FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS
NIT 900.091.163-6
CRA 5 N 38 45
Tel: (036) 3503282
Pereira - Colombia
andreahenao88@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FV 53

Señores	ALCALDIA MUNICIPAL DE CHINCHINA		
NIT	890.801.133-8	**Teléfono**	(036) 8402380 - Ext. 312
Dirección	CRA 8 N 11 - 31 PISO 2 CENTRO CAM	**Ciudad**	Chinchiná - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	05/11/2024, 07:48
Expedición	05/11/2024, 07:48
Vencimiento	08/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA GARANTIZAR LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD, ABANDONO, Y PARA BRINDAR PROTECCIÓN Y CALIDAD DE VIDA A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE CHINCHINÁ CALDAS, EN EL MARCO DE LA LEY 1276 DE 2009.	1.00	200,625,662.00

Total items: 1

Total Bruto	200,625,662.00
Total a Pagar	200,625,662.00

Valor en Letras:
Doscientos millones seiscientos veinticinco mil seiscientos sesenta y dos pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-08 por $ 200,625,662.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764069916483 aprobado en 20240429 prefijo FV desde el número 45 al 180 Vigencia: 12 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 9499 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa 0.00
CUFE: 9d88a558b6aa2be1ab9888016dcd59d2ca9cc4a1f238476c0d079864966eb9191144642d37f3e1774998e0cfdb8d3499

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O ACTA DE PAGO N° 09	
1. Aspectos Generales del Contrato	
N° CONTRATO	**CONV-ASOC-002-2024**
FECHA DEL CONTRATO	02 DE FEBRERO 2024
NOMBRE DEL CONTRATANTE	Administración Municipal de Chinchiná, Representada Legalmente por el Dr. CARLOS ALBERTO RIVEROS LOPEZ.
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**Fundación para las Alianzas Mixtas Activas AMA, con NIt N° 900091163-6** **Representante legal, LUZ ANDREA HENAO TORRES, identificado con cédula de ciudadanía No. 42.163.587**
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	02 DE FEBRERO 2024
OBJETO	AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA GARANTIZAR LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD, ABANDONO, Y PARA BRINDAR PROTECCIÓN Y CALIDAD DE VIDA A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE CHINCHINÁ CALDAS, EN EL MARCO DE LA LEY 1276 DE 2009
VALOR DEL CONTRATO	**EL VALOR TOTAL DEL CONTRATO ES DE DOS MIL MILLONES CUARENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS (2.045.740.000) EL VALOR INICIAL DEL CONTRATO PARA EFECTOS FISCALES EN LA VIGENCIA 2024 SE ESTIMA EN LA SUMA DE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS M/CTE ($1.5.41.731.537), EL MUNICIPIO APORTARA MIL CUATROCIENTOS CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS M/CTE ($ 1.404.379.637) Y EL APORTE DE LA FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS SERA DE CIENTO TREINTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE ($ 137.351.900) EL CDP 50182 2024 RP 60257 2024**
ADICIÓN	**EL VALOR QUINIENTOS CUATRO MILLONES OCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M/CTE (504.008.463) CDP 50956 27 DE MAYO DE 2024, RP 61362 DE 2024**
PRORROGA	N/A
FECHA DE INICIO	**06 DE FEBRERO DE 2024**
FECHA DE TERMINACIÓN	15 DE NOVIEMBRE 2024
NOMBRE DEL SUPERVISOR	CLAUDIA TATIANA OSPINA MEJIA SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL

verificación de las obligaciones 2		
Descripción de las obligaciones específicas del contratista	**Actividades realizadas para el cumplimiento de las obligaciones**	descripción del cumplimiento en ejecución
2) Contar y disponer del equipo de apoyo idóneo y suficiente, que atienda el cumplimiento de los compromisos del convenio, siguiendo los lineamientos de la ley 1276 de 2009.	**SE ANEXA INFORME MENSUAL DE AMA E INFORMES DE LOS CONTRATISTAS Y SUS RESPECTIVAS EVIDENCIAS Y SE REALIZA SUBIRLO AL SECOP**	en ejecución
3) Los recursos trasferidos por el Municipio deben destinarse con exclusividad a la satisfacción del objeto contratado, es decir, a la atención de los adultos mayores en el centro bienestar del adulto mayor de Chinchiná, de conformidad con lo estipulado en la ley 1276 de 2009.	**SE ANEXA INFORME MENSUAL DE AMA E INFORMES DE LOS CONTRATISTAS Y SUS RESPECTIVAS EVIDENCIAS Y SE REALIZA SUBIRLO AL SECOP**	en ejecución
4) Ejecutar el objeto del contrato dentro del plazo pactado, invirtiendo los recursos de acuerdo con las actividades definidas en el presente documento y al presupuesto asignado y de conformidad a los términos de su propuesta, hasta agotar el monto de los recursos.	**SE ANEXA INFORME MENSUAL DE AMA E INFORMES DE LOS CONTRATISTAS Y SUS RESPECTIVAS EVIDENCIAS Y SE REALIZA SUBIRLO AL SECOP**	en ejecución
5) Ejecutar las acciones y actividades con calidad, oportunidad, dentro de la autonomía contractual que le corresponda.	**SE ANEXA INFORME MENSUAL DE AMA E INFORMES DE LOS CONTRATISTAS Y SUS RESPECTIVAS EVIDENCIAS Y SE REALIZA SUBIRLO AL SECOP**	en ejecución
6) Celebrar los contratos que se requieran para el cumplimiento del presente convenio de conformidad con las normas que le rigen.	**SE ANEXA INFORME MENSUAL DE AMA E INFORMES DE LOS CONTRATISTAS Y SUS RESPECTIVAS EVIDENCIAS Y SE REALIZA SUBIRLO AL SECOP**	en ejecución
7) Administrar los recursos de manera eficiente y productiva, ejecutando las acciones previstas en el plan de trabajo, cronograma y presupuesto presentado, el cual hace parte integral del presente convenio.	**SE ANEXA INFORME MENSUAL DE AMA E INFORMES DE LOS CONTRATISTAS Y SUS RESPECTIVAS EVIDENCIAS Y SE REALIZA SUBIRLO AL SECOP**	en ejecución
8) Efectuar seguimiento a las actividades adelantadas por el personal que desarrolle acompañe el desarrollo del presente convenio coadyuvando en la ejecución del objeto del mismo.	**SE ANEXA INFORME MENSUAL DE AMA E INFORMES DE LOS CONTRATISTAS Y SUS RESPECTIVAS EVIDENCIAS Y SE REALIZA SUBIRLO AL SECOP**	en ejecución
9) Realizar la evaluación intermedia del cumplimiento del convenio.	**SE ANEXA INFORME MENSUAL DE AMA E INFORMES DE LOS CONTRATISTAS Y SUS RESPECTIVAS EVIDENCIAS**	en ejecución

	Y SE REALIZA SUBIRLO AL SECOP	
10) Organizar, implementar, coordinar y comunicar el montaje operativo y logístico requerido para el desarrollo de las actividades requeridas en el programa a convenir.	**SE ANEXA INFORME MENSUAL DE AMA E INFORMES DE LOS CONTRATISTAS Y SUS RESPECTIVAS EVIDENCIAS Y SE REALIZA SUBIRLO AL SECOP**	en ejecución
11) Todas las demás que se deriven de la naturaleza del presente convenio y de la propuesta, la cual hace parte integrante del mismo, y que den cumplimiento a las directrices de la norma que lo regula. (ley 1276 de 2009).	**SE ANEXA INFORME MENSUAL DE AMA E INFORMES DE LOS CONTRATISTAS Y SUS RESPECTIVAS EVIDENCIAS Y SE REALIZA SUBIRLO AL SECOP**	en ejecución
El asociado deberá dar cumplimiento al anexo técnico que hará parte integral del presente estudio previo y no podrá cambiar ninguna especificación de la misma.	**SE ANEXA INFORME MENSUAL DE AMA E INFORMES DE LOS CONTRATISTAS Y SUS RESPECTIVAS EVIDENCIAS Y SE REALIZA SUBIRLO AL SECOP**	en ejecución

2. Relación de Pagos		
Pago N° 1	**$ 200.625.662.oo**	
Pago N° 2	**$ 200.625.662.oo**	
Pago Nº 3	**$ 200.625.662.oo**	
Pago N° 4	**$ 200.625.662.oo**	
Pago N° 5	**$ 200.625.662.oo**	
Pago Nº 6	**$ 200.625.662.oo**	
Pago Nº 7	**$ 200.625.662.oo**	
Pago Nº 8	**$ 200.625.662.oo**	
Pago Nº 9	**$ 200.625.662.oo**	
TOTAL EJECUTADO		**$ 1.805.630.958.oo**
SALDO POR EJECUTAR		**$ 102.757.142.oo**

3. Verificación del cumplimiento del pago de Seguridad Social				
N° Planilla	**Salud**	**Pensión**	**ARL**	**Valor**
N/A	N/A			
El supervisor del contrato da fe que la **Fundación para las Alianzas Mixtas Activas AMA, con Nit N° 900091163-6 Representante legal, LUZ ANDREA HENAO TORRES, identificado con cédula de ciudadanía No. 42.163.587** aportó la certificación del contador con el pago de la seguridad social y parafiscales				

Para su aprobación se firma en Chinchiná a los 05 del mes de noviembre de 2024

LUZ ANDREA HENAO TORRES
NOMBRE DEL CONTRATISTA
FUNDACION PARA LAS ALIANZAS
MIXTAS ACTIVAS AMA NIT 900091163-6

SUPERVISOR

FUNDACION PARA EL ADULTO MAYOR ACTIVO

NIT N° 900.091.163 6

CERTIFICADO DE PAGO PARAFISCALES:

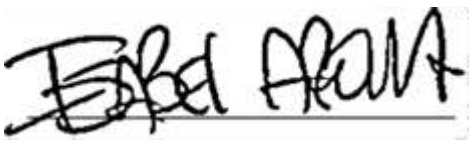
Con fundamento en inciso tercero del artículo 50, de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, y sus normas reglamentarias y en mi calidad de Contadora de la **FUNDACION PARA EL ADULTO MAYOR ACTIVO**, con NIT: 900.091.163-6 organización sin ánimo de lucro, me permito

CERTIFICAR:

Que la entidad se encuentra a paz y salvo por los conceptos señalados en el Art. 50, de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002; es decir la Seguridad Social Integral (Salud; Pensión y ARL) y Parafiscales en los últimos seis meses y responderá patrimonialmente por cualquier inconsistencia que se presente a futuro.

