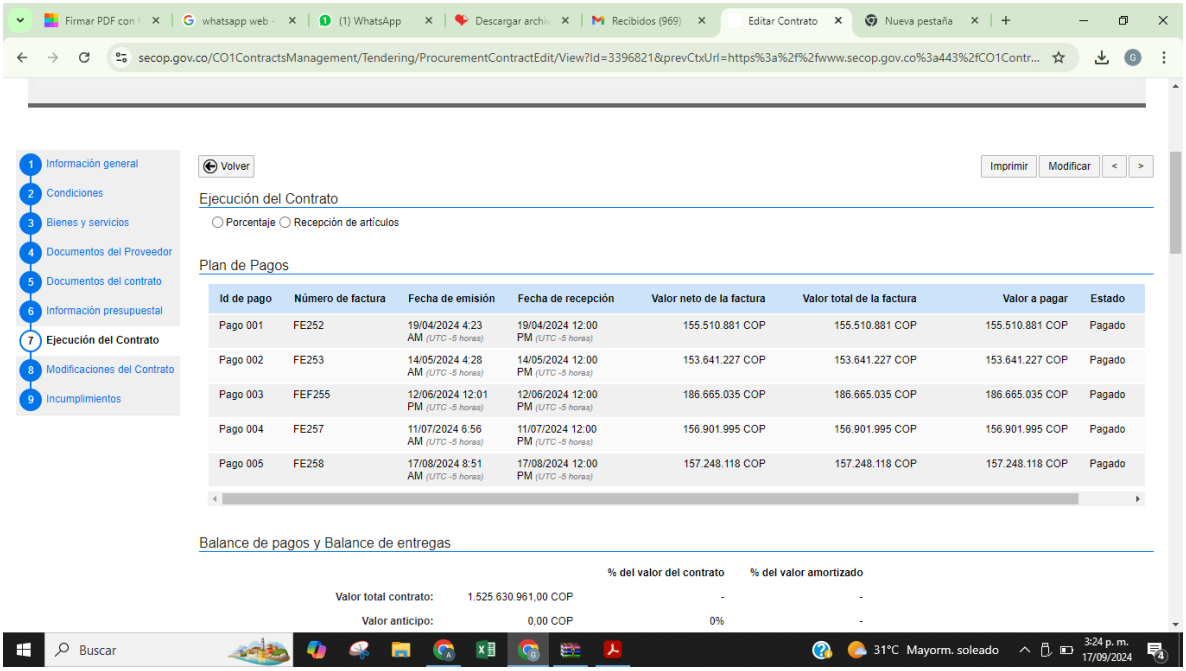


CZULUAGAG-02460572231707-3823324-008215492-A

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA “ARCA DE NOE
Informe de Actividades Nº	**6 de 7**
Periodo	4/08/2024 a 3/09/2024
Número del Contrato	1557 del 4 de MARZO de 2024
Objeto:	AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN DESPROTECCION SOCIAL Y FAMILIAR, ATRAVES DE CENTROS DE BIENESTAR UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA
Plazo	SEIS (06) MESES
Valor Total del Contrato	**MIL TRESCIENTOS DIECIOCHO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE ($ 1.318.642.593) de los cuales el MUNICIPIO DE PEREIRA aportará la suma MIL VEINTIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE ($ 1.028.850.753) y la ESAL la suma de DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE ($289.791.840).**
ADICIÓN 1	**DOSCIENTOS SEIS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($206.988.368), de los cuales el municipio de Pereira aporta la suma de CIENTO CINCUENTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS VEINTIOCHO PESOS MCTE ($158.689.728), y la ESAL aporta la suma de CUARENTA Y OCHO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS MCTE ($48.298.640).**
PRÓRROGA	**30 DÍAS**
Valor del Periodo del Informe	($185.806.028 ciento ochenta y cinco millones, ochocientos seis mil veintiocho pesos m/cte).
Fecha de Inicio	4 de MARZO 2024

Fecha de Terminación	3 de OCTUBRE 2024.
Proyecto	**2020660010068** PROTECCIÓN DE LOS GRUPOS POBLACIONALES VULNERABLES POR SUS CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA
Supervisor	JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOS
Dependencia	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

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 de protección social, contribuyendo a la satisfacción de sus necesidades básicas.	**Se Contribuyo a la calidad de vida de los adultos mayores prestándole los siguientes servicios: Alojamiento: Ocupan habitaciones confortables, limpias, aireadas que les brindan dignidad y calidad de vida a los adultos mayores atendidos en el periodo.**	**Para el informe se anexan actividades y fotografías y planillas donde se evidencia el alojamiento durante el periodo AGOSTO 4-SEPTIEMBRE 3/2024**	**RETIRO SEÑOR NABOR ELIAS SANCHEZ AGOSTO 8-2024 RETIRO NORBERTO GARCIA VALENCIA AGOSTO 5-2024 RETIRO CARLOS MARIO TABARES AGOSTO 16-2024 RETIRO HECTOR HELI HENAO OSSA AGOSTO 8-2024 INGRESO JOSE GUILLERMO ZAPATA ANGEL AGOSTO 6-2024 Y RETIRO DEL MISMO AGOSTO 16-2024.**

