentación**: Se le suministró durante el mes a (67) adultos mayores desayunos, media mañana, almuerzo, refrigerio y comida. • **Salud:** Se solicitan citas médicas, se tramitó y se suministran los medicamentos de acuerdo con las prescripciones médicas de las EPS a las cuales pertenece cada adulto mayor. Suministrando los medicamentos en forma responsable y oportuna con el fin de tenerlos en buenas condiciones • **Acompañamiento espiritual**: Acompañamiento de grupo de oración voluntarios todos los domingos, Se realiza acompañamiento realizada por el Padre de la parroquia Cristo Rey de Combia. • **Atención Psicológica:** Se realiza atención personalizada y talleres grupales y se aplicó el test de Yesavage (escalas de depresión) a nuevos usuarios. **Atención Nutricional**: Valoración de peso y talla a los adultos mayores que ingresan nuevos a la fundación, se verifica si están aplicando las dietas, se da capacitación a los y las cuidadoras y manipuladoras de alimentos en cuanto al manejo de dietas y protocolos de limpieza y desinfección de alimentos. • **Otras actividades:** Se realizaron manualidades, utilización del tiempo de ocio, como juegos de mesa, dominó, ajedrez, parques, sapo y otros	Evidencia de la actividad realizada. Listado de alojamiento y evidencia fotográfica.	Las valoraciones se encuentran registradas en las carpetas de cada adulto mayor en la fundación. Durante el período hubo (1) novedad de egreso, finalizando con (66) usuarios institucionalizados a la fecha de corte.

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
B- proporcionar a los adultos mayores una alimentación sana, equilibrada y nutricional (desayuno – refrigerio – almuerzo – refrigerio – cena) de conformidad con la minuta establecida por la supervisión, los 7 días de la semana.	Se suministra diariamente (5) raciones alimentarias (desayuno – refrigerio mañana – almuerzo – refrigerio tarde– cena) a los (67) adultos mayores que incluyen los nutrientes adecuados como proteínas, carbohidratos, grasa, vitaminas y minerales, dando cumplimiento a minutas y BPM. Se realizó actividades de tamizaje, talleres sobre nutrición y adecuada alimentación y se hicieron recomendaciones por parte de la nutricionista a cada uno de los (67) adultos mayores atendidos.	Evidencia de la actividad realizada. Se anexan fotografías, listado de alimentación	Durante el período hubo (1) novedades de egreso, finalizando con (66) usuarios institucionalizados a la fecha de corte.
C- proporcionar a los adultos mayores el componente de pañales, Crema antipañalitis y paños húmedos a aquellos adultos mayores que así lo requieran.	Se proporciona pañales, crema antipañalitis y paños húmedos a (22) adultos mayores que así lo requieren, así como se consumieron guantes por cada cambio de pañal.	Evidencia de la actividad realizada. Se anexan fotografías y registro correspondiente listado entrega de pañales y facturas	
D- Suministrar mensualmente a la población beneficiaria del Centro de Protección un kit de aseo para la satisfacción de sus necesidades básicas (cepillo de dientes, crema dental, jabón de baño, talco para pies, cuchillas de afeitar, papel higiénico, desodorante, shampoo y crema humectante).	Se hizo entrega de kit de aseo que consta, de 1 cepillo de dientes,1 crema dental, 1 jabón de baño, 4 rollos de papel higiénico, 1 shampoo, 1 talco, 1 desodorante, 2 máquinas de afeitar, 1 crema humectante a los (67) adultos mayores.	Evidencia de la actividad realizada se anexan fotografías y registro correspondiente, listado de entrega de kit de aseo y facturas	

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
E- Proporcionar a los Adultos Mayores del Centro de Protección un kit de ropa, vestuario digno, para hombres, camiseta o camisa polo hombre o camisa de pijama, bóxer hombre, medias hombre, jean o sudadera o bermuda o pantalón de pijama, zapatos hombre y para mujer blusa o blusa de pijama o pijama de una pieza brasier panty jean o falda o sudadera o pantalón de pijama, medias zapatos proporcionar a los adultos mayores, una (1) toalla de uso personal, con medidas de 70 cm x 1.40 mts.	De acuerdo a programación con la supervisión, en este período no se entregó kit de vestuario ni toallas.		
F- prestar el servicio de orientación productiva a través de capacitaciones en proyectos de artes y manualidades proporcionando los insumos para ello, las cuales deben realizarse mínimo tres (3) veces por semana durante toda la ejecución del convenio.	Se presta servicio de orientación productiva a través de capacitaciones en manualidades con insumos proporcionados por la institución. Las actividades se desarrollaron con mándalas, colores, plastilina, cartulina, juegos didácticos, cerámicas y otros, a los (67) adultos mayores.	Evidencia de la actividad realizada. Se anexa informe y fotografías de las diferentes actividades realizadas con los adultos mayores	Durante el período hubo (1) novedades de egreso, finalizando con (66) usuarios institucionalizados a la fecha de corte.
G- generar ambientes de esparcimientos mediante actividades, deportivas y recreativas, estas deben realizarse mínimo dos (2) veces a la semana durante la ejecución del convenio.	Se realizaron múltiples actividades deportivas y recreativas con el profesional del deporte el cual da instrucciones de manera presencial.	Evidencia de la actividad realizada. Evidencia en el informe de actividades del profesional en ciencias del deporte y registros fotográficos	