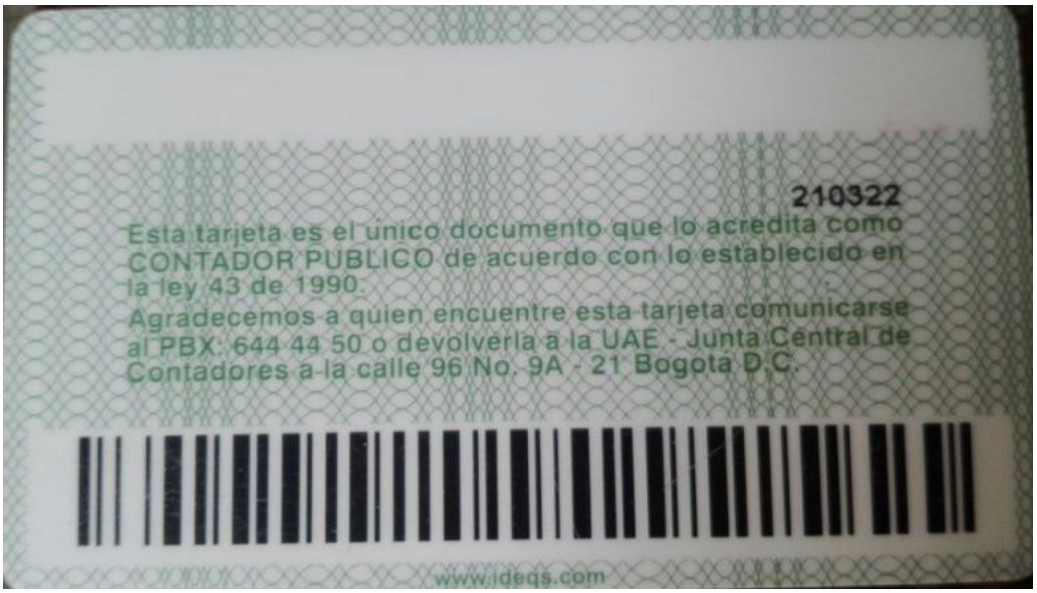
Para constancia se firma a los 5 días del mes de noviembre de2024.

Cordialmente,



ISABEL CRISTINA ARDILA RENDON
Contadora Pública
TP-207742-T


República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
207742-T
ISABEL CRISTINA
ARDILA RENDON
C.C. 1088261604
RESOLUCION INSCRIPCION 680
FECHA 14/10/2015
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. REMINGTON
DIRECTOR GENERAL
JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ
214361


210322
Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.
www.ideqs.com

ISABEL CRISTINA ARDILA RENDON
CONTADORA PÚBLICA
CORPORACION UNIVERSITARIA REMINGTON





UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

4 2 C A 8 D B 4 A D B 3 B B 6 3

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ISABEL CRISTINA ARDILA RENDON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1088261604 de PEREIRA (RISARALDA) Y Tarjeta Profesional No 207742-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

ANEXO No 1

DECLARACION JURAMENTADA

DOCTOR(A)

JEFE O SECRETARIO (A) DE:

SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO

MUNICIPIO DE CHINCHINA – CALDAS

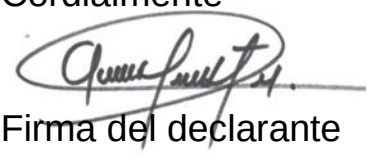
LUZ ANDREA HENAO TORRES, identificada como aparece al pie de mi firma, declaro bajo gravada de juramento, que **NO** cuento con más vínculos contractuales suscritos con la siguientes Entidades Estatales.

_____

Igualmente, autorizo que se verifique por cualquier medio la información aportada y en caso de falsedad, a que se desplieguen las acciones contempladas en la LEY.

Para constancia de lo anterior se firma a los 5 días del mes de noviembre de 2024.

Cordialmente



Firma del declarante

LUZ ANDREA HENAO TORRES

Nombre completo

Documento de identidad No 42163587 expedida en Pereira

FUNDACIÓN A.M.A	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		Alcaldía del Municipio de Chinchiná, Caldas, Colombia
	NIT 900091163-6		
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE OBRA	VERSIÓN:1	

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATISTA:	CENTRO DE LARGA ESTANCIA Y CENTRO DIA.	**Área:**	**EDUCADORA FISICA**
Tipo de Contrato celebrado:			
Número del Contrato:	***005-2024***	**Informe No.:**	***09***
Periodo al que corresponde el presente informe:	**OCTUBRE 2024**	**Plazo de Ejecución:**	**El plazo de ejecución del presente contrato será de Dos (2) meses**
Contratista:	**LUZ ADRIANA OSORIO**	**Supervisor:**	**Luz Andrea Henao Torres**

2. DESCRIPCION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS:

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
1. Realizar como mínimo dos talleres semanales con una duración aproximadamente de 1 hora cada uno en deporte, cultura, recreación y actividades físicas con los adultos mayores, tanto para centro vida como CBA.	TALLER MUSICOTERAPIA: _ Facilita la participación activa o receptiva de las personas mayores tanto del CBA como de Centro Vida- Dia. _ Potencializa el entrenamiento de la escucha. El desarrollo de la conciencia y la creatividad. _ Promover la aceptación de su propia identidad y de su contexto más cercano. CLUB DE LA CAMINATA: _ Se realizan caminatas dos veces por semana con persona mayores funciónales para mejorar su salud física y mental de esta manera se reducirá la aparición de algunas dolencias	Se anexa evidencia fotográfica	

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
	crónica. _ Se realizan caminatas cortas con personas mayores con movilidad restringida de esta manera se promueve una vida participativa y de inclusión. MOVILIDAD ARTICULAR _ Mejorar la eficacia y la agilidad del movimiento del cuerpo. _ Reducir el riesgo de lesiones durante las diferentes actividades diarias de las personas mayores tanto del CBA como de Centro Vida – Día. _ Mejora el nivel de energía, reduce el estrés y mejora sus niveles de humor RUMBATERAPIA (ZUMBA) _ Se busca recuperar la flexibilidad de las personas mayores a través de una serie de movimientos de baile con rutinas aeróbicas. _ Se pretende tonificar y reafirmar la musculatura. _ Realizar movimientos del cuerpo con diferentes ritmos musicales, estos movimientos ayudad a mejorar diferentes grupos musculares. _ Reducir el estrés en las personas mayores causado por sus actividades cotidianas. _ Crear un espacio de sano esparcimiento y diversión.		

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
	_ Estimular la parte cognitiva la cual es vital en el funcionamiento de los adultos mayores.		
2. Identificar las habilidades y capacidades motrices de los personas mayores y proyectar así el desarrollo de procesos formativos.	CHIRIMIA SON DE ANTAÑO _ Se identifican algunas personas mayores con habilidades para tocar instrumentos musicales las cuales van mejorando con el pasar de los días, ya se han realizado varias presentaciones de la chirimía, donde las personas han quedado muy contentas con la presentación. Las personas mayores del CBA pertenecientes a la chirimía “SON DE ANTAÑO” se encuentran muy activos y participativos con este proyecto. _ Se identifican personas mayores con habilidades para resolver problemas de motricidad fina.	Se anexa registro fotográfico	
3. Realizar al menos 8 actividades mensuales por centro vida de educación física, recreación, deporte y actividad física para la salud en diferentes niveles.	RUMBATERAPIA _ Se busca recuperar la flexibilidad de las personas mayores a través de una serie de movimientos de baile con rutinas aeróbicas. _ Se pretende tonificar y reafirmar la musculatura. _ Realizar movimientos del cuerpo con diferentes ritmos musicales, estos movimientos ayudad a mejorar diferentes grupos musculares.	Se anexa registro fotográfico	

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
	MOVILIDAD ARTICULAR _ se realiza diferentes ejercicios de movilidad articular con la ayuda de bastones, sillas o pelotas terapéuticas con el fin de recuperar los movimientos básicos del cuerpo que se van limitando por los años y el sedentarismo. JUEGO DE LAS EMOCIONES _ A través de este juego las personas mayores de centro vida se desinhiben y dejan aflorar sus emociones, muchas de ellas causadas por el estrés y situaciones de su diario vivir. MEDITACION _ Aumentar la capacidad de concentración y mejorar la memoria. _ Conseguir un equilibrio anímico para reducir estrés y mejorar el sueño. BINGO _ Reducir el estrés en las personas mayores causado por sus actividades cotidianas. _ Crear un espacio de sano esparcimiento y diversión. _ Estimular la parte cognitiva la cual es vital en el funcionamiento		
4. Implementar un programa que conlleven a estrategias para el aprovechamiento del tiempo libre, actividades de trabajo en equipo y lúdico recreativas, con los adultos mayores del centro.	CHIRIIMIA SON DE ANTAÑO _ Promover el bienestar integral de los adultos mayores a través de la música mejorando sus capacidades motrices y formando espacios no solo de aprendizaje si no de entretenimiento y que	Se anexa registro fotográfico	

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
	puedan conocer sus talentos. RUMBATERAPIA (ZUMBA) _ Se busca recuperar la flexibilidad de las personas mayores a través de una serie de movimientos de baile con rutinas aeróbicas. _ Se pretende tonificar y reafirmar la musculatura. _ Realizar movimientos del cuerpo con diferentes ritmos musicales, estos movimientos ayudad a mejorar diferentes grupos musculares. _ Reducir el estrés en las personas mayores causado por sus actividades cotidianas. _ Crear un espacio de sano esparcimiento y diversión. _ Estimular la parte cognitiva la cual es vital en el funcionamiento de los adultos mayores. APOYOS _ Se adecua la capilla para los diferentes actos religiosos. _ Se realiza apoyo los días jueves en la santa eucaristía. _ Se apoya en honras fúnebres de algunas personas mayores. _ Se apoya en simulacro de emergencia a nivel nacional. _ Se realiza acompañamiento de las personas mayores del CBA en la carrera de ciclismo CLASICO RCN. _ Se acude a reunión general solicitada por el coordinador.		