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 nutricionista con base a la minuta patrón suministrada por el municipio y avalada por la supervisión, los 7 días de la Semana.	**Se suministraron un (1) desayuno, dos (2) refrigerios (mañana y tarde), un (1) almuerzo, una (1) cena y una (1) merienda los 7 dias de la semana, para los beneficiarios atendidos en el periodo. Alimentos preparados de acuerdo a la minuta**	**Para el informe se anexan Fotos de suministro de alimentos, y planilla de entrega con lashuellas de los usuarios alimentados. En el periodo AGOSTO 4-SEPTIEMBRE 3/2024**	**RETIRO SEÑOR NABOR ELIAS SANCHEZ AGOSTO 8-2024 RETIRO NORBERTO GARCIA VALENCIA AGOSTO 5-2024 RETIRO CARLOS MARIO TABARES AGOSTO 16-2024 RETIRO HECTOR HELI HENAO OSSA AGOSTO 8-2024 INGRESO JOSE GUILLERMO ZAPATA ANGEL AGOSTO 6-2024 Y RETIRO DEL MISMO AGOSTO 16-2024.**
c) Proporcionar a los Adultos Mayores el componente de pañales, crema antipañalitis y paños húmedos a aquellos adultos mayores que así lo requieran.	**Se suministraron pañales a 26 adultos mayores (4 pañales diarios por adulto mayor). Crema antipañalitis y Paños húmedos**	**Para el informe se anexan Fotocopias de facturas de compra, evidencia fotográfica y planilla con las huellas de los usuarios. En el periodo AGOSTO 4-SEPTIEMBRE 3/2024**	

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
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, shampu y crema humectante).	**La entrega de kit de aseo se realizó el día 2 de SEPTIEMBRE/2024 a 75 adultos mayores, fechas en las cuales se suministraron de la siguiente manera: 1 crema dental 75 ml, 1 jabón barra 110 gr, 2 cuchilla de afeitar, 1 talco 200 gr, 1 desodorante 50 gr, 4 rollos de papel higiénico, 1 shampu 200 ml, 1 cepillo de dientes, crema humectante 120 gr**	**Para el informe se anexan los soportes correspondientes a la compra de elementos y el suministro de los kit de aseo,evidenciasfotográficas de entrega del día2 de SEPTIEMBRE/2024, formato control de entrega con la huella de los usuarios y acta de visita del apoyo de los funcionarios de la secretaria de desarrollo social y político.**	**AL MOMENTO DE LA ENTREGA SE ENCONTRABAN 75 ADULTOS MAYORES. 24 DAMAS, 51 CABALLEROS.**

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; se deja claridad que para el presente proceso se realizara dos entregas.	**SE REALIZA ENTREGA DE 75 KITS DE VESTUARIO Y TOALLA EL DIA 2 DE SEPTIEMBRE/2024 DE LA SIGUIENTE MANERA:** **DAMAS: 1 CAMISETA** **1 BLUSA DE PIJAMA** **1 PANTALON TIPO SUDADERA** **1 PANTALON DE PIJAMA** **3 PANTIES** **3 BRASIER** **3 PARES DE MEDIAS** **1 PAR DE CALZADO.** **CABALLEROS:** **1 CAMISA** **1 CAMISA DE PIJAMA** **1 PANTALON TIPO SUDADERA** **1 PANTALON DE PIJAMA** **3 BOXER** **3 PARES DE MEDIAS** **1 PAR DE CALZADO**	**Para el informe se anexan los soportes correspondientes a la compra de elementos de kit de vestuario ,evidenciasfotográficas de entrega del día2 de SEPTIEMBRE/2024, formato control de entrega con la huella de los usuarios y acta de visita del apoyo de los funcionarios de la secretaria de desarrollo social y político.**	**AL MOMENTO DE LA ENTREGA SE ENCONTRABAN 75 ADULTOS MAYORES.** **24 DAMAS, 51 CABALLEROS.**