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
H- Garantizar transporte a citas médicas y demás requerimientos de los adultos mayores cuando sea necesario, con un acompañante.	Se cuenta con transporte para los adultos mayores y un acompañante para las citas médicas, exámenes de laboratorio y otros requerimientos.	Evidencia de la actividad realizada. Se anexan fotografías y listado correspondiente de los (66) adultos mayores que salieron a citas médicas u otros. (aporte de la asociación)	
I- Proporcionar un kit de botiquín de primeros auxilios con los elementos esenciales que debe contener (alcohol, bajalenguas, curas, guantes, lagrimas, suero, vendas, yodopovidona, gasas, termómetro, esparadrapo)	De acuerdo a la programación de ejecución del convenio, ya se realizaron las 2 entregas de kit de botiquín, en períodos anteriores.		

Vo. Bo.

GIOVANNA VERGARA AGUIRRE
Representante Legal
C.C 42.098.079

JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOS
Supervisor

Alcaldía de PEREIRA	FORMATO DE REVISION Y VALIDACION JURIDICA INFORME DE ACTIVIDADES (PERSONA JURIDICA)	
OBJETO:	CONTRATO Nro 1561 2024 INFORME Nro.5	
FUNDACIÓN ALEGRÍA DE SERVIR	PERIODO: 4 julio al 3 agosto 2024	

Nro.	DOCUMENTOS Y/O CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	INFORME DE ACTIVIDADES: cumple con cada uno de los alcances establecidos, entregas y suministros conforme a la ley y a lo establecido en la minuta o clausulado y oferta económica.	X		
2	Cumple Los criterios aplicables con respecto a las obligaciones laborales del contratista y lo establecido en su oferta económica. (tipo de vinculación del personal y sus respectivos soportes).	X		
3	EVIDENCIAS: Presenta las evidencias acordes a los alcances del contrato.	X		
4	FACTURA DE VENTA (Si está obligado a facturar) Se encuentra acorde con la ley.	X		
5	RUT (Se encuentra actualizado)	x		
6	CERTIFICADO DE CAMARA DE CAMARA DE COMERCIO. Se encuentra vigente (primer pago)	x		
10	APORTA CERTIFICADO DE APORTES EXPEDIDO POR REVISOR FISCAL O REPRESENTANTE LEGAL	X		
11	CÉDULA, TARJETA PROFESIONAL Y CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DEL REVISOR FISCAL. Se encuentran vigentes	X		
9	Aporta El pago de Seguridad Social y aportes parafiscales, y demás conceptos que debe pagar según normatividad laboral del personal vinculado mediante contrato laboral, y se encuentran conforme a la normatividad y con los parámetros establecidos en la minuta, oferta económica.	X		

CONCLUSONES Y RECOMENDACIONES: Despúes de subsanar se da concepto jurídico

	NOMBRE __YIRLEZA YULIASZA GACIA MENA FIRMA CARGO: ___ABOGADO CONTRATISTA_____X_____ FECHA DE DILIGENCIAMIENTO_____21 AGTO 2024_____	APROBÓ_____ Supervisor

CZULUAGAG-02460571100510-3819069-008199783-A

Powered by CamScanner

Pereira, 28 de agosto de 2024

Señora
GIOVANNA VERGARA AGUIRRE
Representante Legal
Fundación Alegría de Servir
Pereira, Risaralda

Asunto: Informe Final de Revisión Cuenta de Cobro No. 05 Convenio de Asociación No. 1555 del 04 de marzo de 2024

Una vez revisadas las evidencias del informe de actividades de la cuenta de cobro No. 05, que pertenece al convenio de asociación No. 1555 del 04 de marzo de 2024, cuyo objeto es "AUNAR ESFUERZOS TECNICOS ADMINISTRATIVOS OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN VULNERABILIDAD SOCIAL Y FAMILIAR A TRAVES DE LOS CENTROS DE PROTECCION SOCIAL UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA", se establecen las siguientes observaciones:

Una vez efectuadas las correcciones se establece los siguientes valores a cancelar por parte del Municipio:

ITEM	VALOR UNITARIO	CANTIDAD	V. COBRADO X CONTRATISTA	V. A COBRAR
Personal			$ 57.918.003	$ 57.918.004
Kit de Aseo Hombre	$ 72.250	48	$ 3.468.000	$3.468.000
Kit de Aseo mujer	$ 72.250	18	$ 1.300.500	$ 1.300.500
Toalla de 70x140	$ 0	0	$ 0	$ 0
Pañales	$ 342.667	22	$ 7.538.674	$ 7.538.674
Pañitos Húmedos	$ 45.967	22	$1.011.274	$1.011.274
Crema antipañalitis	$ 41.900	22	$921.800	$921.800
Guantes	$ 62.480	22	$1.374.560	$1.374.560
Botiquin	$ 0	1	$ 0	$ 0
Kit de Vestuario Hombre	$ 0	0	$ 0	$ 0
Kit de Vestuario Mujer	$ 0	0	$ 0	$ 0
Alimentación	$ 34.239	1.989	$ 68.101.172	$ 68.101.371
Insumos de manualidades	$ 22.400	66.3	$ 1.485.120	$ 1.485.120
		TOTALES	**$ 143.119.103**	**$ 143.119.103**