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
	_ Se realiza apoya en la apertura del programa Centro Vida – Dia. _ Se realiza actividad física con personas mayores del hogar San Jose. _ Se hace entrega de refrigerios de Centro Vida – Dia. _Tarde de futbol. _Entrega de suplementos alimentarios.		
5. Promocionar la práctica de deporte formativo y educativo que mejore la capacidad de aprendizaje y desarrollo motriz a través del juego, facilitando las relaciones interpersonales.	CLUB DE LA CAMINATA _ Se incentiva a todas las personas mayores del CBA a participar de la caminata semanal, se les inculca los buenos hábitos del caminar y el compartir con sus compañeros. JUEGOS TRADICIONALES _ Se realizan juegos de mesa para mejorar sus capacidades motoras, mentales y sensoriales. Desarrollan la concentración, le memoria, la observación y la imaginación, mostrando como resolver problemas y tomar decisiones. _ Se realiza tarde de Futbol. BAILE _ se realiza clase de baile con las personas mayores del hogar San José. _ Mejorar la calidad de vida de las personas mayores del hogar San José. BINGO	Se anexa registro fotográfico	

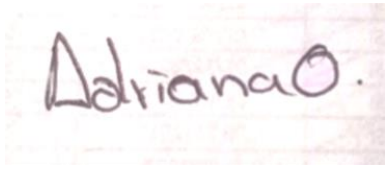
FUNDACIÓN A.M.A	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		Alcaldía del Municipio de Chinchiná, Caldas, Colombia
	NIT 900091163-6		
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE OBRA	VERSIÓN:1	

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
	_ Reducir el estrés en las personas mayores causado por sus actividades cotidianas. _ Crear un espacio de sano esparcimiento y diversión. _ Estimular la parte cognitiva la cual es vital en el funcionamiento de los adultos mayores.		

En calidad de contratista Anexo al presente informe que elaboré, los soportes de pago de la Seguridad Social y ARL, correspondiente al mes de septiembre - octubre de la vigencia 2024.

En calidad de supervisor informo que las evidencias presentadas como soporte de ejecución de las obligaciones contractuales son válidas y suficientes. Se verificó el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social.

En constancia se firma por las partes interesadas a los 25 días del mes de octubre del año 2024.



Contratista _____ **Supervisor**

FUNDACIÓN A.M.A	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		Alcaldía del Municipio de Chinchiná, Caldas, Colombia
	NIT 900091163-6		
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE OBRA	VERSIÓN:1	

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATISTA:	CENTRO DE LARGA ESTANCIA Y CENTRO DIA.	**Área:**	**PSICOLOGIA**
Tipo de Contrato celebrado:			
Número del Contrato:		**Informe No.:**	***08***
Periodo al que corresponde el presente informe:	**Octubre 2024**	**Plazo de Ejecución:**	**El plazo de ejecución del presente contrato será de Dos (2) meses**
Contratista:	**CAROLINA CARVAJAL ALZATE**	**Supervisor:**	**Luz Andrea Henao Torres**

2. DESCRIPCION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS:

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
1. Lograr vincular al programa de Residentes y Centro Vida los Adultos Mayores más vulnerables del municipio de Chinchiná- Realizar el estudio biopsicosocial a los Adultos Mayores solicitantes de cupo en el Centro de Bienestar del Persona mayor con el fin de dar respuesta a la demanda que se genera desde el municipio.	Se institucionalizo dos personas mayores con su respectivo estudio biopsicosocial. proporcionando un entorno seguro y estructurado que favorezca su bienestar emocional, reduciendo el aislamiento y ofreciendo apoyo constante. Esto incluye estabilidad, actividades sociales, y cuidado adecuado para mantener su autoestima y salud mental.	Anexo fotografías de los ingresos.	N/A

FUNDACIÓN A.M.A	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		Alcaldía del Municipio de Chinchiná, Caldas, Colombia
	NIT 900091163-6		
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE OBRA	VERSIÓN:1	

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
2. Realizar caracterización del grupo de familias o acudientes y de los Adultos Mayores en las que se tiene en cuenta las redes familiares, sociales, aspectos culturales y de contexto.	Se realiza caracterización de familias para entrega de suplementos alimenticios del programa centro vida - Día	Se anexan fotografías.	N/A
3. Identificar las particularidades y necesidades que requieren especial atención tanto en el territorio, en la población y en la interacción de familias.	Asistencia a los comités interdisciplinarios que se realizan cada semana con el fin de identificar falencias, particularidades y necesidades de la institución y del programa centro vida y así poder promover el bienestar físico y mental de nuestras personas mayores, con el fin de fortalecer su salud emocional y bienestar general.	Se anexan Actas y Fotografía	**N/A,**
4.Fortalecer los vínculos familiares y la responsabilidad filial de las familiares con los residentes o adultos mayores del programa centro vida. Esta actividad se deberá realizar a través de diferentes estrategias de comunicación, entre las cuales, se cuenta con la utilización de medios virtuales- Planear e implementar procesos formativos y acompañamiento dirigidos a familias y/o acudientes, a la persona mayor y para el talento humano que respondan a necesidades e intereses, características, prácticas culturales y le apunten al bienestar, la protección y la inclusión del Persona mayor desde una mirada integral.	Durante el mes de octubre se brinda orientación con el fin de fortalecer vínculos y fomentar la responsabilidad filial con los residentes que ingresan a la institución y aquellos que hacen parte del programa Centro Vida, lo cual se considera crucial para mejorar la calidad de vida de las personas mayores. Para ello, se implementarán estrategias como fomentar la comunicación abierta entre residentes y familias, utilizando reuniones, llamadas que mantengan a las familias informadas sobre el bienestar de sus seres queridos Se realizan charlas para personas mayores con el fin de promover el bienestar emocional, fomentar la comunicación y ofrecer	Se anexan Fotografías	**N/A**

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
	información sobre temas relevantes a su vida diaria. Estas charlas pueden abordar diversas temáticas, como la salud mental, la gestión de emociones, el cuidado personal, y la importancia de mantener conexiones sociales. Además, crean un espacio para que los participantes compartan sus experiencias, refuercen su sentido de comunidad y aprendan herramientas para afrontar los desafíos de la edad. Al proporcionar un ambiente acogedor y de apoyo, se busca empoderar a los adultos mayores y mejorar su calidad de vida en general.		
5. Implementar las escalas Mini mental Test de Folstein, dentro de los procesos de intervención individual para obtener recursos y elementos importantes para estructurar los planes de atención integrada y centrada en la persona (AIICP), adscritas al CBA en sus diferentes modalidades	Se realiza intervenciones psicológicas con las personas mayores que ingresaron nuevas al centro y aquellos que hacen parte del programa centro vida donde se evidencian necesidades a fortalecer, Implementando el Mini mental Test de **Folstein**, con el fin de establecer el estado cognitivo de la persona mayor y así poder implementar un plan de acción. Se realizan un llamado de atención por escrito y verbal a residente de la institución que presenta conductas inapropiadas al tener una posible percepción errada.	Se anexan Fotografía	**N/A**

FUNDACIÓN A.M.A	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		Alcaldía del Municipio de Chinchiná, Caldas, Colombia
	NIT 900091163-6		
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE OBRA	VERSIÓN:1	

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
7. Realizar dos encuentros grupales mensuales por psicología a los adultos mayores residentes, enfocados en temáticas relacionados al autocuidado, la salud emocional, las relaciones interpersonales, la sana convivencia, el respeto a la integridad propia y la de los demás, el duelo, el afrontamiento de la enfermedad y el tiempo presente, motivación y emoción. Haciendo una rotación por los cuatro ejes temáticos establecidos: Inteligencia Emocional Estimulación Cognitiva Terapias de relajación Habilidades para la vida. Es decir, mensualmente las actividades de psicología se enfocarán de acuerdo a esos cuatro ejes establecidos. Generando espacios de promoción, participación, inclusión y promoción de la salud mental y emocional para el beneficio del bienestar, la convivencia y la calidad de vida de las personas mayores adscritas al programa residentes del CBA de Verdum.	Se realizan charlas para personas mayores en el Centro de Bienestar para Adultos (CBA) con el fin de abordar temas específicos como la prevención de enfermedades crónicas, el manejo de la salud mental, y la promoción de estilos de vida saludables. Estas sesiones también pueden incluir talleres sobre la importancia de la actividad física y la nutrición adecuada, así como estrategias para mejorar la memoria y la concentración. Además, las charlas fomentan la socialización, permitiendo a los participantes compartir sus experiencias y establecer conexiones significativas. Al proporcionar información práctica y relevante, se busca empoderar a los adultos mayores, ayudándoles a tomar decisiones informadas y a sentirse más seguros y activos en su vida diaria dentro del CBa.	Se anexan Actas y Fotografía	**N/A**
8. Realizar un proceso de acompañamiento a los talleristas y encargados de dirigir actividades grupales con personas mayores, fundamentadas en los criterios metodológicos y psicopedagógicos para el manejo de grupo y el despliegue de estrategias para el aprendizaje.	Se realiza acompañamiento grupal a talleristas, educadora física y área administrativa en la organización de algunas actividades de integración, entre ellas el bingo semanal.	Se anexan Actas y Fotografía	N/A

En calidad de contratista Anexo al presente informe que elaboré, los soportes de pago de la Seguridad Social y ARL, correspondiente al mes de septiembre-octubre de la vigencia 2024.