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
f) 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 realizan 3 sesiones por semana de actividades dirigidas por profesional en el área CESAR AUGUSTO TOCAREMA CAICEDO y el señor JUAN CARLOS CORRALES cuyas evidencias fotográficas se encuentran en el informe aportado en la carpeta TALENTO HUMANO que se entrega al municipio mes a mes.	Se anexan registros fotográficos en CD donde se evidencia las actividades registrada en el hogar durante el periodo AGOSTO 4-SEPTIEMBRE 3/2024	
g) 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.	•Se realizan 2 sesiones por semana de actividades dirigidas por profesional en el área CESAR AUGUSTO TOCAREMA CAICEDO y el señor señora JUAN CARLOS CORRALES cuyas evidencias fotográficas se encuentran en el informe aportado en la carpeta de talento humano que se entrega al municipio mes a mes.	Se anexan registros fotográficos en CD donde se evidencian las actividades registradas en el hogar, durante el periodo AGOSTO 4-SEPTIEMBRE 3-2024	

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
h. Garantizar el transporte a citas médicas y demás requerimientos de los adultos mayores cuando sea necesario, con un acompañante	**Se transportan los adultos mayores pertenecientes al convenio a sus citas médicas, autorizaciones, reclamación de medicamentos, toma de muestras de laboratorio, Rx, visitas a especialistas y demás.**	**Se anexan evidencias fotográficas de los traslados y planilla de salidas**	
i) 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 una sola entrega.	**SE REALIZA LA COMPRA DE ELEMENTOS DE BOTIQUIN PARA EL PERIODO AGOSTO 4- SEPTIEMBRE 3/2024.**	**SE ANEXA EVIDENCIA FOTOGRAFICA Y FACTURA DE COMPRA.**	

Vo.Bo
Supervisor

Claudia Lorena Garcia G.
CC 1.088.262.383
FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA “ARCA DE NOE”

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

DATOS INSTITUCIONALES			
FECHA DE VISITA: 2/9/2024		**HORA DE VISITA: 9 AM**	
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	**FUNDACIÓN ARCA DE NOE**		
DIRECCIÓN	**CRUCERO DE COMBIA VÍA LA ORIENTAL FINCA VILLA LINDA**		
REPRESENTANTE LEGAL	**CLAUDIA LORENA GARCIA GOMEZ**	**CC: 42012185**	
TELÉFONO REPRESENTANTE	**3148910316**	**TEL INSTITUCIONAL: 3137360852**	
E-MAIL INSTITUCIÓN	**Fundacionarcadenoe.2023@outlook.com**		
FECHA DE PLAN DE MEJORA	**/ /2024**	**FUNCIONARIO QUE REPORTÓ EL PLAN: -Jhon Fredy Vega Yennifer Pardo**	

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 14 de AGOSTO 2024 siendo las 9:00 Am en la cual se llevó a cabo visita al CPSAM ARCA DE NOE 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.

Se solicita:

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	Se recomienda que en los cuartos al lado de la cama de cada usuario se encuentre su identificación como foto y nombre	X		2 sep 2024.
2	Se debe tener evidencia de la capacitación al personal sobre práctica de limpieza y desinfección y mantenimiento adecuadas.	X		2 sep 2024.
3	Se recomienda tener más sillas y mesas para mayor comodidad de los usuarios.	X		2 sep 2024.
4	Cumple parcialmente: se debe tener un solo cronograma para citas y no tenerlo que corroborar con el cronograma de salidas general.	X		2 sep 2024.

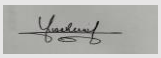
OBSERVACIONES ADICIONALES Y/O GENERALES

Recomendaciones:

- Se solicita enviar registro fotográfico de las sillas para atender a la población adulta mayor institucionalizada.
- Se les recomienda el registro fotográfico de las cremas antipañalitis, pañitos y pañales cada quince días o mensual.
- Se realizará una nueva visita en un plazo de 15 días para verificar su cumplimiento.

POR LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

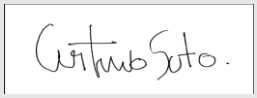
NOMBRE: JHON FREDY VEGA HENAO
N° DE CÉDULA: 18511525
CARGO: TECNICO DE APOYO GERONTOLOGICO CPSAM

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: PAOLA ANDREA
N° DE CEDULA
CARGO: PSICOLOGA

FIRMA: 

DATOS INSTITUCIONALES			
FECHA DE VISITA: 2 /9/2024		**HORA DE VISITA: 9 AM**	
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	**FUNDACIÓN ARCA DE NOE**		
DIRECCIÓN	**CRUCERO DE COMBIA VÍA LA ORIENTAL FINCA VILLA LINDA**		
REPRESENTANTE LEGAL	**CLAUDIA LORENA GARCIA GOMEZ**	**CC: 42012185**	
TELÉFONO REPRESENTANTE	**3148910316**	**TEL INSTITUCIONAL: 3137360852**	
E-MAIL INSTITUCIÓN	**Fundacionarcadenoe.2023@outlook.com**		
FECHA DE PLAN DE MEJORA	**14 / 8 /2024**	**FUNCIONARIO QUE REPORTÓ EL PLAN: YENIFER PARDO-Jhon Fredy Vega**	

Objetivo de la Visita: El día 2-09-2024 Se Realiza inspección y revisión a la nueva 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 "Arca de Noe ". , con el fin de evaluar y evidenciar las condiciones y aspectos pertinentes según los criterios establecidos. Así mismo se adjunta carpeta de evidencias, lista de chequeo aplicada y acta de visita por parte de la Nutricionista encargada.

