1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	***ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR***
Informe de Actividades N.º	***6/7***
Periodo	*04/08/2024 a 03/09/2024*
Número del Contrato	CONVENIO DE ASOCIACIÓN N°. 1560 DEL 4 DE MARZO DE 2024
Objeto:	*"AUNAR ESFUERZOS TECNICOS ADMINISTRATIVOS OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCIÓN 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	*7 MESES*
Valor Total del Contrato	*MIL CIENTO TREINTA Y SEIS MILLONES CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCO PESOS M/CTE* ***$1.136.184.905****, DE LOS CUALES EL MUNICIPIO DE PEREIRA APORTA LA SUMA DE NOVECIENTOS MILLONES SETECIENTOS VEINTINUEVE MIL TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE* ***$900.729.035****, Y LA ESAL LA SUMA DE DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE* ***$235.455.870*** *MAS UNA ADICIÓN DE CIENTO SETENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE* ***$178.976.048****, DE LOS CUALES EL MUNICIPIO APORTA LA SUMA DE CIENTO TREINTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS TRES PESOS MCTE* ***$139.733.403****, Y LA ESAL APORTA LA SUMA DE TREINTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS MCTE* ***$39.242.645****.*
Valor del Periodo del Informe	*CIENTO SESENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y UN MIL SESENTA Y OCHO PESOS MCTE* ***$ 162.531.068***
Fecha de Inicio	*04/03/2024*
Fecha de Terminación	*03/10/2024*
Proyecto	*61310004 implementaciones de estrategias enfocadas al bienestar del adulto mayor del municipio de Pereira.*
Supervisor	*JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOZ*
Dependencia	*Secretaria de Desarrollo Social y Político*

2. DESARROLLO DEL CONTRATO

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
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.	*Se contribuye a la calidad de vida de los 62 adultos mayores prestándoles los siguientes servicios proporcional al periodo según novedades reportada: 1 adulto mayor ingreso el 06 de agosto para así al final del periodo quedar con 62 adultos mayores.* *Vivienda: Ocuparan habitaciones Y salones confortables, limpias, aireadas que les brinden dignidad y calidad de vida. Se suministrará implementos para el aseo y desinfección de las camas, dormitorios, baños y en general de todas las instalaciones del hogar.*	*Se anexará documentación detallada donde se especifica que son dos sedes.* *Sede 1: Una finca con dos casas y 2 módulos* *.* *Certificado de alojamiento, de las dos sedes* *Copia en DVD.*	*Se atenderán los siguientes adultos:* *61: 30 días* *1: 28 días* *Total: 1858 días* *se verifica en la relación de adultos mayores.*
2. Proporcionar a los adultos mayores una alimentación sana, equilibrada, y nutricional (desayuno, refrigerio, almuerzo, refrigerio, cena y merienda). De conformidad con la minuta establecida por la supervisión los siete días de la semana.	*Se Provee alimentación para los 62 adultos mayores prestándoles los siguientes servicios proporcional al periodo según novedades reportada 1 adulto mayor ingreso el 06 de agosto para así al final del periodo quedar con 62 adultos mayores.* *Teniendo en cuenta dietas acordes a sus edades, sus patologías y a las pautas nutricionales y vitamínicas implementadas por la nutricionista. proporcional al periodo según novedades reportadas.*	*Se anexará fotos diarias de las raciones servidas, listados con firmas de los usuarios, minuta avalada por la nutricionista durante el periodo 04 de agosto al 03 de septiembre del 2024* *.* *Copia DVD, Registro fotográfico y listado.*	*Se atenderán los siguientes adultos:* *61: 30 días* *1: 28 días* *Total: 1858 días* *se verifica en la relación de adultos mayores.*
3. Proporcionar a los Adultos Mayores el componente de pañales Crema antipañalitis y Paños húmedos y guantes de látex a aquellos adultos mayores que así lo requieran.	*Se suministra el componente de pañales, pañitos, crema antipañalitis y guantes de látex a 21 adultos mayores.*	*Se anexará las facturas, documento soporte de la compra de pañales durante el periodo 04 de agosto al 03 de septiembre del 2024. Evidencia fotográfica, facturas y planillas.*	