En calidad de supervisor informo que las evidencias presentadas como soporte de ejecución de las obligaciones contractuales son válidas y suficientes. Se verificó el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social.

En constancia se firma por las partes interesadas a los 25 días del mes de octubre del año 2024**.**

Carolina Carvajal A.

Contratista. **Supervisor**

FUNDACIÓN A.M.A	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		Municipio de Chinchiná, Caldas, Colombia
	NIT 900091163-6		
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE OBRA	VERSIÓN:1	

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATISTA:	CENTRO DE LARGA ESTANCIA Y CENTRO VIDA.	**Área:**	**FISIOTERAPIA**
Tipo de Contrato celebrado:			
Número del Contrato:	***006-2024***	**Informe No.:**	***09***
Periodo al que corresponde el presente informe:	**Del 1 al 31 de octubre de 2024**	**Plazo de Ejecución:**	**El plazo de ejecución del presente contrato será de Uno (1) meses**
Contratista:	**MARIA LUCELLY GRANADA R**	**Supervisor:**	**Luz Andrea Henao Torres**

2. DESCRIPCION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS:

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
1. Terapia física individual a todos los residentes, centro día y centro de vida.	Durante este mes se realizaron atenciones personalizad a un gran porcentaje de los usuarios en el consultorio de fisioterapia, buscando realizar una mayor cobertura de todos los usuarios del CBA, mucho de ellos con patologías específicas e incapacidad para la marcha, se ha logrado por medio de la rehabilitación buena evolución. hemos logrado por medio de la intervención de Fisioterapia mejorar la calidad de vida y funcionalidad., por medio del trabajo de la Fuerza Muscular, la movilidad articular, logrando disminuir la sintomatología dolorosa por alteraciones articular y/o musculares, observando cambios significativos en las habilidades de la vida diaria	SE ANEXA EVIDENCIA FOTOGRAFICA	

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
	y actividades básicas cotidianas. Logrando de esta manera brindar mejor la calidad de vida de los pacientes. Todos los procedimientos están apoyados con el uso de medios físicos utilizados en fisioterapia además de las diferentes técnicas y ejercicios indicados para el manejo de cada patología. Actividad desarrollada por el profesional de Fisioterapia.		
2. Terapia física grupal como atención interdisciplinaria en conjunto con Educación física	En las actividades conjuntas con el equipo entre fisioterapia educación física se destacan las caminatas con adultos funcionales, las salidas con adultos en sillas de ruedas, Se está realizando ejercicio terapéutico con la finalidad de romper el sedentarismo presente en muchos integrantes de CBA. Además, actividades de promoción y prevención de la salud y diferentes sesiones de ejercicio coordinadas por el equipo de actividad física desarrollando terapias de relajación, ejercicio terapéutico	SE ANEXA EVIDENCIA FOTOGRAFICA	
3. Elaboración de bitácora de Fisioterapia	En la bitácora de Fisioterapia se encuentra registro de las actividades que se realizan dentro y fuera del servicio de Rehabilitación	SE ANEXA EVIDENCIA FOTOGRAFICA	

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
4. Registro en formatos de asistencia y de atención tanto individual en las historias clínicas de cada adulto mayor, como en los formatos de atención grupal del centro vida, y del CBA.	Como corresponde al área de Fisioterapia, se realiza el registro de las actividades desarrolladas de forma grupal e individual. Además, de las anotaciones realizada por el profesional en fisioterapia donde se evoluciona el proceso con cada paciente	SE ANEXA EVIDENCIA FOTOGRAFICA	
5. Acompañamiento y atención fisioterapéutica a adultos mayores del programa Centro día. A través de atenciones grupales.	Durante el acompañamiento que se realiza por parte del equipo a los grupos de Centro vida se están desarrollando actividades terapéuticas dirigidas a mejorar y/ o mantener la flexibilidad, la fuerza, volumen muscular, la movilidad articular. Todo en búsqueda de mejorar la condición de vida de sus integrantes. Todas las actividades realizadas en el programa periférico nos ayudan a potencializar la funcionalidad y por ende la calidad de vida	SE ANEXA EVIDENCIA FOTOGRAFICA	
6. Actualización de historias clínicas de fisioterapia	Se realiza evoluciones periódicas de cada uno de los usuarios del CBA, dejando registro del tratamiento o intervención que reciben en fisioterapia y los cambios obtenidos.	SE ANEXA EVIDENCIA FOTOGRAFICA	
7. Acompañamiento y apoyo en todas las actividades planeadas desde el área de Dirección del CBA	Se realiza acompañamiento a las diferentes reuniones programadas por la administración CBA y apoyo a las visitas de parte de UAM a sus estudiantes de Fisioterapia y Gastronomía, realiza apoyo a la entrega de ayudas alimentarias, entrega de sillas de ruedas nuevas algunos residentes, entre otras tareas.	SE ANEXA EVIDENCIA FOTOGRAFICA	

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
8. Trabajo en equipo interdisciplinario con todos los profesionales del CBA	En conjunto con todo el equipo de trabajo del centro se desarrollan y ejecutan múltiples actividades en beneficio de todos nuestros residentes e integrantes de centro vida	SE ANEXA EVIDENCIA FOTOGRAFICA	
9. Planificación y coordinación de las actividades que se realizan en la unidad a cargo.	Según las necesidades de nuestros usuarios y actividades programadas por el equipo interdisciplinario se realiza planificación para actividades grupales e individuales en búsqueda de realizar la mayor y mejor cobertura en Fisioterapia a los usuarios del centro	SE ANEXA EVIDENCIA FOTOGRAFICA	
10. Mantener en orden el equipo y sitio de trabajo, reportando cualquier anomalía.	Se busca mantener un servicio de Fisioterapia bien aseado y ordenado de tal manera que tanto usuarios funcionales o con ayudas externas como sillas de ruedas, caminadores y bastones puedan acceder si encontrar riesgos de caídas u obstáculo que impidan su desplazamiento		
11. Elaboración de informes periódicos de las actividades realizadas.	Cada mes es responsabilidad del Profesional de Fisioterapia desarrollar y presentar el informe de actividades que se realizar, para informar a su superior inmediato	SE ANEXA EVIDENCIA DE INFORME	

En calidad de contratista Anexo al presente informe que elaboré, los soportes de pago de la Seguridad Social y ARL, correspondiente al mes de septiembre -octubre de la vigencia 2024.

En calidad de supervisor informo que las evidencias presentadas como soporte de ejecución de las obligaciones contractuales son válidas y suficientes. Se verificó el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social.

En constancia se firma por las partes interesadas a los 20 días del mes de octubre del año 2024



Supervisor

FUNDACIÓN A.M.A	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		Municipio de Chinchiná, Caldas, Colombia
	NIT 900091163-6		
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE OBRA	VERSIÓN:1	

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATISTA:	CENTRO DE LARGA ESTANCIA CENTRO DÍA.	**Área:**	**SALUD (Nutricionista)**
Tipo de Contrato celebrado:			
Número del Contrato:	***2024***	**Informe No:**	***06***
Periodo al que corresponde el presente informe:	**OCTUBRE 2024**	**Plazo de Ejecución:**	**El pazo de ejecución del presente contrato será de 2 meses.**
Contratista:	***ISABELLA JARAMILLO ARIAS***	**Supervisor:**	**Luz Andrea Henao Torres**

2. DESCRIPCION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS:

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
- Acta sobre mente activa	Se realiza acta sobre mente activa	Evidencia fotográfica	
- Acta sobre cesación de tabaquismo, sustancias psicoactivas y alcohol.	Se realiza acta sobre cesación al consumo de sustancias psicoactivas, alcohol y tabaco	Evidencia fotográfica.	
- Apoyo en actividades centro vida lunes y viernes	Se participa en actividades centro vida los días lunes y viernes en centro cultural	Evidencia fotográfica	

FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		
NIT 900091163-6		
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE OBRA	VERSIÓN:1	

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
- Se realizan valoraciones nutricionales centro vida.	Se realizan valoraciones nutricionales	Evidencia fotográfica	
- Se realizan valoraciones nutricionales residentes CBA	Se realiza valoraciones nutricionales	Evidencia fotográfica	
- Gestión complemento para adultos	Se gestiona complementos para personas mayores	Evidencia fotográfica	

En calidad de contratista Anexo al presente informe que elaboré, los soportes de pago de la Seguridad Social y ARL, correspondiente al mes de septiembre-octubre de la vigencia 2024.

En calidad de supervisor informo que las evidencias presentadas como soporte de ejecución de las obligaciones contractuales son válidas y suficientes. Se verificó el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social.