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 Arca de Noé , 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.

Recomendaciones: Se sugiere implementar las siguientes acciones para mejorar el cumplimiento de los criterios evaluados:

- Se Anexan en el cuadro las siguientes recomendaciones para el CPSAM "Arca de noe " con el fin de mejorar los aspectos.
- Las recomendaciones deben ser ejecutadas en los 15 días hábiles que se darán a partir de la fecha de este informe.

- Es fundamental dar cumplimiento a la matriz correspondiente para cada CPSAM, cuidando y protegiendo al adulto mayor institucionalizado.

Acciones a 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:

- Se destaca la importancia de mantener un seguimiento continuo para asegurar la calidad del servicio y la protección del adulto mayor institucionalizado.

Conclusiones: Tras la realización de la visita y la revisión de los puntos mencionados, se concluye que el CPSAM Arca de Noé cumple/no cumple / cumple parcialmente con los criterios establecidos en la lista de chequeo

- **Puntaje obtenido: (SEMÁFORO VERDE)**
  - Cumple: 100%
  - No cumple: 0%

No.	Compromiso	Seguimiento Ejecutado Si/No		Fecha de Seguimiento
		SI	NO	
1	Se recomienda que en los cuartos al lado de la cama de cada usuario se encuentre su identificación como foto y nombre	X		

2	Se debe tener evidencia de la capacitación al personal sobre práctica de limpieza y desinfección y mantenimiento adecuadas.	X		
3	Se recomienda tener más sillas y mesas para mayor comodidad de los usuarios.	X		
4	Cumple parcialmente: se debe tener un solo cronograma para citas y no tenerlo que corroborar con el cronograma de salidas general.	X		

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 MORENO
N° DE CÉDULA: 1077458955
CARGO: TRABAJADORA SOCIAL CPSAM

FIRMA: 

NOMBRE : GUSTAVO SOTO
N DE CEDULA: 10022595
CARGO : ARTICULADOR

FIRMA: 

POR EL CPSAM

NOMBRE: PAULA ANDREA HERRERA
N° DE CÉDULA: 42127548
CARGO:PSICOLOGA

FIRMA: 

Alcaldía de PEREIRA

LISTA DE CHEQUEO PARA CPSAM Y CENTRO VIDA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Versión: Fecha de Vigencia

FECHA ENVIO AUTOEVALUACIÓN: DIA: 2/ MES: 09 / AÑO: 2024/
FECHA VISITA VERIFICACIÓN: DIA: 2 MES: 09 / AÑO: 2024 /
NOMBRE DEL CENTRO: CPSAM ARCA DE NOE DIRECCION DEL CENTRO: VEREDA
TEL: /
MUNICIPIO: PEREIRA /DEPENDENCIA DELEGADA PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO: SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO ADULTO MAYOR CPSAM.

Nombre y Nit de la entidad: / NIT:
Cámara de Comercio: /
Fecha y número de convenio: 4 DE MARZO DE 2024 N. 1 /

La presente lista de chequeo o verificación, se realizá desde la Secretaria de Desarrollo Social y Politico de Pereira - componenete Adulto Mayor CPSAM - CEVI, en atención a la Ley 1315 de 2009, art 4 y 14. Ley 1276 de 2009, art 10,11 - paragrafo 1. Y Resoluciónes 024/2017 y 055/2018 del Ministerio de Salud y Proteccion Social. Por medio de la cual se establecen los requisitos mínimos esenciales que deben acreditar los Centros y se establecen las condiciones para la suscripción de convenios. Como instrumento para el seguimiento de vigilancia y control a los CPSAM Y CEVI del adulto mayor en el Municipio de Pereira.

CONVENCIONES: C= Cumple - CP = Cumple Parcialmente - NC= No Cumple

TABLA 1: Brindar a la población Adulta Mayor el servicio de alojamiento en el centro de protección social, contribuyendo a la satisfacción de sus necesidades básicas.