Versión: Fecha de vigencia:

ITEMS MUNICIPIO	CANT.	VR UNIT	TOTAL CORREGIDO	TOTAL ANTERIOR	DIFERENCIA
Kit de aseo hombre informe 1	48	$ 72.250	$ 3.468.000	$ 3.589.584	$ - 121.584
Kit de aseo mujer informe 1	18	$ 72.250	$ 1.300.500	$ 1.254.888	$ 45.612
Kit de aseo hombre informe 2	48	$ 72.250	$ 3.468.000	$ 3.589.584	$ - 121.584
Kit de aseo mujer informe 2	18	$ 72.250	$ 1.300.500	$ 1.254.888	$ 45.612
Kit de aseo hombre informe 3	47	$ 72.250	$ 3.395.750	$ 3.514.801	$ - 119.051
Kit de aseo mujer informe 3	18	$ 72.250	$ 1.300.500	$ 1.254.888	$ 45.612
Vestuario hombre informe 3	47	$ 447.883	$ 21.050.501	$ 18.403.555	$ 2.646.946
Vestuario mujer informe 3	18	$ 447.883	$ 8.061.894	$ 9.075.600	$ - 1.013.706
TOTAL EJECUCION			**$ 43.345.645**	**$ 41.937.788**	**$ 1.407.857**

En el cuadro anterior se refiere a retroactivos de meses anteriores por ajustes de valores de Kit de aseo y Kit de vestuario.

El valor total a cancelar por parte del Municipio es de $ **144.526.960**, por conceto de los ítem establecidos en el anterior cuadro COMO Valor cobrado por el contratista por ejecución del mes y retroactivos.

Atentamente,

JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOS
Sub Secretario de Grupos Vulnerables y Programas Especiales
Supervisor

Alcaldía de PEREIRA

INFORME DE SUPERVISIÓN N° 5

Version: 04

Fecha de Vigencia: mayo 31 de 2022

DEPENDENCIA:	**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**			
No. CONTRATO Y FECHA:	1555 de 04 marzo de 2024			
N° CDP Y FECHA:	1333 de 7 de febrero de 2024			
N° COMPROMISO PRESUPUESTAL Y FECHA	1849 de 04 de marzo de 2024		N° COMPROMISO DE ADICION Y FECHA	
OBJETO:	**"AUNAR ESFUERZOS TECNICOS ADMINISTRATIVOS OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN VULNERABILIDAD SOCIAL Y FAMILIAR A TRAVES DE LOS CENTROS DE PROTECCION SOCIAL UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA"**			
CONTRATISTA:	**FUNDACION ALEGRIA DE SERVIR**	CEDULA DE CIUDADANIA	**900036927-2**	
VALOR DEL CONTRATO	**$ 1.161.498.591**	FORMA DE PAGO	MEDIANTE ACTAS PARCIALES PREVIA CERTIFICACION DEL SUPERVISOR	
VALOR ADICIONES	**$ 0**			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 1.161.498.591**	VALOR A PAGAR DEL PERIODO	**$ 144.526.960**	
FECHA DE INICIO	**04 de Marzo de 2024**	FECHA TERMINACIÓN	**03 de Septiembre de 2024**	
TÉRMINO ADICIONES		FECHA ENTREGA DEL INFORME	**20/08/2024**	
TÉRMINO SUSPENSIONES		PERIODO A PAGAR	**04/07/2024 A 03/08/2024**	
TÉRMINO TOTAL	SEIS (6) MESES	SUPERVISOR/A	**JAIME ARISTÓBULO MENA BUEMAÑOS**	