En constancia se firma por las partes interesadas a los 25 días del mes octubre del año 2024**.**



Contratista **Supervisor**

FUNDACIÓN A.M.A	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		
	NIT 900091163-6		
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE OBRA	VERSIÓN:1	

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATISTA:	CENTRO DE LARGA ESTANCIA Y CENTRO DIA.	**Área:**	**COORDINADOR**
Tipo de Contrato celebrado:			
Número del Contrato:	***001-2024***	**Informe No.:**	***10***
Periodo al que corresponde el presente informe:	**OCTUBRE DE 2024**	**Plazo de Ejecución:**	**El plazo de ejecución del presente contrato será de Dos (2) meses**
Contratista:	**JUAN CARLOS ARIAS OSORIO**	**Supervisor:**	**Luz Andrea Henao Torres**

2. DESCRIPCION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS:

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
1. Actualización de la documentación oficial del centro y de la información correspondiente a los usuarios, cuidando del cumplimiento de los requisitos legales establecidos. Dicha actualización debe certificarse por escrito, como anexo a la presentación del informe mensual de actividades.	1.revision del formato de limpieza y desinfección, así como lavado de tendidos del CBA. 2. revisión del libro de permisos, registro de visitantes del CBA. 3.Se elabora documento en el cual se crea base de datos del total de habitaciones de acuerdo a cada bloque, así como personas mayores estipuladas en cada habitación con el fin de mantener información exacta sobre la organización del centro.	Se anexa material fotográfico	

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
2. Coordinar, supervisar, y planear cada una de las actividades de atención a desarrollar en los Centros. Dicha planeación deberá evidenciarse con un cronograma mensual de actividades donde se verifiquen las actividades a desarrollar por los colaboradores.	4. Se coordina y verifica el servicio de enfermería dentro del centro en aras de verificar el cumplimiento de las disposiciones emanadas de la coordinación, así como sus funciones contractuales. 5.Se pasa revista permanente al dispensario en aras de verificar el estado de los medicamentos y su fecha de vencimiento. 6.Se realizan las reuniones de comité de coordinación para establecer directrices y verificar el cumplimiento de las tareas asignadas para la semana. 7. Se realiza reunión con todo el personal de colaboradores en aras de verificar el cumplimiento de las funciones y la ejecución de tareas asignadas. 8.Se hace la verificación permanente a todas las rondas que debe ejecutar el personal de enfermería en horas de la mañana, tarde y noche, así como las entregas de turno. 9. se coordino y realizo registro a las habitaciones del personal institucionalizado,	Se anexa material fotográfico y soporte documental.	

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
	10.Se coordinaron y realizaron los diferentes traslados de algunos adultos al hospital san marcos por descompensación en su estado de salud, así como también se coordinaron los diferentes traslados a las citas médicas tanto en área urbana como la ciudad de Manizales 11. Se coordino los diferentes tramites fúnebres de la persona mayor AURORA ZAPATA quien lamentablemente falleció en este periodo 12.Se coordinaron los diferentes acompañamientos a los hospitalizados. 13.SE realizo reunión interinstitucional con el fin de evaluar convenios de apoyo con la universidad Rogers state university estados unidos. 14. Se coordinaron y realizaron las actividades religiosas con la celebración de las eucaristías y días de evangelización en coadyuvancia del sacerdote de la parroquia la Pastoral de Chinchiná.		

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
	15. Se recibe y verifica todos los insumos, abarrotes y carnes que llegan al centro para el consumo de los residentes. 16. Se realizo la entrega de los complementos alimentarios a las personas mayores inscritas dentro del programa centro vida. 17. Se coordino el traslado de SUSUERTE hasta el centro con el fin de que pudieran realizare el cobro del programa Colombia mayor. 18. Se verifica el cumplimiento de las funciones de cada uno de los colaboradores, 19. planeación y verificación de las diferentes actividades realizadas al programa centro vida-día. 20. se realiza seguimiento a las evidencias enviadas por el área de enfermería realizando las rondas permanentes en el centro durante todo la jornada		
3. Valorar el perfil del Adulto Mayor a su ingreso al programa y certificar el cumplimiento de requisitos de los beneficiarios. De presentarse un nuevo ingreso, deberá evidenciarse con el	Finales de septiembre y mediados de octubre se realizaron las siguientes institucionalizaciones, estableciendo el protocolo de ingreso con las diferentes áreas de psicología y enfermería, así:		

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
respectivo certificado como anexo a la presentación del informe mensual de actividades.	BAUDELINO MUÑOZ CC 23.992.268		
4. Recibir los insumos necesarios para la preparación de la alimentación de los usuarios según sus necesidades (minuta)	1. Se reciben y verifican los insumos alimentarios que llegan al centro para suplir las necesidades de los residentes, se verifica constantemente inventario de la despensa, estado de los productos y que estos se encuentren ajustados a la minuta respectiva.	Se anexa material fotográfico.	
5. Supervisar y llevar registro de los casos en los que los Adultos Mayores presenten alteraciones de salud física o psíquica, los cuales, sean canalizados a la institución adecuada para su debida atención.	1. Diariamente se realiza ronda en las primeras horas de la mañana, verificando el estado de salud en el que se encuentra cada persona mayor que hace parte del censo del centro, tomando nota a través de agenda de cada caso en particular con el fin de realizar de manera inmediata las coordinaciones con la jefatura de enfermería para que se realicen las gestiones de programación de citas médicas cuando así se requiera, igualmente esta interacción entre los residentes y el coordinador, permiten establecer mecanismos de mejora en la prestación del servicio.	Se anexa material fotográfico.	
6. Verificar que todos los Adultos Mayores obtengan a satisfacción los servicios que requieran, llevando un seguimiento individual de su complacencia, en todo lo que se refiere a su aspecto nutricional, educativo, físico, psicológico y familiar. Se deberán realizar (22) encuestas mensuales de satisfacción de los adultos mayores beneficiados con el programa y sus	1. De manera aleatoria y personalizada, se ejecutó el diligenciamiento de 22 encuestas de satisfacción a los residentes del centro, quienes de forma libre y espontánea calificaron la calidad del servicio prestado, encuesta que fue modificada con el fin de abarcar más temas que nos permitan medir claramente la satisfacción y calidad en la prestación del servicio.	Se anexa soporte documental.	

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
componentes, dicha encuesta deberá contener los siguientes grados de satisfacción: Excelente, bueno, regular y deficiente.			
7. Solución a las quejas y/o sugerencias que puedan presentar los residentes o sus familiares. De presentarse una queja y/o sugerencia, deberá evidenciarse su respuesta, con el respectivo documento como anexo a la presentación del informe mensual de actividades.	1. Se realiza la apertura del buzón de sugerencias, en donde se evidencia que durante el presente mes no se presentaron quejas reclamos o sugerencias	Se anexa soporte fotográfico y documental.	
8. Realizar inventario mensual de medicamentos, abarrotes, material de curación, elementos de oficina y limpieza. Dicho inventario se debe anexar al informe de actividades mensuales.	1. Se verificó inventario de las diferentes áreas, enfermería, despensa cocina y bodega de aseo, estableciendo políticas de verificación que permitan establecer el uso racional y austero de los insumos.	Se anexa material fotográfico.	
9. Supervisar y mantener actualizada la planta de colaboradores. El listado se debe anexar con la presentación del informe, de manera que se tengan actualizadas las modificaciones de personal mensualmente	1. Se actualiza base de datos del personal que labora en el centro manteniendo actualizadas las bases de datos de los mismos.	Se anexa soporte documental.	
10.Reportar las faltas cometidas por los trabajadores. De presentarse, deberá anexarse el documento en el que se indique la falta cometida por el colaborador.	Durante el presente periodo no se presentaron faltas por parte de alguno de los colaboradores del centro.		
12.Garantizar la operatividad de las actividades del programa de mantenimiento preventivo y correctivo en las diferentes áreas, como en infraestructura, equipos, zonas verdes, instalaciones eléctricas, de plomería, conservación del drenaje y cuidado del equipamiento de los Centro cuando así se requiera.	1. Se coordinó la poda de los prados internos y externos logrando el embellecimiento de las áreas, actividad realizada por el personal de servicio social 2. Se realizaron arreglos en las llaves de agua de la cocina y arreglo de la llave de paso del tanque de reserva los cuales estaban deteriorados.	Anexo material fotográfico	

FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		
NIT 900091163-6		
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE OBRA	VERSIÓN:1	

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
13.Garantizar la coordinación de los adultos Hospitalizados con la encargada jefe de Enfermería, que esta a su vez pase reporte de sus visitas a los centros donde se encuentre ingresado el adulto mayor y así tener informe de su estado de salud.	1. Durante el periodo se tuvo 9 personas mayores en hospitalización, donde constantemente se tuvo el acompañamiento de personal, visitas constantes de coordinación y jefe de enfermería, esto con el fin de diariamente informar a la dirección de la fundación el estado de salud de cada uno de ellos.	Anexo material fotográfico	
14.Verificar con el listado de traslado firmado por el trasportador que realiza el traslado y la orden de las citas a los centros clínicos por fuera del municipio Chinchiná. Para proceder a realizar pago.	1. Se realizaron diferentes traslados locales y a la ciudad de Manizales, para cumplir con diferentes citas, lo cual fue cancelado en debida forma a los prestadores del servicio de transporte a través de la caja menor dispuesta por la Fundación.	Anexo material fotográfico y soporte documental.	
15.Realizar reunión semanal con los líderes de procesos para verificar que se esté dando las funciones de los colaboradores, en caso contrario informar a la fundación y realizar plan de mejora.	1. Los días lunes de cada semana a las 8 de la mañana se realiza comité de coordinación con la participación de las diferentes áreas en donde se verifican las actividades realizadas y se planea las demás a realizar durante la semana.	Anexo material fotográfico.	