No	ESTANDAR / CRITERIOS		C	CP	NC	OBSERVACION
1	Registro de usuarios	Coincide la base de datos inicial VS los usuarios alojados en el CPSAM: a) Usuarios activos; b) Usuarios Inactivos.	1			

		Cuenta con la historia clinica actualizada de cada uno de los usuarios.	1			
2	Condiciones de higiene en las instalaciones	Áreas limpias y bien mantenidas (zonas comunes, pasillos)	1			
		Cuartos limpios y ordenados	1			
		Lencería de las habitaciones en buen estado y con buena higiene	1			
		Baños limpios y en condiciones adecuadas de higiene, con suministro suficiente de agua y jabón	1			
		Cuenta con certificado de control de presencia de plagas (insectos, roedores, etc) y toma de medidas para eliminarlas si es necesario.	1			
		Programa regular de limpieza y mantenimiento de las instalaciones, con asignación de responsabilidades claras para el personal encargado.	1			

		Capacitación al personal sobre prácticas de limpieza, desinfección y mantenimiento adecuadas.	1			
3	Dotación necesaria para brindar el servicio de hospedaje	Habitación equipada con al menos una cama y una mesa de noche para el usuario	1			
		Mueble de fácil acceso en cada habitación para que el usuario pueda guardar sus pertenencias de manera segura y ordenada	1			
		Instalaciones y mobiliario adaptables para las necesidades individuales de cada usuario, especialmente aquellos con movilidad reducida o necesidades especiales	1			
		Camas equipadas con barandillas de seguridad para prevenir caídas durante la noche (Usuarios que lo requieran según historia clinica)	1			

		Colchón en buenas condiciones para garantizar el confort del usuario	1			
		Habitaciones y baños accesibles para personas con discapacidad, con suficiente espacio para maniobrar sillas de ruedas u otros dispositivos de ayuda (Usuarios con discapacidad o movilidad reducida)	1			
4	Espacios seguros para actividades grupales e individuales	Espacio iluminado y adecuada para actividades de desarrollo cognitivo y sociales	1			
		Se realizan actividades ludicas o culturales dos veces por semana.	1			
		Espacios equipado con mobiliario adecuado para las actividades planificadas, como mesas, sillas, estanterías.	1			
5	Comedor	Espacio dotado con mesas y sillas para proporcionar los 5 alimentos diarios	1			

6	Oficina o espacios administrativos	Espacio para la recepción y manejo adminitrativo	1			
7	Baños	Baños diferenciados para mujeres y hombres	1			
		Baños dotados para personas con discapacidad	1			
		Las zonas humedas cuentan con pisos firmes y antideslizantes	1			
8	Enfermeria	Cuenta con un lugar adecuado para la disposición de medicamentos.	1			
		Cuenta con una enfermeria para casos de atención inmediata.	1			
9	La institución garantiza los servicios de suministro de agua, energía eléctrica, sistemas de comunicaciones según disponibilidad tecnológica, como también de manejo y evacuación de residuos sólidos y de residuos líquidos.		1			
C	**100,0**		26	0	0	**26**
CP	**0,0**					
NC	**0,0**					26

TABLA 2: Proporcionar a los Adultos Mayores una alimentación saludable y nutricionalmente completa, equilibrada, suficiente, adecuada e higiénica. Con cinco (5) tiempos de comidas: Desayuno – Refrigerio – Almuerzo – Refrigerio – Cena, de conformidad con la minuta establecida por la nutricionista con base a la minuta patrón suministrada por el municipio y avalada por la supervisión, para los 7 días de la Semana, con un ciclo de 28 días.

No	ESTANDAR / CRITERIOS		C	CP	NC	OBSERVACION
1	MINUTA DE ALIMENTOS	La minuta esta publicada en un lugar visible para los beneficiarios y visitantes.	1			
		Los alimentos cumple con lo espeficado en la minuta.	1			
		Cuenta con bitácora para el registro de los intercambios de alimentos aprobados por el profesional de Nutrición y Dietética de la Secretaría de Desarrollo Social y Político	1			

2	VALORACIÓN NUTRICIONAL	La institución tiene y aplica un manual de instrucción en alimentación y nutrición que incluya las dietas especiales de los residentes de acuerdo con sus enfermedades de base, así como ciclos de menús	**1**			
		Se realizó el tamizaje y valoración nutricional al ingreso de cada beneficiario.	**1**			
		La Institución realiza los seguimientos nutricionales trimestrales.	**1**			
3	Cuenta con manipulador de alimentos certificado. En Centros con hasta 15 personas usuarias inscritas cuentan con mínimo 1 manipulador de alimentos con disponibilidad de mínimo 4 horas diarias por cada día que el Centro pres.te servicios. En Centros con entre 16 y 45 personas usuarias inscritas cuentan con mínimo 1 manipulador de alimentos con disponibilidad de mínimo 6 horas diarias por cada día que el 4 centro preste servicios. En Centros con entre 46 y 60 personas usuarias inscritas cuentan con mínimo 2 manipuladores de alimentos: 1 con disponibilidad de mínimo 6 horas diarias por cada dia que el centro preste servicios y 1 con disponibilidad de mínimo 4 horas diarias por cada día que el Centro preste servicios. En Centros con 61 o más personas usuarias inscritas cuentan con mínimo 2 manipuladores de alimentos con disponibilidad de 8 horas diarias cada uno por cada día que el Centro preste servicios.		**1**			