ALCANCE DEL CONTRATO	ACTIVIDADES	OBSERVACIONES	% DE
Brindar a la población Adulta Mayor el servicio de alojamiento en el centro de protección social, contribuyendo a la satisfacción de sus necesidades básicas.	El operador contribuyó a la calidad de vida de los adultos mayores prestándole los siguientes servicios: • Vivienda: Cuente con una sede campestre ubicada en la vereda San Marino en Combia en el Municipio de Pereira. • Los (67) adultos mayores ocupan habitaciones compartidas confortables, limpias aireadas, zona de alimentación, salas de estar múltiples que les brindan dignidad y calidad de vida. Se suministra implementos para el aseo y desinfección de	Evidencias y anexos aportados en el informe de actividades	83,33%
Proporcionar a los Adultos Mayores una alimentación sana, equilibrada y nutricional (Desayuno – Refrigerio – Almuerzo – Refrigerio – Cena) de conformidad con la minuta establecida por la supervisión, los 7 días de la Semana.	El operador suministró 1 desayunos, dos refrigerios uno en la mañana y otro en la tarde - 1 almuerzo- 1 cena y 1 marienda durante los 7 dias de la semana a los 67 adultos mayores . Alimentos preparados de acuerdo a la minuta. Se suministra diariamente (5) raciones alimentarias (desayuno – refrigerio mañana – almuerzo – refrigerio tarde– cena) a los (67) adultos mayores que incluyen los nutrientes adecuados como proteínas, carbohidratos, grasa, vitaminas y minerales, dando cumplimiento a minutas y BPM. Se realizó actividades de tamizaje, talleres sobre nutrición y adecuada alimentación y se hicieron recomendaciones por parte de la nutricionista a cada uno de los (67) adultos mayores atendidos.	Evidencias y anexos aportados en el informe de actividades	83,33%
Proporcionar a los Adultos Mayores el componente de pañales Crema antipañalitis y Paños húmedos a aquellos adultos mayores que así lo requieran.	El operador suministró 4 pañales diariso a 22 adultos mayores (4 pañales diarios por adulto mayor). Crema antipañalitis y Paños húmedos, beneficiarios que fueron aprobados en la propuesta	Evidencias y anexos aportados en el informe de actividades	83,33%
Suministrar mensualmente a la población beneficiaria del Centro de Protección un kit de aseo para la satisfacción de sus necesidades básicas (cepillo de dientes, crema dental, jabón de baño, talco para pies, cuchillas de afeitar, papel higiénico, desodorante, shampoo y crema humectante.).	El operador entregó el kit de aseo a los 67 adultos mayores con los que cuenta el CBA, se suministraran de la siguiente manera: 2 champu 100ml, 2 cremas dentales 75ml, 1 desodorante 50g, 1 talco para pies 150g, 1 cepillo dental, 4 rollos de papel higiénico, 1 jabón de baño 110g, 1 crema humectante 120ml y 2 cuchillas, para los hombres, para las damas consta de 2 champu 100ml, 2 cremas dentales 75ml, 1 desodorante 50g, 1 talco para pies 150g, 1 cepillo dental, 4 rollos de papel higiénico, 1 jabón de baño 110g, 1 crema humectante 120ml. NOTA los kits de aseo en algunos adultos mayores son manejados por las cuidadoras y aux de enfermería ya que estos no son capaces de utilizarlos adecuadamente y ellas son las encargadas de suministrarle, aplica para el caso de los adultos que tienen movilidad reducida y otras patologías.	Evidencias y anexos aportados en el informe de actividades	83,33%

Proporcionar a los Adultos Mayores del Centro de Protección un kit de ropa, vestuario digno, para hombres, camiseta o camisa polo hombre o camisa de pijama, bóxer hombre, medias hombre, jean o sudadera o bermuda o pantalón de pijama, zapatos hombre y para mujer blusa o blusa de pijama o pijama de una pieza brasier panty jean o falda o sudadera o pantalón de pijama, medias zapatos proporcionar a los adultos mayores, una (1) toalla de uso personal, con medidas de 70 cm x 1.40 mts; se deja claridad que para el presente proceso se realizará dos entregas.	De acuerdo a programación con la supervisión, en este período no se entregó kit de vestuario ni toallas.	N/A	83,33%
Prestar el servicio de orientación productiva a través de capacitaciones en proyectos de arte y manualidades proporcionando los insumos para ello, las cuales deben realizarse mínimo tres (3) veces a la semana durante toda la ejecución del convenio.	Se presta servicio de orientación productiva a través de capacitaciones en manualidades con insumos proporcionados por la institución. Las actividades se desarrollaron con mándalas, colores, plastilina, cartulina, juegos didácticos, cerámicas y otros, a los (67) adultos mayores.El operador realiza 3 sesiones por semana de actividades dirigidas por profesional en el área.	Evidencias y anexos aportados en el informe de actividades	83,33%
Generar ambientes de esparcimiento mediante actividades deportivas, recreativas, culturales, productivas, agrícolas, pecuarias, otras actividades ocupacionales definidas en la ley 1276 de 2009, estas deben realizarse mínimo dos (2) veces a la semana durante toda la ejecución del convenio, según programa avalado por la supervisión del convenio de manera alternada y procurando un enfoque según habilidades de los beneficiarios.	Durante el periodo contó con personal y generó ambientes de esparcimiento mediante actividades deportaivas , recreactivas y culturales, las cuales se realizarón dos (2) veces por semana las evidencias y registros se detallan en los informes del contratista.	Evidencias y anexos aportados en el informe de actividades	83,33%
Garantizar el transporte a citas médicas y demás requerimientos de los adultos mayores cuando sea necesario, con un acompañante.	Durante el periodo el operador grarantizó el transporte de los beneficiarios, para asistir a las citas médicas, reclamación de medicamentos , toma de muestras,laboratorio, RX,visitas a especialistas entre otas	N/A	83,33%
Proporcionar kit de botiquín de primeros auxilios con los elementos esenciales que debe contener (alcohol, bajalenguas, curas, guantes, lagrimas, suero, vendas, yodopovidona, gasas, termómetro, esparadrapo); se deja claridad que para el presente proceso se realizará dos entregas.	No aplica para rl periodo	N/A	83,33%