En calidad de contratista Anexo al presente informe que elaboré, los soportes de pago de la Seguridad Social y ARL, correspondiente al mes de SEPTIEMBRE- OCTUBRE de la vigencia 2024.

En calidad de supervisor informo que las evidencias presentadas como soporte de ejecución de las obligaciones contractuales son válidas y suficientes. Se verificó el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social.

En constancia se firma por las partes interesadas a los 25 días del mes de octubre del año 2024

FUNDACIÓN A.M.A	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		Alcaldía del Municipio de Chinchiná, Caldas, Colombia
	NIT 900091163-6		
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE OBRA	VERSIÓN:1	

Contratista **Supervisor**

FUNDACIÓN A.M.A	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		Alcaldía del Municipio de Chinchiná, Caldas, Colombia
	NIT 900091163-6		
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE OBRA	VERSIÓN:1	

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATISTA:	CENTRO DE LARGA ESTANCIA Y CENTRO DIA.	**Área:**	**PSICOLOGIA**
Tipo de Contrato celebrado:			
Número del Contrato:	***002-2024***	**Informe No.:**	***09***
Periodo al que corresponde el presente informe:	**OCTUBRE 2024**	**Plazo de Ejecución:**	**El plazo de ejecución del presente contrato será de Dos (2) meses**
Contratista:	**LUISA FERNANDA GRANADOS GUTIERREZ**	**Supervisor:**	**Luz Andrea Henao Torres**

2. DESCRIPCION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS:

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
1. Lograr vincular al programa de Residentes y Centro Vida los Adultos Mayores más vulnerables del municipio de Chinchiná- Realizar el estudio biopsicosocial a los Adultos Mayores solicitantes de cupo en el Centro de Bienestar del Persona mayor con el fin de dar respuesta a la demanda que se genera desde el municipio.	Se realiza estudio socioeconómico para las solicitudes enviadas por alcaldía municipal.	Estudio socioeconómico	N/A
2. Realizar caracterización del grupo de familias o acudientes y de los Adultos Mayores en las que se tiene en cuenta las redes familiares, sociales, aspectos culturales y de contexto.	Aplicación de formatos de ingreso	Mini mental test Formato de valoración individual Actualización base de datos	N/A

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
3. Identificar las particularidades y necesidades que requieren especial atención tanto en el territorio, en la población y en la interacción de familias.	Conformación de comité interdisciplinario, con el fin de identificar particularidades y necesidades para mejorar la salud física y mental de nuestras personas mayores.	Actas Fotografía	N/A
4.Fortalecer los vínculos familiares y la responsabilidad filial de las familiares con los residentes o adultos mayores del programa centro vida. Esta actividad se deberá realizar a través de diferentes estrategias de comunicación, entre las cuales, se cuenta con la utilización de medios virtuales- Planear e implementar procesos formativos y acompañamiento dirigidos a familias y/o acudientes, a la persona mayor y para el talento humano que respondan a necesidades e intereses, características, prácticas culturales y le apunten al bienestar, la protección y la inclusión del Persona mayor desde una mirada integral.	Se realizan actas de fortalecimiento de vinculo y unión familiar con acudientes/ familiares de residentes que han abandonado o alejado sus compromisos con la persona mayor.	Actas Fotografía	N/A
5.Articular y estructurar un programa de intervención psicológica grupal por psicología para los usuarios del programa Centro Vida. Se deberá evidenciar la realización semanal de dos (2) intervenciones grupales por psicología inmersos en el cronograma de actividades del programa Centro Vida, dando cumplimiento. - Articular y estructurar un programa de intervención psicológica individual por psicología para los usuarios residentes. Se deberá evidenciar la realización diaria de dos (2) intervenciones individuales.	Se realiza intervención psicológica con las personas mayores residentes del centro, donde se evidencias necesidades a fortalecer.	Acta de valoración Formato de valoracion	N/A
6. Implementar las escalas Mini mental Test de Folstein, dentro de los procesos de intervención individual para obtener recursos y elementos importantes para estructurar los planes de atención integral integrada y centrada en la persona (AIICP), adscritas al	Se realiza intervención psicológica con las personas mayores residentes del centro, donde se evidencias necesidades a fortalecer. Implementación de las escalas Mini mental Test de Folstein	Acta de valoración Formato de valoración Mini mental test de folstein	N/A

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
CBA en sus diferentes modalidades			
7. Realizar dos encuentros grupales mensuales por psicología a los adultos mayores residentes, enfocados en temáticas relacionados al autocuidado, la salud emocional, las relaciones interpersonales, la sana convivencia, el respeto a la integridad propia y la de los demás, el duelo, el afrontamiento de la enfermedad y el tiempo presente, motivación y emoción. Haciendo una rotación por los cuatro ejes temáticos establecidos: Inteligencia Emocional Estimulación Cognitiva Terapias de relajación Habilidades para la vida. Es decir, mensualmente las actividades de psicología se enfocarán de acuerdo a esos cuatro ejes establecidos. Generando espacios de promoción, participación, inclusión y promoción de la salud mental y emocional para el beneficio del bienestar, la convivencia y la calidad de vida de las personas mayores adscritas al programa residentes del CBA de Verdum.	Se realiza planeaciones de actividades grupales para el mes.	Actas Fotografías	N/A
8. Realizar un proceso de acompañamiento a los talleristas y encargados de dirigir actividades grupales con personas mayores, fundamentadas en los criterios metodológicos y psicopedagógicos para el manejo de grupo y el despliegue de estrategias para el aprendizaje.	Se realiza actividad grupal en cabeza de la coordinación de Viviana Valencia y tallistas, donde se brinda acompañamiento y orientación frente a procesos.	Actas Fotografías	N/A

En calidad de contratista Anexo al presente informe que elaboré, los soportes de pago de la Seguridad Social y ARL, correspondiente al mes de septiembre -octubre de la vigencia 2024.

En calidad de supervisor informo que las evidencias presentadas como soporte de ejecución de las obligaciones contractuales son válidas y suficientes. Se verificó el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social.

En constancia se firma por las partes interesadas a los 20 días del mes de octubre del año 2024

Luisa Fernanda Chanados Gutiérrez
Psicóloga
T.P. 182316

Contratista

Supervisor

FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		
NIT 900.091.163-6		
CENTRO DE LARGA ESTANCIAS Y/O CENTRO VIDA -DIA		
REGISTRO FOTOGRÁFICO	VERSIÓN: 01	

REGISTRO FOTOGRÁFICO (ANEXO)

RESPONSABLE: LUZ ADRIANA OSORIO CASTRO
FECHA DE INFORME: 25-10-2024

<table>
<tr>
<td>


</td>
<td>


</td>
</tr>
<tr>
<td>Evidencia y/o Actividad música terapia CHIRIMIA SON DE ANATAÑO
Fecha:02/10/2024</td>
<td>Evidencia y/o Actividad música terapia CHIRIMIA SON DE ANTAÑO
Fecha:16/10/2024</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</table>

FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		
NIT 900.091.163-6		
CENTRO DE LARGA ESTANCIAS Y/O CENTRO VIDA -DIA		
REGISTRO FOTOGRÁFICO	VERSIÓN: 01	



Evidencia y/o Actividad: CLUB DE LA CAMINATA
Fecha: 08/10/2024



Evidencia y/o Actividad: CLUB DE LA CAMINATA
Fecha: 18/10/2024





Evidencia y/o Actividad: CLUB DE LA CAMINATA
Fecha: 22/10/2024





Evidencia y/o Actividad MOVILIDAD ARTICULAR CV
Fecha: 30/09/2024

FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		
NIT 900.091.163-6		
CENTRO DE LARGA ESTANCIAS Y/O CENTRO VIDA -DIA		
REGISTRO FOTOGRÁFICO	VERSIÓN: 01	





Evidencia y/o Actividad: MOVILIDAD ARTICULAR CBA
Fecha: 03/10/2024





Evidencia y/o Actividad MOVILIDAD ARTICULAR CV
Fecha: 04/10/2024





FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		
NIT 900.091.163-6		
CENTRO DE LARGA ESTANCIAS Y/O CENTRO VIDA -DIA		
REGISTRO FOTOGRÁFICO	VERSIÓN: 01	



Evidencia y/o Actividad MOVILIDAD ARTICULAR CV
Fecha: 01/10/2024



Evidencia y/o Actividad: ZUMBA CV
Fecha: 02/10/2024









Evidencia y/o Actividad: MOVILIDAD ARTICULAR CBA
Fecha: 23/09/2024

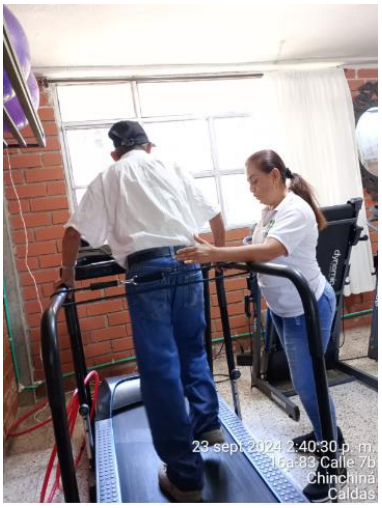
Evidencia y/o actividad: ZUMBA CBA Y CV
Fecha 18/10/2024

FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		
NIT 900.091.163-6		
CENTRO DE LARGA ESTANCIAS Y/O CENTRO VIDA -DIA		
REGISTRO FOTOGRÁFICO	VERSIÓN: 01	