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
4. *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 suministra a cada adulto mayor un kit de aseo que comprende (1 cepillo de dientes, 1 crema dental,1 jabón de baño, 1 talco para pies, 2 cuchillas de afeitar,4 rollos de papel higiénico, 1 desodorante, 1 shampoo y una crema hidratante). Para los 64 adultos mayores en presencia del supervisor.*	*Se anexará las facturas, documento soporte de la compra de 62 kit de aseo durante el periodo 04 de agosto al 03 de septiembre del 2024. Evidencia fotográfica, facturas y planillas.*	
5. *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). (tres 3 entregas durante la vigencia previa autorización de la supervisión)* *Proporcionar a los Adultos Mayores, Una (1) toalla de uso personal, con medidas de 70 cm x 1.40 mts. (tres (3) entregas durante la vigencia previa autorización de la supervisión).*	*Se suministra a cada adulto mayor un kit de vestuario que comprende (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) Para los 65 adultos mayores en presencia del supervisor.* *Se suministra a cada adulto mayor un kit de toalla de uso personal, con medidas de 70 cm x 1.40 mts. Para los 62 adultos mayores en presencia del supervisor.*	*Se anexará las facturas, documento soporte de la compra de 62 kit de vestuario y toalla en el periodo del 04 de agosto al 03 de septiembre de 2024. Evidencia fotográfica, facturas y planillas.*	
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.*	*Se prestará el servicio de orientación productiva a través de capacitaciones en proyectos de arte y manualidades proporcionando los insumos. 3 veces a la semana.*	*Se anexará registro fotográfico de las actividades realizadas con los adultos mayores, copia DVD*	
7. *Generar ambientes de esparcimiento mediante actividades deportivas y recreativas, estas deben realizarse mínimo dos (2) veces a la semana durante toda la ejecución del convenio.*	*El profesional en ciencias del deporte y recreación, se encargará de dichas actividades, en apoyo con las auxiliares de enfermería para así brindarles una atención integral a los 62 Adultos Mayores que estuvieron en el transcurso del mes como ya se explicó anteriormente.*	*Se anexa informe del profesional de deportes con las actividades realizadas, registro fotográfico* *Copia en DVD*	

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
8. *Garantizar el transporte a citas médicas y demás requerimientos de los adultos mayores cuando sea necesario, con un acompañante.*	*Se garantizará el transporte a citas médicas y demás requerimientos de los adultos mayores cuando sea necesario, con un acompañante.*	*Se anexará planilla de transporte de salidas a citas médicas, exámenes de laboratorio de los adultos.* *Registro fotográfico.*	
9. *Proporcionar kit de botiquín de primeros auxilios con los elementos esenciales que debe contener (ALCOHOL, BAJALENGUAS, CURAS, GUANTES, LAGRIMAS, SUERO, VENDAS, YODOPOVIDONA, GASAS, TERMOMETRO, ESPARADRAPO.). (tres (3) entregas durante la vigencia previa autorización de la supervisión)*	*Se suministra kit de botiquín de primeros auxilios con los elementos esenciales que debe contener (ALCOHOL, BAJALENGUAS, CURAS, GUANTES, LAGRIMAS, SUERO, VENDAS, YODOPOVIDONA, GASAS, TERMOMETRO, ESPARADRAPO), en presencia del supervisor.*	*Se anexa factura electrónica, documentos soporte y registro fotográfico.*	

Vo.B

NOMBRE DEL CONTRATISTA
MARÍA ROSALBA PÉREZ GONZALEZ
Contratista
c.c. 34.040.187

NOMBRE SUPERVISOR
JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOS
Supervisor

DATOS INSTITUCIONALES			
FECHA DE VISITA: 27-08-2024		**HORA DE VISITA: 9:00 Am**	
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	**CPSAM DIVINO PASTOR**		
DIRECCIÓN	**Kilometro 10 vía armenia vereda guacari finca santa maria**		
REPRESENTANTE LEGAL	**María Rosalba Pérez González**	**CC: 34.040.187**	
TELÉFONO REPRESENTANTE	**311 7992225**	**TEL INSTITUCIONAL: 3117992225**	
E-MAIL INSTITUCIÓN	**elabuelodivinopastor@live.com**		
FECHA DE PLAN DE MEJORA	**/ /2024**	**FUNCIONARIO QUE REPORTÓ EL PLAN: Laura Osorio -John Fredy vega**	

Objetivo de la Visita:

El día 27-08-204 Hora 9:00 Am Se realiza visita de seguimiento a los hallazgos encontrados en la aplicación inicial de la lista de chequeo 29-07-2024 la cual fue socializada el día 13 agosto 2024 siendo las 9:41 Am en la cual se llevó a cabo visita al CPSAM DIVINO PASTOR 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:

Se solicita:

- Presentar un cronograma de actividades de las mejoras solicitadas ,3 días hábiles a partir de la fecha 13-08-2024 y que el cronograma no supere el 23 -08-2024. (Entregado se encuentra anexado a la carpeta del CPSAM)

El día 27-08-2024 se realiza visita de Seguimiento a las observaciones de mejora llevando a cabo la siguiente información:

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 DIVINO PASTOR
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. 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 baños sin Ducha de manguera es recomendable que todos los baños tengan esta ducha	SI	27-08-2024

5. Cumplimiento de la Lista de Chequeo:
    - Se revisó la lista de chequeo preestablecida, constatando que:

Se deja constancia que el CPSAM DIVINO PASTOR Cumple en la lista de chequeo con todos los ítems .

Conclusiones:

- **Se concluye que el CPSAM ha cumplido con las observaciones y ha implementado las acciones necesarias para corregir la observación realizada**

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: LAURA OSORIO G
N° DE CÉDULA: 1088017894
CARGO: PSICOLOGA APOYO CPSAM

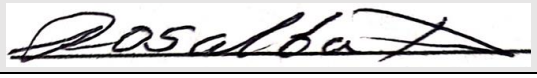
FIRMA:

NOMBRE : LAURA GALLEGO
N DE CEDULA :
CARGO : SUPERVISORA

FIRMA

POR EL CPSAM

NOMBRE: MARIA ROSALBA PEREZ GONZALEZ
N° DE CEDULA 34.040.187
CARGO: DIRECTORA

FIRMA: 

DATOS INSTITUCIONALES			
FECHA DE VISITA: 27-08-2024		**HORA DE VISITA: 9:00 Am**	
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	**CPSAM DIVINO PASTOR**		
DIRECCIÓN	**Kilómetro 10 vía armenia vereda guacari finca santa maria**		
REPRESENTANTE LEGAL	**María Rosalba Pérez González**	**CC: 34.040.187**	
TELÉFONO REPRESENTANTE	**311 7992225**	**TEL INSTITUCIONAL: 3117992225**	
E-MAIL INSTITUCIÓN	**elabuelodivinopastor@live.com**		
FECHA DE PLAN DE MEJORA	**/ /2024**	**FUNCIONARIO QUE REPORTÓ EL PLAN: Laura Osorio -John Fredy vega**	

Objetivo de la Visita: El día MARTES 27-08-2024 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 "DIVINO PASTOR ". , 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 , 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: Actividades de manualidades, psicología y peluquería

1. Cumplimiento de la Lista de Chequeo:
    - Se revisó la lista de chequeo preestablecida, constatando que:

CUMPLEN EN SU TOTALIDAD CON LA LISTA DE CHEQUEO

Compromisos:

- Los responsables del CPSAM "DIVINO PASTOR " se deben comprometer a seguir ejecutando los compromisos de su contrato
- 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 y ha implementado las acciones necesarias para corregir las deficiencias observadas en la lista de chequeo inicial.

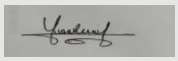
Se entrega reporte nuevamente de lista de chequeo aplicada y revisión de observaciones las cuales tenían un cumplimiento estipulado, obteniendo el siguiente puntaje en su segunda aplicación.

- Puntaje obtenido: (SEMAFORO Verde)
    - Cumple: 100%
    - Cumple parcialmente: 0.0%
    - No cumple: 0.0%

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: LAURA OSORIO G
N° DE CÉDULA: 1088017894
CARGO: PSICOLOGA APOYO CPSAM

FIRMA:

NOMBRE : LAURA GALLEGO
N DE CEDULA :
CARGO : SUPERVISORA

FIRMA

POR EL CPSAM

NOMBRE: MARIA ROSALBA PEREZ GONZALEZ
N° DE CEDULA 34.040.187

CARGO: DIRECTORA

FIRMA:

Alcaldía de PEREIRA	FORMATO DE REVISIÓN Y VALIDACIÓN JURIDICA INFORME DE ACTIVIDADES (PERSONA JURIDICA)			
OBJETO:	CONTRATO Nro 1560 INFORME Nro.6 de			
CONTRATISTA: HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR	PERIODO: 4 DE AGOSTO al 3 DE SEPTIEMBRE 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: 16 SEPTIEMBRE 2024	APROBÓ_____ Supervisor		

CZULUAGAG-02460584133151-3844085-008261469-A

Powered by CamScanner

Alcaldía de PEREIRA

Versión: Fecha de vigencia:

Pereira, SEPIEMBRE de 2024

Señora
MARIA ROSALBA PEREZ GONZALEZ
Representante Legal
ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR
Pereira, Risaralda

Asunto: Informe de Revisión Cuenta de Cobro No. 06 Convenio de Asociación No. 1560 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:

GENERALES:

1-SE DEJA CLARO QUE ESTE INFORME CORRESPONDE AL COMPONENTE FINANCIERO QUE EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS PARA PERTENECER A ESTE PROGRAMA DEBEN SER REVISAFDOS POR EL COMPONENTE TECNICO Y JURIDICO

2-EL INFORME FUE ENTREGADO EL DIA 20 DE SEPTEIMBRE POR LO QUE LA REVISION SE RELAIZA CONTRA EL TIEMPO LAS INCONSISTENCIAS ENCONTRADAS YA FUERON SUBSANAS A LA PAR CON LA REVISION.

Alcances

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.

El cumplimiento de las necesidades básicas debe ser verificado por el componente técnico.

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

No aportan facturas de compras pero si la evidencia fotográfica aleatoria de la alimentación entregada –

La entrega diaria debe ser verificada por el componente técnico el valor de la alimentación se obtiene de las asistencias presentadas en el informe

$63.615876

Proporcionar a los Adultos mayores el componente de pañales y medicamentos a aquellos adultos mayores que así lo requieran.

La entrega y compra de estos elementos debe ser verificada por el componente técnico el valor de este item según las facturas que hacen parte integral del informe es de

PAÑALES O TOALLAS	**$**	**7.196.007,00**
CREMA ANTIPAÑALITIS	**$**	**879.900,00**
PAÑOS HUMEDOS	**$**	**965.306,37**
GYANTES DE LATEX	**$**	**1.312.080,00**

c) 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).

La entrega y compra de estos elementos debe ser verificada por el componente técnico el valor de este item según las facturas que hacen parte integral del informe es de

$ 4.479.500,00

La entrega y compra de estos elementos debe ser verificada por el componente técnico el valor aquí registrado se obtiene según las facturas que hacen parte integral del informe

d) 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.

Kit de ropa hombre	**$**	**19.578.350,00**
Kit de ropa Dama	**$**	**6.050.388,00**

La entrega y compra de estos elementos debe ser verificada por el componente técnico el valor aquí registrado se obtiene según las facturas que hacen parte integral del informe

e) 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.

Observación

No se aportan evidencias de compra de los insumos requeridos y utilizados durante el periodo,este item hace parte del aporte por parte de la Fundación por valor de $1.470.560- Presenta registro fotográfico de las actividades realizadas

f) 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.

Sin Observación

g) Garantizar el transporte a citas médicas y demás requerimientos de los adultos

mayores cuando sea necesario, con un acompañante.

Sin Observación

Aportan lista de asistencia de 62 beneficiarios con un total de 3 salidas por persona

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

$ 15.405,00

Sin Observación

Personal contratado de planta y contratistas

Se reviso el total a cobrar tanto del personal vinculado por la fundación como el personal contratado por prestación de servicio, en el pago individual no se tiene ninguna observación , en lo referente al factor multiplicador registran por cada persona lo que corresponde y presentan los soportes de manera correcta, presentan soportes de pago de aportes de cada una de las personas que hacen parte del talento humano, se pide a la fundación el archivo en Excel donde queda el registro de cada una de las personas que hacen parte del cobro para facilitar la revisión y dejarlo plasmado en este informe, sin embargo este mismo archivo hace parte integral del informe de actividades que presentan al supervisor

Nota : Por el manejo de los decimales en el factor multiplicador encontramos un diferencia de $45345 la cual fue imposible conciliar además teniendo en cuenta que le informe fue entregado para revisión del componente financiero el día 20 de septiembre lo que nos dio poco tiempo para la respectiva revisión por lo tanto el operador toma la decisión de descontarlos del valor total