PERIODO DE PAGO	VALOR TOTAL	VALOR A PAGAR	SALDO POR PAGAR
VALOR TOTAL DEL CONTRATO			
04/03/2024 A 03/04/2024		**$ 142.826.339,00**	**$ 1.018.672.252**
04/04/2024 A 03/05/2025		**$ 142.826.339,00**	**$ 875.845.913**
04/05/2024 A 03/06/2026		**$ 171.761.453,00**	**$ 704.084.460**
04/06/2024 A 03/07/2026		**$ 142.997.545**	**$ 561.086.915**
	$ 1.161.498.591,00	**144.526.960**	**$ 416.559.955**

CERTIFICACIÓN ENTREGA DE EVIDENCIAS DEL PERIODO A PAGAR

Se certifica que el/la contratista hace entrega de las evidencias correspondientes al informe de actividades **N°5** Fecha periodo ejecutado **04/7/2024 a 3/8/2024** de forma Fisica _X___ Digital ___X__, con copia al Archivo de

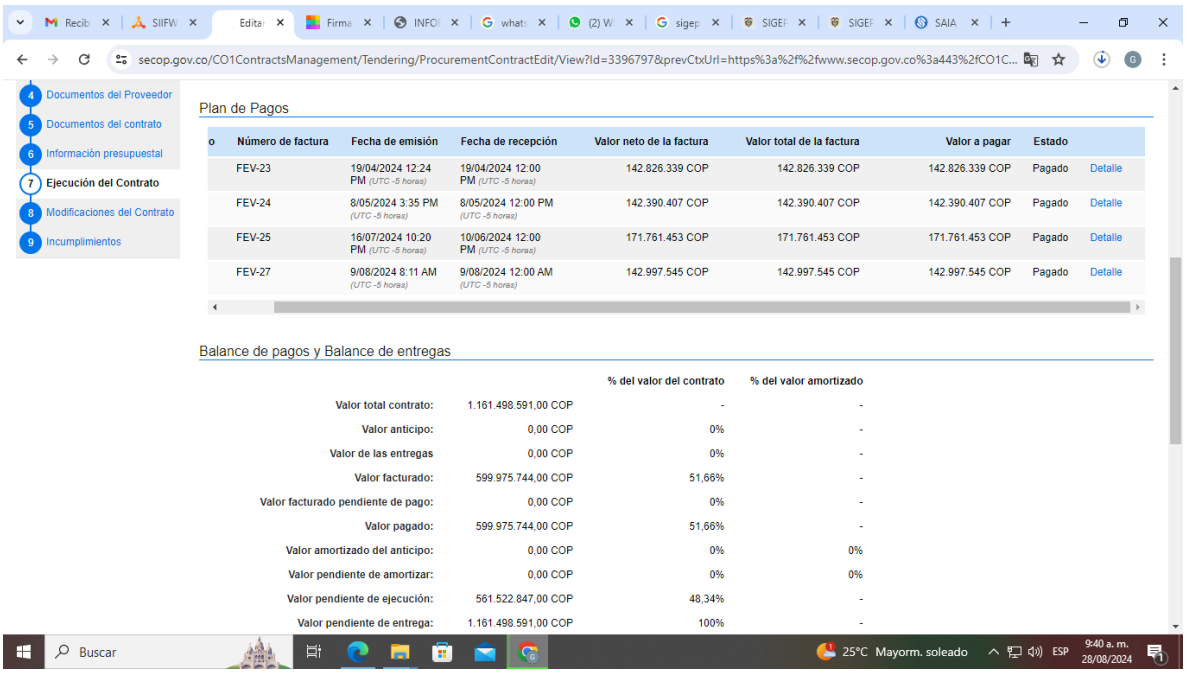
CONSTANCIA DE RECIBO A SATISFACCIÓN

Cumpliendo con lo estipulado en el numeral 08 del Decreto 587 de abril de 2022, por medio del cual se adopta el Manual de supervision e interventoria para el sector central del Municipio de Pereira, me permito certificar

Pereira, /8/2024



JAIME ARISTOBULO MEJIA BUENAÑOS
SUPERVISOR(A).


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?Id=3396797&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%3a443%2fCO1C...
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Plan de Pagos
o Número de factura Fecha de emisión Fecha de recepción Valor neto de la factura Valor total de la factura Valor a pagar Estado
FEV-23 19/04/2024 12:24 PM (UTC -5 horas) 19/04/2024 12:00 PM (UTC -5 horas) 142.826.339 COP 142.826.339 COP 142.826.339 COP Pagado Detalle
FEV-24 8/05/2024 3:35 PM (UTC -5 horas) 8/05/2024 12:00 PM (UTC -5 horas) 142.390.407 COP 142.390.407 COP 142.390.407 COP Pagado Detalle
FEV-25 16/07/2024 10:20 PM (UTC -5 horas) 10/06/2024 12:00 PM (UTC -5 horas) 171.761.453 COP 171.761.453 COP 171.761.453 COP Pagado Detalle
FEV-27 9/08/2024 8:11 AM (UTC -5 horas) 9/08/2024 12:00 AM (UTC -5 horas) 142.997.545 COP 142.997.545 COP 142.997.545 COP Pagado Detalle
Balance de pagos y Balance de entregas
% del valor del contrato % del valor amortizado
Valor total contrato: 1.161.498.591,00 COP - -
Valor anticipo: 0,00 COP 0% -
Valor de las entregas 0,00 COP 0% -
Valor facturado: 599.975.744,00 COP 51,66% -
Valor facturado pendiente de pago: 0,00 COP 0% -
Valor pagado: 599.975.744,00 COP 51,66% -
Valor amortizado del anticipo: 0,00 COP 0% 0%
Valor pendiente de amortizar: 0,00 COP 0% 0%
Valor pendiente de ejecución: 561.522.847,00 COP 48,34% -
Valor pendiente de entrega: 1.161.498.591,00 COP 100% -
Buscar
25°C Mayorm. soleado
ESP
9:40 a. m.
28/08/2024