4	Cuentan con un Plan de saneamiento Básico, cumplimiento diario de su ejecución y diligenciamiento de formatos.. 1) Limpieza y desinfección. 2) Control de plagas. 3) Manejo de residuos. 4) Monitoreo de la calidad del Agua.	**1**			
5	La institución cuenta con equipos de metrologia (tallimetro, báscula, gramera, cinta métrica)calibrados y en optimas condiciones para las medidas antropométricas de la población y las actividades de estandarización del servicio de Alimentación.	**1**			
6	La Institución cuenta con cronograma y evidencia de capacitación en temas de alimentación y nutrición con una frecuencia mensual para la población beneficiaria y una frecuencia trimestreal al talento humano.	**1**			
7	La institución cuenta con un Manual de Buenas Prácticas de Manufactura, que den cumplimiento a la calidad e inocuidad e los alimentos así: 1) adecuadas prácticas de almacenamiento (PEPS, rotulación) , 2) toma de temperaturas de equipos frios, alimentos servidos, recepción de materias primas, 3) contramuestras, 4) Cronograma de capacitación a manipuladores de alimentos (una capacitación por mes), 5) Documentación actualizada de manipuladoras de alimentos (certificado medico ocupaciona), certificado o carnet de manipulación de alimentos. Los dos últimos con vigencia de 1 año. 6) Los manipuladores de alimentos cuentan con dotación completa.	1			
C	**100,0**	11	0	0	**11**

CP	**0,0**				
NC	**0,0**				11

TABLA 3: Proporcionar a los Adultos Mayores el componente de pañales, crema antipañalitis y paños húmedos a aquellos adultos mayores que así lo requieran.

No	ESTANDAR / CRITERIOS	C	CP	NC	OBSERVACION
1	El usuario cuenta con la totalidad de los pañales requeridos mensualmente.	1			
2	El usuario cuenta con la totalidad de cremas antipañalitis requeridos mensualmente.	1			
3	El usuario cuenta con la totalidad de paños humedos requeridos mensualmente.	1			
C	**100,0**	3	0	0	**3**
CP	**0,0**				
NC	**0,0**				3

TABLA 4: Suministrar mensualmente a la población beneficiaria del Centro de Poptección un kit de aseo para necesidades basicas (cepillo de dientes, crema dental, jabon de baño, talco para pies, cuchilla de afeitar, desodorante, papel higienico, shampoo y crema hidratante.

No	ESTANDAR / CRITERIOS	C	CP	NC	OBSERVACION
1	El usuario cuenta con el kit de aseo para necesidades basicas con los nueve elementos que este comprende.	1			

2	Cuenta con el registro de entrega a satisfacción por parte del usuario.	1			
C	**100,0**	2	0	0	**2**
CP	**0,0**				
NC	**0,0**				2

TABLA 5: KIT DE ROPA

No	ESTANDAR / CRITERIOS	C	CP	NC	OBSERVACION
1	El usuario cuenta con el kit de ropa (debidamente marcado) establecido en los criterios del convenio de asociación, según la clausula tercera literal E.	1			
2	Cuenta con el registro de entrega a satisfacción por parte del usuario.	1			
C	**100,0**	2	0	0	**2**
CP	**0,0**				
NC	**0,0**				2

TABLA 6: 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.REQUISITOS PARA LOS SERVICIOS EDUCACION (APLICA PARA CPSAM Y CENTROS DE VIDA)

No	ESTANDAR / CRITERIOS	C	CP	NC	OBSERVACION
1	Tiene documentadas las evidencias para las actividades de arte y manualidades que se deben realizar minimo tres veces a la semana.	1			
2	Se evidencia un stok de insumos para la realización de los proyectos de arte y manualidades.	1			

C	**100,0**	2	0	0	**2**
CP	**0,0**				
NC	**0,0**				2

TABLA 7: 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.

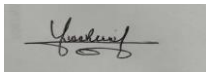
No	ESTANDAR / CRITERIOS	C	CP	NC	OBSERVACION
1	Cuenta con un cronograma de actividades de esparcimiento y recreativas.	1			
2	Tiene documentadas las evidencias para las actividades de esparcimientio y recreativas que se deben realizar minimo dos veces a la semana.	1			
C	**100,0**	2	0	0	**2**
CP	**0,0**				
NC	**0,0**				2

TABLA 8: Garantizar el transporte a citas médicas y demás requerimientos de los adultos mayores cuando sea necesario, con un acompañante.