$ 56.495.696,00

Versión: Fecha de vigencia:

MUNICIPIO INFORME 6/7									
ITEM	VALOR UNITARIO	BENEFICIARIOS		NUMERO DE ENTREGAS				MES 6	TOTAL
PERSONAL REQUERIDO	56.541.041,31							56.541.041	56.541.041
KIT DE ASEO HOMBRE	72.250,00	50		1				3.612.500	3.612.500
KIT DE ASEO MUJERES	72.250,00	12		1				867.000	867.000
TOALLA 70 * 140	31.332,00	62		1				1.942.584	1.942.584
PAÑALES O TOALLAS DE INCONTINENCIA	342.667,00	21		1				7.196.007	7.196.007
CREMA ANTIPAÑALITIS *500G	41.900,00	21		1				879.900	879.900
PAÑOS HUMEDOS * 70 UND	45.967,00	21		1				965.307	965.307
GUANTES DE LATEX 2,4 X AM	62.480,00	21		1				1.312.080	1.312.080
KIT DE VESTUARIO HOMBRE	391.566	50		1				19.578.300	19.578.300
KIT DE VESTUARIO MUJER	504.201	12		1				6.050.412	6.050.412
ALIMENTACION	1.027.167,00	62		1				63.615.876	63.615.876
BOTIQUIN	237,00	65		1				15.405	15.405
TOTAL MUNICIPIO								162.576.413	162.576.413
APORTE ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR									
ITEM	SALARIO	CATIDAD		NUMERO DE ENTREGAS				MES 6	TOTAL
TRANPORTE	150.000	65		1				9.750.000	9.750.000
ALOJAMIENTO	431.333	65		1				27.188.351	27.188.351
INSUMOS PARA MANUALIDADES	22.624	65		1				1.470.560	1.470.560
TOTAL ASOCIACIÓN								38.408.911	38.408.911
APORTES									
TOTAL MUNICIPIO								162.576.413	162.576.413
TOTAL ASOCIASION								38.408.911	38.408.911
TOTAL MUNICIPIO + ASOCIASION								200.985.324	200.985.324
MUNICIPIO	MUNICIPIO								
PROFESIÓN	HONORARIOS	CATIDAD	SIN FACTOR MULTIPLICADOR	FACTOR MULTIPLICADOR (1,88)	FACTOR MULTIPLICADOR (1,78)	TOTAL FACTOR MULTIPLICADOR (1,86)	TOTAL FACTOR MULTIPLICADOR (1,87)	MES 6	TOTAL
DIRECTOR TECNICO	3.600.000	1	3.600.000	-	-	-	-	3.600.000	3.600.000
PROFESIONAL EDU FISICA.	3.600.000	1	3.600.000	-	-	-	-	3.600.000	3.600.000
GERONTOLOGO	3.600.000	1	3.600.000	-	-	-	-	3.600.000	3.600.000
AUXILIARES DE SERVICIO	1.300.000	3	-	-	6.942.000	-	-	6.942.000	6.942.000
MANIPULADORAS DE ALIMENTOS	1.300.000	3	-	-	6.942.000	-	-	6.942.000	6.942.000
AUXILIAR DE ENFERMERIA	1.465.053	5	-	5.508.599	2.607.794	2.724.999	2.739.649	13.581.041	13.581.041
PSICOLOGA	3.600.000	1	3.600.000	-	-	-	-	3.600.000	3.600.000
NUTRICIONISTA	3.600.000	1	3.600.000	-	-	-	-	3.600.000	3.600.000
CUIDADORAS	1.300.000	4	-	9.776.000	-	-	-	9.776.000	9.776.000
BACHILLER PARA ENSEÑANZA DE DANZA Y MUSICA	1.300.000	1	1.300.000	-	-	-	-	1.300.000	1.300.000
TOTALES MES A MES			19.300.000	15.284.599	16.491.794	2.724.999	2.739.649	56.495.696	56.541.041

Alcaldía de PEREIRA

Versión: Fecha de vigencia:

RESUMEN DE LOS ITEMS A COBRAR POR EL OPERADOR

PERSONAL	$	56.495.696,00
ASEO HOMB		
ASEO MUJERES	$	4.479.500,00
TOALLAS	$	1.942.584,00
PAÑALES O TOALLAS	$	7.196.007,00
CREMA ANTIPAÑALITIS	$	879.900,00
PAÑOS HUMEDOS	$	965.306,37
GYANTES DE LATEX	$	1.312.080,00
KIT DE VESTUARIO H	$	19.578.350,00
KIT DE VESTTUARIO M	$	6.050.388,00
ALIMENTACION	$	63.615.876,20
BOTIQUIN	$	15.405,00
TRASNPORTE		
ALOJAMIENTO		
INSUMOS MANUALIDADES,		
TOTAL	**$**	**162.531.068,57**

Atentamente,

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

Revisó y Elaboró: Diana Lucia Marulanda
Contratista de 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:	1560 de 04 marzo de 2024			
N° CDP Y FECHA:	1333 de 7 de febrero de 2024			
N° COMPROMISO PRESUPUESTAL Y FECHA	1852 de 04 de marzo de 2024		N° COMPROMISO DE ADICION Y FECHA	5562 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:	**ASOCIACIÓN HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR**	CEDULA DE CIUDADANIA	**816,007,705-6**	
VALOR DEL CONTRATO	**$ 900.729.035**	FORMA DE PAGO	MEDIANTE ACTAS PARCIALES PREVIA CERTIFICACION DEL SUPERVISOR	
VALOR ADICIONES	**$ 178.976.048**			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 1.079.705.083**	VALOR A PAGAR DEL PERIODO	***$ 1.625.310.368,00***	
FECHA DE INICIO	**04 de Marzo de 2024**	FECHA TERMINACIÓN	**03 de octubre de 2024**	
PRÓRROGA	**1 MES**			
TÉRMINO ADICIONES	TREINTA DÍAS	FECHA ENTREGA DEL INFORME	**10/09/2024**	
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	85,70%
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 62 adultos mayores . Teniendo en cuenta dietas acordes a sus edades, sus patologías y a las pautas nutricionales y vitamínicas implementadas por la nutricionista. proporcional al periodo según novedades reportadas. Alimentos preparados de acuerdo a la minuta	Evidencias y anexos aportados en el informe de actividades	85,70%
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 21 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	85,70%
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 62 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	85,70%

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.	El operador suministra a cada adulto mayor un kit de vestuario que comprende (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) Para los 65 adultos mayores en presencia del supervisor. Se suministra a cada adulto mayor un kit de toalla de uso personal, con medidas de 70 cm x 1.40 mts. Para los 62 adultos mayores en presencia del supervisor.	Evidencias y anexos aportados en el informe de actividades	85,70%
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 prestará el servicio de orientación productiva a través de capacitaciones en proyectos de arte y manualidades proporcionando los insumos. 3 veces a la semana.	Evidencias y anexos aportados en el informe de actividades	85,70%
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 con´to 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 informe de los contratista.	Evidencias y anexos aportados en el informe de actividades	85,70%
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	85,70%
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 operador suministra el kit de botiquín de primeros auxilios con los elementos esenciales que debe contener (ALCOHOL, BAJALENGUAS, CURAS, GUANTES, LAGRIMAS, SUERO, VENDAS, YODOPOVIDONA, GASAS, TERMOMETRO, ESPARADRAPO), en presencia del supervisor.	Evidencias y anexos aportados en el informe de actividades	85,70%

PERIODO DE PAGO	VALOR TOTAL	VALOR A PAGAR	SALDO POR PAGAR
VALOR TOTAL DEL CONTRATO			
04/03/2024 A 03/04/2024		**$ 135.335.735**	**$ 765.393.300**
04/04/2024 A 03/05/2025		***$ 134.685.196***	**$ 630.708.104**
04/05/2024 A 03/06/2026	**$ 900.729.035,00**	***$ 165.440.978***	**$ 465.267.126**
04/06/2024 A 03/07/2026		***$ 137.675.297***	**$ 327.591.829**
04/07/2024 A 03/08/2026		***$ 133.942.010***	**$ 193.649.819**
	VALOR TOTAL CON ADICION		**NUEVO SALDO POR PAGAR**
			$ 372.625.867
04/8/2024 A 03/9/2024	**$ 1.079.705.083**	***$ 162.531.068,00***	**$ 210.094.799**