Evidencia y/o actividad: ZUMBA CBA
Fecha 25/10/2024

Evidencia y/o actividad: EJERCICIOS CON AYUDA DE CAMINADORA Y BICICLETA ELECTRICA CBA
Fecha: 23/09/2024





FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		
NIT 900.091.163-6		
CENTRO DE LARGA ESTANCIAS Y/O CENTRO VIDA -DIA		
REGISTRO FOTOGRÁFICO	VERSIÓN: 01	

	
Evidencia y/o Actividad: EJERCICIOS PARA MOTRICIDAD GRUSA Fecha: 25/09/2024	Evidencia y/o actividad: RUMBA TERAPIA HOGAR SAN JOSE Fecha:26/09/2024
 	 
Evidencia y/o actividad: JUEGO DE EMOCIONES CV Fecha:09/10/2024	Evidencia y/o actividad: EJERCICIOS AL AIRE LIBRE CBA Fecha:10/10/2024

FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		
NIT 900.091.163-6		
CENTRO DE LARGA ESTANCIAS Y/O CENTRO VIDA -DIA		
REGISTRO FOTOGRÁFICO	VERSIÓN: 01	





Evidencia y/o Actividad: EJERCIOS AL AIRE LIBRE CBA
Fecha: 17/10/2024





Evidencia y/o Actividad: MOVILIDAD ARTICULAR
Fecha: 21/10/224



Evidencia y/o Actividad: PLANEACION DE ACTIVIDADES
Fecha: 26/09/2024



Evidencia y/o Actividad: ENTREGA DE REFRIGERIOS CV
Fecha: 04/10/2024

FUNDACIÓN A.M.A	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS	Alcaldía del Municipio de Chinchiná, Caldas, Colombia
	NIT 900.091.163-6	
	CENTRO DE LARGA ESTANCIAS Y/O CENTRO VIDA -DIA	
	REGISTRO FOTOGRÁFICO — VERSIÓN: 01	



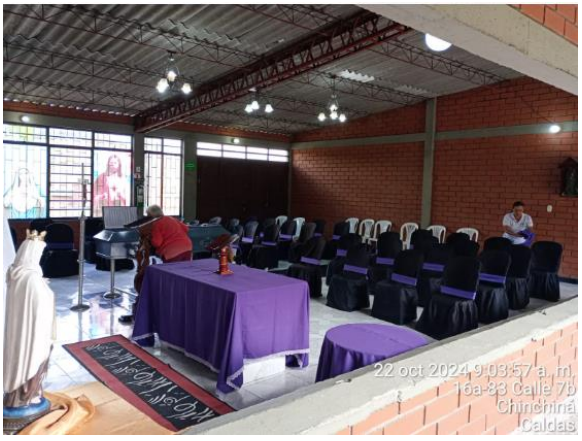
Evidencia y/o Actividad: ENTREGA DE REFRIGERIOS
Fecha: 16/10/2024



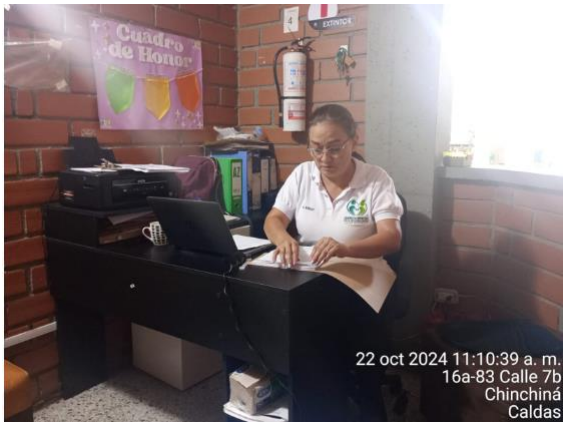
Evidencia y/o Actividad: ENTREGA DE REFRIGERIOS
Fecha: 21/10/2024



Evidencia y/o Actividad: APOYO EN LAS EUCARISTIAS
Fecha: 10/10/2024



Evidencia y/o Actividad: ADECUACION DE LA CAPILLA
Fecha: 22/10/2024



Evidencia y/o Actividad: PLANEACION DE ACTIVIDADES
Fecha: 22/10/2024



Evidencia y/o Actividad: ACOMPAÑAMIENTO HONRRAS FUNEBRES
Fecha: 22/10/2024

FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		
NIT 900.091.163-6		
CENTRO DE LARGA ESTANCIAS Y/O CENTRO VIDA -DIA		
REGISTRO FOTOGRÁFICO	VERSIÓN: 01	

	
Evidencia y/o Actividad: ACOMPAÑAMIENTO HONRRAS FUNEBRES Fecha: 25/10/2024	Evidencia y/o Actividad: TARDE DE FUTBOL Fecha: 15/10/2024
	
Evidencia y/o Actividad: ENTREGA DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO Fecha: 30/09/2024	Evidencia y/o Actividad: SIMULACRO EMERGENCIA NACIONAL Fecha: 02/10/2024

FUNDACIÓN A.M.A	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS	
	NIT 900.091.163-6	
	CENTRO DE LARGA ESTANCIAS Y/O CENTRO VIDA -DIA	
	REGISTRO FOTOGRÁFICO	VERSIÓN: 01

REGISTRO FOTOGRÁFICO (ANEXO)

RESPONSABLE: Carolina Carvajal Álzate.
FECHA DE INFORME: OCTUBRE 2024.

	
Evidencia y/o Actividad: intervención psicológica de cómo manejar una buena gestión de emociones dentro de la institucion.	Evidencia y/o Actividad: evaluación de gestión de emociones.
	
Evidencia y/o Actividad: orientación psicológica a personas mayores.	Evidencia y/o Actividad: charlas psicológicas dirigidas al personal de centro vida.

FUNDACIÓN A.M.A	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS	
	NIT 900.091.163-6	
	CENTRO DE LARGA ESTANCIAS Y/O CENTRO VIDA -DIA	
	REGISTRO FOTOGRÁFICO / VERSIÓN: 01	

	
Evidencia y/o Actividad: caracterización de personas que ingresan nuevas al programa centro vida.	Evidencia y/o Actividad: charlar de orientación centro vida y residentes.
	
Evidencia y/o Actividad: intervenciones individuales para manejo de emociones.	Evidencia y/o Actividad: orientaciones psicológicas a residentes de la institucion.
	
Evidencia y/o Actividad: Mindfulnes para participantes der centro vida.	Evidencia y/o Actividad: interacción con personas mayores residentes y centro vida.

Fecha de vigencia: OCTUBRE de 2024

FUNDACION A.M.A	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS	
	NIT 900.091.163-6	
	CENTRO DE LARGA ESTANCIAS Y/O CENTRO VIDA -DIA	
	REGISTRO FOTOGRÁFICO	VERSIÓN: 01

	
Evidencia y/o Actividad: interacción con personas mayores residentes y centro vida.	Evidencia y/o Actividad: interacción con personas mayores residentes y centro vida.

FUNDACIÓN A.M.A	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS	
	NIT 900.091.163-6	
	CENTRO DE LARGA ESTANCIAS Y/O CENTRO VIDA -DIA	
	REGISTRO FOTOGRÁFICO	VERSIÓN: 01













FUNDACIÓN A.M.A	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS	
	NIT 900.091.163-6	
	CENTRO DE LARGA ESTANCIAS Y/O CENTRO VIDA -DIA	
	REGISTRO FOTOGRÁFICO	VERSIÓN: 01



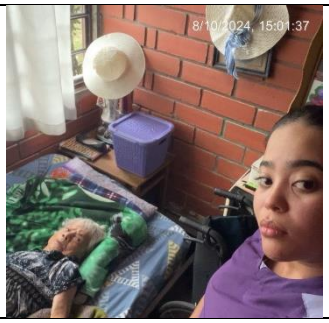


Fecha de vigencia: OCTUBRE de 2024

FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		
NIT 900.091.163-6		
CENTRO DE LARGA ESTANCIAS Y/O CENTRO VIDA -DIA		
REGISTRO FOTOGRÁFICO	VERSIÓN: 01	

REGISTRO FOTOGRÁFICO (ANEXO)

RESPONSABLE: ISABELLA JARAMILLO ARIAS
FECHA DE INFORME: octubre del 2024

	
Evidencia y/o Actividad: Actividad centro vida Fecha: octubre 2024	Evidencia y/o Actividad: valoraciones nutricionales Fecha: octubre 2024
	
Evidencia y/o Actividad: valoraciones nutricionales Fecha: octubre 2024	Evidencia y/o Actividad: valoraciones nutricionales Fecha: octubre 2024
	
Evidencia y/o Actividad: valoraciones nutricionales Fecha: octubre 2024	Evidencia y/o Actividad: valoraciones nutricionales Fecha: octubre 2024

FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		
NIT 900.091.163-6		
CENTRO DE LARGA ESTANCIAS Y/O CENTRO VIDA -DIA		
REGISTRO FOTOGRÁFICO	VERSIÓN: 01	

	
Evidencia y/o Actividad: Actividades centro vida Fecha: octubre 2024	Evidencia y/o Actividad: actividades centro vida Fecha: octubre 2024
	
Evidencia y/o Actividad: Actividades centro vida Fecha: octubre 2024	Evidencia y/o Actividad: Actividades centro vida Fecha: octubre 2024

REGISTRO FOTOGRÁFICO (ANEXO)

RESPONSABLE: Luisa Fernanda Granados Gutiérrez
FECHA DE INFORME: Octubte 2024

	
Evidencia y/o Actividad: Actividades centro vida Fecha: Octubre 2024	Evidencia y/o Actividad: Aplicación minimental test de folstein Fecha: Octubre 2024
	
Evidencia y/o Actividad: Intervención individual residentes CBA Fecha: Octubre 2024	Evidencia y/o Actividad: Aplicación minimental test de folstein Fecha: Octubre 2024
	