No	ESTANDAR / CRITERIOS	C	CP	NC	OBSERVACION
1	Verificar el cronograma o soporte de citas medicas de los usuarios.	1			
2	Revisar la historia clinica de los usuarios la cual debe coincidir con el cronograma de citas.	1			
C	**100,0**	2	0	0	**2**
CP	**0,0**				

NC	0,0				2
C	100,0	50	0	0	50
CP	0,0				
NC	0,0	100			50

FIRMA: 

Nombre: 

NOMBRE: PAULA ANDREA

CEDULA: 42125548

CPSAM: ARCA DE NOE

FUNCIONARIO JHON FREDY VEGA H

Secretaria de Desarrollo Social y Politico.

ARTICULADOR : GUSTAVO SOTO

CONCEPTO	SEMAFORO	puntaje cumple
la institucion es critica no cumple con los requisitos minimos para funcionar debe realizar ajustes INMEDIATOS para el cumplimiento de los requisitos minimos **RIESGO INMINENT**E no apta para funcionar (aplica Ley 9/79)	25%	0-25

ALCALDÍA DE PEREIRA

la institucion se encuentra en **RIESGO ALTO** de cierre debe establecer mecanismos correctivos urgentes a corto plazo no es apta para funcionar si en un semana no se corrigen (aplica Ley 9/79)	51%	26-51
la institucion se encuentra en **RIESGO MEDIO** y debe avanzar en el plan de mejoramiento con acciones a corto y mediano plazo puede ser cerrada si no hay avances	76%	52-76
la institucion se encuentra en riesgo bajo pero debe mantener los procesos y mejorarlos que se encuentren en el plan de mejoramiento **BAJO RIESGO**, se supera el 85% se considera **SIN RIESGO**	100%	77-101

Alcaldía de PEREIRA	FORMATO DE REVISION Y VALIDACION JURIDICA INFORME DE ACTIVIDADES (PERSONA JURIDICA)			
OBJETO:	CONTRATO Nro 1557 INFORME Nro.6 de 6			
CONTRATISTA: FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE	PERIODO: 4 DE AGOSTO al 3 DE EPTIEMBRE 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)primer pago	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:				
	NOMBRE __CARLOS ALFONSO RODRIGUEZ FIRMA:: CARGO: ABOGADO CONTRATISTA FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 13 SEPTIEMBRE 2024	APROBÓ_____ Supervisor		

CZULUAGAG-02460572231707-3823324-008215492-A

Powered by CamScanner

Versión: Fecha de vigencia:

Pereira, septiembre 17 de 2024

Señora
CLAUDIA LORENA GARCIA GRISALES
Representante Legal
FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE
Pereira, Risaralda

Asunto: Informe de Revisión Financiera Cuenta de Cobro No. 06 Convenio de Asociación No. 1557 del 04 de marzo de 2024

Una vez revisadas las evidencias del informe de actividades de la cuenta de cobro No. 06, que pertenece al convenio de asociación No. 1557 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 por parte del operador, en la siguiente tabla se establecen los valores a pagar en la cuenta de cobro No. 06 correspondiente al periodo del 04 de agosto al 03 de septiembre de 2024:

ITEM	V. A COBRAR SEGÚN PROPUESTA	V. COBRADO X CONTRATISTA
Recurso Humano	$ 57.918.004	$ 56.526.203
Kit de Aseo	$ 5.707.750	$ 5.418.750
Toalla de 70+1,40 cm	$ 2.349.975	$ 2.349.975
Kit de vestuario Mujer	$ 19.969.815	$ 19.969.815
Kit de vestuario Hombre	$ 10.604.808	$ 10.604.808
Pañales	$ 8.909.342	$ 8.909.342
Crema Antipañalitis	$ 1.089.400	$ 1.089.400
Pañitos Húmedos	$ 1.195.142	$ 1.195.142

Versión: Fecha de vigencia:

Guantes de vinilo	$ 1.624.480	$ 1.624.480
Botiquín	$ 18.954	$ 18.954
Alimentación	$ 82.173.360	$ 78.099.159
TOTALES	**$ 191.561.030**	**$ 185.806.028**