Pereira, 19 de agosto de 2024

Señora
GIOVANNA VERGARA AGUIRRE
Representante Legal
Fundación Alegría de Servir
Pereira, Risaralda

Asunto: Informe Final de Revisión Cuenta de Cobro No. 05 Convenio de Asociación No. 1555 del 04 de marzo de 2024

Una vez revisadas las evidencias del informe de actividades de la cuenta de cobro No. 05, que pertenece al convenio de asociación No. 1555 del 04 de marzo de 2024, cuyo objeto es "AUNAR ESFUERZOS TECNICOS ADMINISTRATIVOS OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN VULNERABILIDAD SOCIAL Y FAMILIAR A TRAVES DE LOS CENTROS DE PROTECCION SOCIAL UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA", se establecen las siguientes observaciones:

Una vez efectuadas las correcciones se establece los siguientes valores a cancelar por parte del Municipio:

ITEM	VALOR UNITARIO	CANTIDAD	V. COBRADO X CONTRATISTA	V. A COBRAR
Personal			$ 57.918.003	$ 57.918.004
Kit de Aseo Hombre	$ 72.250	48	$ 3.468.000	$3.468.000
Kit de Aseo mujer	$ 72.250	18	$ 1.300.500	$ 1.300.500
Toalla de 70x140	$ 0	0	$ 0	$ 0
Pañales	$ 342.667	22	$ 7.538.674	$ 7.538.674
Pañitos Húmedos	$ 45.967	22	$1.011.274	$1.011.274
Crema antipañalitis	$ 41.900	22	$921.800	$921.800
Guantes	$ 62.480	22	$1.374.560	$1.374.560
Botiquin	$ 0	1	$ 0	$ 0
Kit de Vestuario Hombre	$ 0	0	$ 0	$ 0
Kit de Vestuario Mujer	$ 0	0	$ 0	$ 0
Alimentación	$ 34.239	1.989	$ 68.101.172	$ 68.101.371
Insumos de manualidades	$ 22.400	66.3	$ 1.485.120	$ 1.485.120
		TOTALES	**$ 143.119.103**	**$ 143.119.103**

Versión: Fecha de vigencia:

ITEMS MUNICIPIO	CANT.	VR UNIT	TOTAL CORREGIDO	TOTAL ANTERIOR	DIFERENCIA
Kit de aseo hombre informe 1	48	$ 72.250	$ 3.468.000	$ 3.589.584	$ - 121.584
Kit de aseo mujer informe 1	18	$ 72.250	$ 1.300.500	$ 1.254.888	$ 45.612
Kit de aseo hombre informe 2	48	$ 72.250	$ 3.468.000	$ 3.589.584	$ - 121.584
Kit de aseo mujer informe 2	18	$ 72.250	$ 1.300.500	$ 1.254.888	$ 45.612
Kit de aseo hombre informe 3	47	$ 72.250	$ 3.395.750	$ 3.514.801	$ - 119.051
Kit de aseo mujer informe 3	18	$ 72.250	$ 1.300.500	$ 1.254.888	$ 45.612
Vestuario hombre informe 3	47	$ 447.883	$ 21.050.501	$ 18.403.555	$ 2.646.946
Vestuario mujer informe 3	18	$ 447.883	$ 8.061.894	$ 9.075.600	$ - 1.013.706
TOTAL EJECUCION			**$ 43.345.645**	**$ 41.937.788**	**$ 1.407.857**

En el cuadro anterior se refiere a retroactivos de meses anteriores por ajustes de valores de Kit de aseo y Kit de vestuario.

El valor total a cancelar por parte del Municipio es de $ **144.526.960**, por conceto de los ítem establecidos en el anterior cuadro COMO Valor cobrado por el contratista por ejecución del mes y retroactivos.

Observación: La asociación no entrego soportes para sustentar el cobro de manualidades.