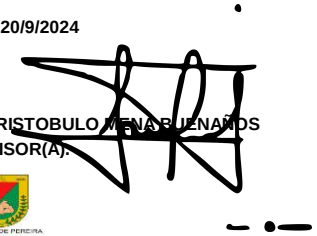
CERTIFICACIÓN ENTREGA DE EVIDENCIAS DEL PERIODO A PAGAR

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 que

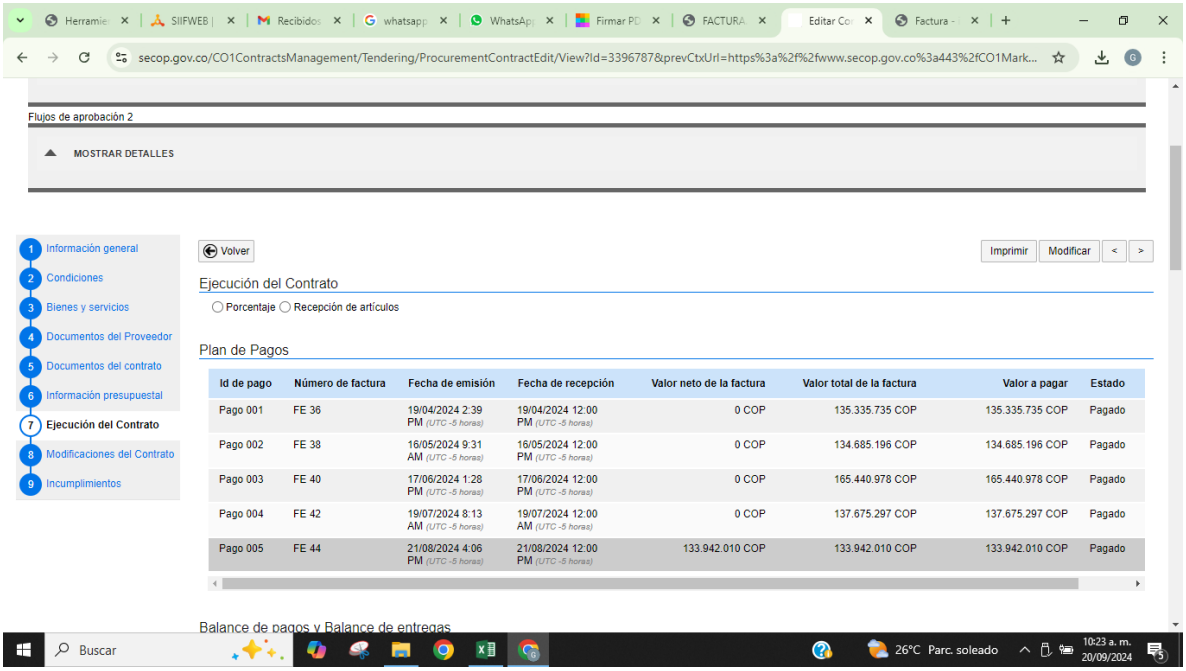
Pereira, 20/9/2024



JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOS
SUPERVISOR(A):

ALCALDIA DE PEREIRA

CZULUAGAG-02460584133151-3844085-008261469-A



Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor neto de la factura	Valor total de la factura	Valor a pagar	Estado
Pago 001	FE 36	19/04/2024 2:39 PM (UTC -5 horas)	19/04/2024 12:00 PM (UTC -5 horas)	0 COP	135.335.735 COP	135.335.735 COP	Pagado
Pago 002	FE 38	16/05/2024 9:31 AM (UTC -5 horas)	16/05/2024 12:00 PM (UTC -5 horas)	0 COP	134.685.196 COP	134.685.196 COP	Pagado
Pago 003	FE 40	17/06/2024 1:28 PM (UTC -5 horas)	17/06/2024 12:00 PM (UTC -5 horas)	0 COP	165.440.978 COP	165.440.978 COP	Pagado
Pago 004	FE 42	19/07/2024 8:13 AM (UTC -5 horas)	19/07/2024 12:00 AM (UTC -5 horas)	0 COP	137.675.297 COP	137.675.297 COP	Pagado
Pago 005	FE 44	21/08/2024 4:06 PM (UTC -5 horas)	21/08/2024 12:00 PM (UTC -5 horas)	133.942.010 COP	133.942.010 COP	133.942.010 COP	Pagado