Atentamente,



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



Proyectó: Sandra Liliana Giraldo Hernández
Contratista apoyo a supervisión

Alcaldía de PEREIRA

INFORME DE SUPERVISIÓN N° 6

Version: 04 — Fecha de Vigencia: mayo 31 de 2022

DEPENDENCIA:	**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**			
No. CONTRATO Y FECHA:	1557 de 04 marzo de 2024			
N° CDP Y FECHA:	1333 de 7 de febrero de 2024			
N° COMPROMISO PRESUPUESTAL Y FECHA	1853 de 04 de marzo de 2024		N° COMPROMISO DE ADICION Y FECHA	5549 del 22 de agosto 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"**			
CONTRATISTA:	**FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA DE LA MISERICORDIA ARCA DE NOE - CLAUDIA LORENA GARCIA GRISALES**	CEDULA DE CIUDADANIA	**816.005.391-8**	
VALOR DEL CONTRATO	**$ 1.028.850.753**	FORMA DE PAGO	MEDIANTE ACTAS PARCIALES PREVIA CERTIFICACION DEL SUPERVISOR	
VALOR ADICIONES	**$ 158.689.728**			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 1.187.540.481**	VALOR A PAGAR DEL PERIODO	**$ 185.806.028**	
FECHA DE INICIO	**04 de Marzo de 2024**	FECHA TERMINACIÓN	**3/10/2024**	
PRORROGA	**1 MES**			
TÉRMINO ADICIONES	30 DÍAS	FECHA ENTREGA DEL INFORME	**8/09/2024**	
TÉRMINO SUSPENSIONES		PERIODO A PAGAR	**04/08/2024 A 03/09/2024**	
TÉRMINO TOTAL	SIETE (7) 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: Alojamiento: Ocupan habitaciones confortables, limpias, aireadas que les brindan dignidad y calidad de vida a los adultos mayores atendidos durante el periodo.	Evidencias y anexos aportados en el informe de actividades	85,7%
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 . Alimentos preparados de acuerdo a la minuta	Evidencias y anexos aportados en el informe de actividades	85,7%
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 26 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	85,7%
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 , el día 2 de septiembre de 2024, fecha en la cual se suministraran de la siguiente manera: 75 kits, los cuales constan 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 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	85,7%

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.	SE REALIZA ENTREGA DE 75 KITS DE VESTUARIO Y TOALLA EL DIA 2 DE SEPTIEMBRE/2024 DE LA SIGUIENTE MANERA: DAMAS: 1 CAMISETA 1 BLUSA DE PIJAMA 1 PANTALON TIPO SUDADERA 1 PANTALON DE PIJAMA 3 PANTIES 3 BRASIER 3 PARES DE MEDIAS 1 PAR DE CALZADO. CABALLEROS: 1 CAMISA 1 CAMISA DE PIJAMA 1 PANTALON TIPO SUDADERA 1 PANTALON DE PIJAMA 3 BOXER 3 PARES DE MEDIAS 1 PAR DE CALZADO	NO APLICA PARA ESTE PERIODO	85,7%
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.	El operador realiza 3 sesiones por semana de actividades dirigidas porel profesional en el área CESAR AUGUSTO TOCAREMA CAICEDO y el señor JUAN CARLOS CORRALES cuyas evidencias fotográficas se encuentran en el informe aportado en la carpeta TALENTO HUMANO que se entrega al municipio mes a mes.	Evidencias y anexos aportados en el informe de actividades	85,7%
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.	El operador realiza 2 sesiones por semana de actividades dirigidas por profesional en el área CESAR AUGUSTO TOCAREMA CAICEDO y el señor señora JUAN CARLOS CORRALES cuyas evidencias fotográficas se encuentran en el informe aportado en la carpeta de talento humano que se entrega al municipio mes a mes.	Evidencias y anexos aportados en el informe de actividades	85,7%
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	Evidencias y anexos aportados en el informe de actividades	85,7%
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.	El oprador proporciona el Botiquin de primeros auxilios con elementos ecenciales como alcohol, bajalengua, curas, guantes, lagrimal, suero, vendas, yodopovidona, gasas, termómetro, espadadrapo; todo establecido de acuerdo a la propuesta	Evidencias y anexos aportados en el informe de actividades	85,7%

PERIODO DE PAGO	VALOR TOTAL	VALOR A PAGAR	SALDO POR PAGAR
VALOR TOTAL DEL CONTRATO			
04/03/2024 A 03/04/2024		**$ 155.510.881,00**	**$ 873.339.872**
04/04/2024 a 03/05/2024	**$ 1.028.850.753,00**	**$ 153.641.227,00**	**$ 719.698.645**
04/05/2024 a 03/06/2024		**$ 186.665.035,00**	**$ 533.033.610**
04/06/2024 a 03/07/2024		**$ 156.901.995,00**	**$ 376.131.615**
04/07/2024 a 03/08/2024		**$ 157.248.118,00**	**$ 218.883.497**
	VALOR TOTAL CON ADICION		**NUEVO SALDO POR PAGAR**
			$ 377.573.225
04/8/2024 A 03/9/2024	**$ 1.187.540.481**	**$ 185.806.028**	**$ 191.767.197**

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°6** Fecha periodo ejecutado **04/8/2024 a 3/9/2024** 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, 18/9/2024

JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOS
SUPERVISOR(A).