Atentamente,

JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOS
Sub Secretario de Grupos Vulnerables y Programas Especiales
Supervisor

Revisó y Elaboró: Lina Clemencia Palacio
Contratista de Apoyo

DATOS INSTITUCIONALES			
FECHA DE VISITA: 2 SEPTIEMBRE 2024		HORA DE VISITA: 11.00 AM	
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	Fundación Alegría de Servir sede Combia		
DIRECCIÓN	Vereda San Marino Finca Villa del Pilar Combia		
REPRESENTANTE LEGAL	Giovanna Vergara Aguirre	CC: 42098079	
TELÉFONO REPRESENTANTE	3217697061	TEL INSTITUCIONAL: 3217697061	
E-MAIL INSTITUCIÓN	fundaalegriadeservir@gmail.com		
FECHA DE PLAN DE MEJORA	2 / 09 / 2024	FUNCIONARIO QUE REPORTÓ: Jhon Fredy Vega	

Objetivo de la Visita: El día LUNES 2-09-2024 Se Realiza SEGUNDA inspección y revisión a la lista de chequeo elaborada para aplicar a los 7 CPSAM , se realiza informe y se adjuntan observaciones de la lista de chequeo con la información encontrada al CPSAM "ALEGRIA DE SERVIR". , con el fin de evaluar y evidenciar las condiciones y aspectos pertinentes según los criterios establecidos.

Desarrollo de la Visita: Durante la visita se llevaron a cabo las siguientes actividades:

1. Inspección de las instalaciones: Se realizó un recorrido por todas las áreas del CPSAM ALEGRIA DE SERVIR, verificando el estado de las infraestructuras, limpieza, y mantenimiento general.
2. Revisión de documentación: Se verificaron los documentos relacionados con la operatividad del centro, tales como registros, historias clínicas, reportes de actividades, y cumplimiento de normativas vigentes.
3. Entrevistas: Se realizaron entrevistas con el personal y beneficiarios del CPSAM para recoger información sobre el funcionamiento del centro y las necesidades identificadas.
4. Observación Directa: Se evidencia entrega de dotación de kits y ropa.

1. Cumplimiento de la Lista de Chequeo:
    - Se revisó la lista de chequeo preestablecida, constatando que:
    - Recomendaciones: Se sugiere implementar las siguientes acciones para mejorar el cumplimiento de los criterios evaluados:

No.	Compromiso	Seguimiento Ejecutado Si/No		Fecha de Seguimiento
		SI	NO	
3	Se debe implementar capacitación sobre prácticas de limpieza, desinfección y mantenimientos adecuadas al personal.			
11	Se debe implementar el cronograma semanal o mensual, actualmente lo realizan por día			
12	Se recomienda realizar cronograma solo de salidas médicas para corroborarlo con el de salida de trasporte.			

- Se anexan en el cuadro las siguientes recomendaciones para el CPSAM "ALEGRIA DE SERVIR" con el fin de mejorar los aspectos que no cumplen.
- Las recomendaciones deben ser ejecutadas en los días hábiles que se darán a partir de la fecha de este informe y los acuerdos anteriormente estipulados.
- Es fundamental dar cumplimiento a la matriz correspondiente para cada CPSAM, cuidando y protegiendo al adulto mayor institucionalizado.

Acciones Para Tomar:

- Las acciones correctivas y preventivas necesarias se deberán implementar dentro del plazo establecido.
- Se asignaron responsabilidades específicas para garantizar el cumplimiento de las mejoras propuestas.

Compromisos:

- Los responsables del CPSAM "ALEGRIA DE SERVIR " se deben comprometer a ejecutar las recomendaciones dentro del tiempo estipulado.
- Se acordó realizar una nueva revisión posterior para evaluar los avances y el cumplimiento de las recomendaciones.
- Se destaca la importancia de mantener un seguimiento continuo para asegurar la calidad del servicio y la protección del adulto mayor institucionalizado.

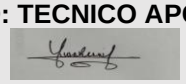
Conclusiones:

- Se concluye que el CPSAM ha cumplido con una parte de las observaciones realizadas en la primera lista de chequeo y ha implementado las acciones necesarias para corregir las deficiencias observadas. No obstante, se detectó que aún queda pendiente por corregir las observaciones mencionadas anteriormente

Se entrega reporte nuevamente de lista de chequeo aplicada y revisión de observaciones las cuales tenían un cumplimiento estipulado, obteniendo el siguiente puntaje en su segunda aplicación.

- Puntaje obtenido: (SEMAFORO Verde)

  - Cumple: 96,0
  - Cumple parcialmente:4,0

OBSERVACIONES ADICIONALES Y/O GENERALES
POR LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO
NOMBRE: JHON FREDY VEGA HENAO **N° DE CÉDULA: 18511525** **CARGO: TECNICO APOYO GERONTOLOGICO CPSAM** **FIRMA:**  **NOMBRE: YENNIFER PARDO** **N° DE CÉDULA: 1077458955** **CARGO: TRABAJADORA SOCIAL CPSAM** **FIRMA:**  **NOMBRE : GUSTAVO SOTO** **N DE CEDULA : 10022595** **CARGO : ARTICULADOR**  **FIRMA**
POR EL CPSAM
NOMBRE: GEOVANNA VERGARA **N° DE CEDULA** **CARGO:**  **FIRMA:**

- No cumple:



DATOS INSTITUCIONALES			
FECHA DE VISITA: 2 SEPTIEMBRE 2024		HORA DE VISITA: 11.00 AM	
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	Fundación Alegría de Servir sede Combia		
DIRECCIÓN	Vereda San Marino Finca Villa del Pilar Combia		
REPRESENTANTE LEGAL	Giovanna Vergara Aguirre	CC: 42098079	
TELÉFONO REPRESENTANTE	3217697061	TEL INSTITUCIONAL: 3217697061	
E-MAIL INSTITUCIÓN	fundaalegriadeservir@gmail.com		
FECHA DE PLAN DE MEJORA	2 / 09 / 2024	FUNCIONARIO QUE REPORTÓ: Jhon Fredy Vega	

Objetivo de la Visita:

El día 2-08-2024 Hora 9:00 Am Se realiza visita de seguimiento a los hallazgos encontrados en la aplicación inicial de la lista de chequeo la cual fue socializada el día 2 de septiembre 2024 siendo las 9:00 Am en la cual se llevó a cabo visita al CPSAM ALEGRAIA DE SERVIR con el objetivo de hacer entrega de la lista de chequeo aplicada, su puntaje obtenido y las observaciones a mejorar.

Así mismo se deja estipulado los siguientes compromisos:

- Presentar un cronograma de actividades de las mejoras solicitadas, 15 días hábiles a partir de la fecha 2-09-2024 y que el cronograma no supere el 23 -09-2024 y su cumplimiento.

Desarrollo de la Visita:

Durante la visita se llevaron a cabo las siguientes actividades:

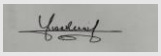
1. Inspección de las instalaciones: Se realizó un recorrido por todas las áreas del CPSAM.
2. Revisión de documentación: Se verificaron los documentos relacionados con la operatividad del centro.
3. Entrevistas: Se realizaron entrevistas con el personal y beneficiarios del CPSAM.
4. Entrega de kits y vestuario.
5. Revisión de Observaciones Anteriores:

- Se evaluaron cada una de las observaciones socializadas anteriormente, verificando que se hayan tomado las acciones correctivas necesarias para su resolución.

Se constató que:

No.	Compromiso	Seguimiento Ejecutado Si/No		Fecha de Seguimiento
		SI	NO	
1	**Cumple parcialmente:** Se recomienda que todos los baños tengan ducha de manguera.	X		2 sep 2024
2	Se recomienda tener presente realizar nuevamente en octubre la renovación del documento. (Certificado control presencia de plagas)	X		2 sep 2024
3	Se debe implementar capacitación sobre prácticas de limpieza ,desinfección y mantenimientos adecuadas al personal.		X	2 de septiembre 2024. Se solicita registro fotográfico de la capacitación.
4	Se recomienda que los interruptores de las habitaciones tengan tapas cada uno.	X		2 sep 2024
5	Se debe revisar quien más actualmente requiere barandilla .	X		2 de septiembre 2024. Se recomienda que el usuario requiera colocarlo como precaución.
6	Se recomienda implementar más mesas y sillas para los usuarios. La cantidad de usuarios que se encuentran en el lugar se evidencia muy limitada	X		2 sep 2024
7	Botiquín incompleto se debe tener actualizado los elementos correspondientes para este.	X		2 sep 2024
8	Se recomienda instalar anjeos en las ventanas y cualquier orificio que comunique el exterior con el interior del servicio de alimentación	X		2 sep 2024
9	Se recomienda tener un seguimiento ordenado en la entrega de los kits de pañales, crema antipañalitis y paños húmedos.	X		2 sep 2024
10	**Cumple parcialmente:** Se encuentra kits sin entregar, sin coherencia al momento de dar respuesta del porqué están guardados, no se encuentran kits marcados aproximadamente 40 kits sin entregar, se debe garantizar la entrega de estos kits así sean manejados por el personal y estar debidamente marcados.	X		2 sep 2024
11	**Cumple parcialmente:** Se debe implementar el cronograma semanal o mensual, actualmente lo realizan por día		X	2 sep 2024
12	**Cumple parcialmente:** Se recomienda realizar cronograma solo de salidas médicas para no corroborarlo con el de salida de trasporte.		X	2 sep 2024
13	**Cumple parcialmente:** Todas las historias clínicas deben estar actualizadas según las citas correspondientes , Se recomienda tener actualizado el kardex según fórmula médica , es importante relacionar los medicamentos que se prescriben y así mismo que se genere documento por escrito del médico tratante	X		2 sep 2024

	si es ocasional y / o permanente el suministro de este.			

OBSERVACIONES ADICIONALES Y/O GENERALES
Recomendaciones: • Se recomienda dar seguimiento a las correcciones pendientes • Se realizará una nueva visita en un plazo de 15 días para verificar su cumplimiento.
POR LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO
NOMBRE: JHON FREDY VEGA HENAO **N° DE CÉDULA: 18511525** **CARGO: TECNICO DE APOYO GERONTOLOGICO CPSAM** **FIRMA:**  **NOMBRE: YENNIFER PARDO MORENO** **N° DE CÉDULA: 1077458955** **CARGO: TRABAJADORA SOCIAL CPSAM** **FIRMA:**  **NOMBRE : GUSTAVO SOTO** **N DE CEDULA : 10022595** **CARGO: ARTICULADOR** **FIRMA :** 
POR EL CPSAM
NOMBRE: GEOVANNA VERGARA **N° DE CEDULA** **CARGO:** **FIRMA:**