Evidencia y/o Actividad: Intervención individual residentes CBA	Evidencia y/o Actividad: Actividades centro vida Fecha: Octubre 2024

Fecha: Octubre 2024	
	
Evidencia y/o Actividad: Intervención individual residentes CBA Fecha: Octubre 2024	Evidencia y/o Actividad: Intervención individual residentes CBA Fecha: Octubre 2024
	
Evidencia y/o Actividad: Reunión llamado de atención verbal al señor Gerardo Rodríguez Fecha: Octubre 2024	Evidencia y/o Actividad: Actividades centro vida Fecha: Octubre 2024
	
Evidencia y/o Actividad: Actividades centro vida Fecha: Octubre 2024	Evidencia y/o Actividad: Aplicación minimental test de folstein Fecha: Octubre 2024

FUNDACIÓN A.M.A	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS	
	NIT 900.091.163-6	
	CENTRO DE LARGA ESTANCIAS Y/O CENTRO VIDA -DIA	
	REGISTRO FOTOGRÁFICO	VERSIÓN: 01



Evidencia y/o Actividad: Aplicación minimental test de folstein
Fecha: Octubre 2024



Evidencia y/o Actividad: Intervención individual residentes CBA
Fecha: Octubre 2024



Evidencia y/o Actividad: Aplicación minimental test de folstein
Fecha: Octubre 2024



Evidencia y/o Actividad: Actividades centro vida
Fecha: Octubre 2024



Evidencia y/o Actividad: Intervención individual residentes CBA
Fecha: Octubre 2024



Evidencia y/o Actividad: Aplicación minimental test de folstein
Fecha: Octubre 2024

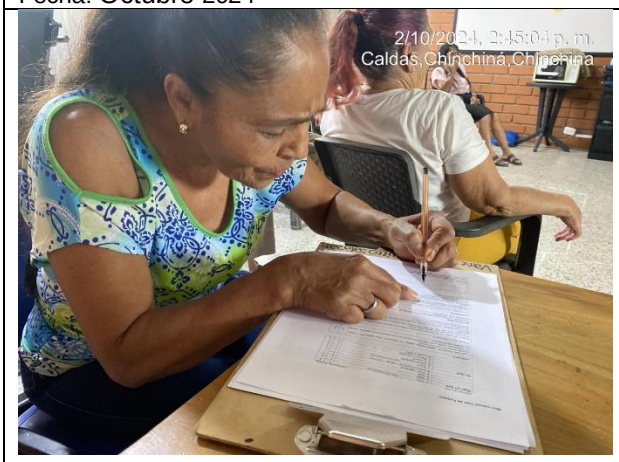
FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		
NIT 900.091.163-6		
CENTRO DE LARGA ESTANCIAS Y/O CENTRO VIDA -DIA		
REGISTRO FOTOGRÁFICO	VERSIÓN: 01	



Evidencia y/o Actividad: Intervención individual residentes CBA
Fecha: Octubre 2024



Evidencia y/o Actividad: Actividades centro vida
Fecha: Octubre 2024



Evidencia y/o Actividad: Aplicación minimental test de folstein
Fecha: Octubre 2024



Evidencia y/o Actividad: Actividades centro vida
Fecha: Octubre 2024

FUNDACION A.M.A	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS	
	NIT 900.091.163-6	
	CENTRO DE LARGA ESTANCIAS Y/O CENTRO VIDA -DIA	
	REGISTRO FOTOGRÁFICO	VERSIÓN: 01

REGISTRO FOTOGRÁFICO (ANEXO)

RESPONSABLE: MARIA LUCELLY GRANADA RODRIGUEZ
AREA: FISIOTERAPIA
FECHA DE INFORME: OCTUBRE 2024

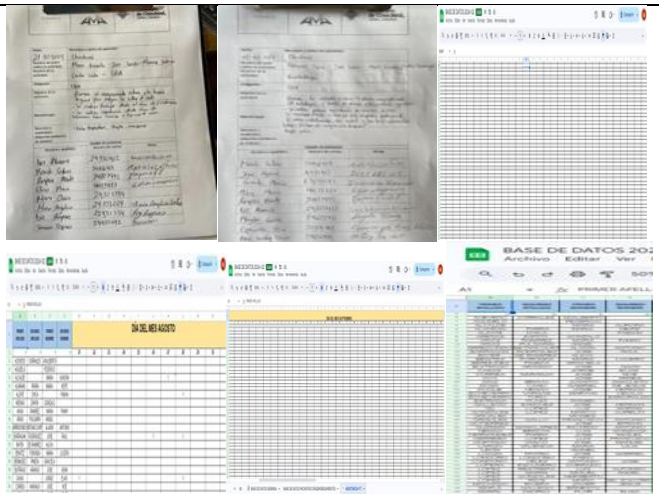


Evidencia y/o Actividad: Terapia física individual a todos los residentes, centro día y centro de vida.
Fecha: OCTUBRE 2024



Evidencia y/o Actividad: Terapia física grupal como atención interdisciplinaria en conjunto con Educación física
Fecha: OCTUBRE 2024

FUNDACIÓN A.M.A	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS	Alcaldía del Municipio de Chinchiná, Caldas, Colombia
	NIT 900.091.163-6	
	CENTRO DE LARGA ESTANCIAS Y/O CENTRO VIDA -DIA	
	REGISTRO FOTOGRÁFICO / VERSIÓN: 01	

	
Evidencia y/o Actividad: Elaboración de bitácora de Fisioterapia. **Fecha: OCTUBRE 2024**	**Evidencia y/o Actividad: Registro en formatos de asistencia y de atención tanto individual en las historias clínicas de cada adulto mayor, como en los formatos de atención grupal del centro día y centro vida, y del CBA.** **Fecha: OCTUBRE 2024**

FUNDACION A.M.A	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS	
	NIT 900.091.163-6	
	CENTRO DE LARGA ESTANCIAS Y/O CENTRO VIDA -DIA	
	REGISTRO FOTOGRÁFICO	VERSIÓN: 01



Evidencia y/o actividad: Acompañamiento y atención fisioterapéutica a adultos mayores del programa Centro Vida. A través de atenciones grupales.
Fecha: OCTUBRE 2024





Evidencia y/o Actividad: Actualización de historias clínicas de fisioterapia
Fecha: OCTUBRE 2024

FUNDACIÓN A.M.A	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS	
	NIT 900.091.163-6	
	CENTRO DE LARGA ESTANCIAS Y/O CENTRO VIDA -DIA	
	REGISTRO FOTOGRÁFICO	VERSIÓN: 01



Evidencia y/o Actividad: Acompañamiento y apoyo en todas las actividades planeadas desde el área de Dirección del CBA
Fecha: OCTUBRE 2024



Evidencia y/o Actividad: Trabajo en equipo interdisciplinario con todos los profesionales del CBA
Fecha: OCTUBRE 2024

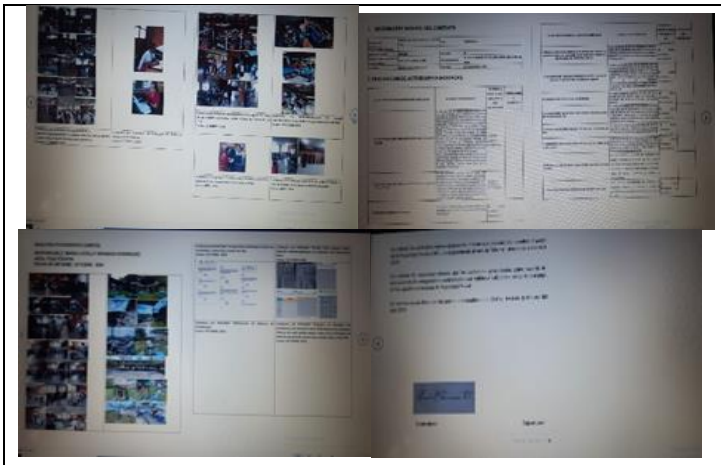


Evidencia y/o Actividad: Planificación y coordinación de las actividades que se realizan en la unidad a cargo.
Fecha: OCTUBRE 2024



Evidencia y/o Actividad: Mantener en orden el equipo y sitio de trabajo, reportando cualquier anomalía.
Fecha: OCTUBRE 2024

	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS	
	NIT 900.091.163-6	
	CENTRO DE LARGA ESTANCIAS Y/O CENTRO VIDA -DIA	
	REGISTRO FOTOGRÁFICO	VERSIÓN: 01

	
Evidencia y/o Actividad: Elaboración de informes periódicos de las actividades realizadas. **Fecha: OCTUBRE 2024**	

REGISTRO FOTOGRÁFICO (ANEXO)

RESPONSABLE: JUAN CARLOS ARIAS OSORIO – COORDINADOR
FECHA DE INFORME: OCTUBRE DE 2024

	
Evidencia y/o Actividad: Fecha: octubre 2024	Evidencia y/o Actividad: Fecha: octubre 2024
	

Evidencia y/o Actividad Fecha: octubre 2024	Evidencia y/o Actividad: revisión ropería Fecha: octubre 2024
	
Evidencia y/o Actividad: apoyo centro vida Fecha: octubre 2024	Evidencia y/o Actividad: revisión medicamentos Fecha: octubre 2024

	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS	
	NIT 900.091.163-6	
	CENTRO DE LARGA ESTANCIAS Y/O CENTRO VIDA -DIA	
	REGISTRO FOTOGRÁFICO	VERSIÓN: 01

	
Evidencia y/o Actividad: revisión medicamentos Fecha: octubre 2024	Evidencia y/o Actividad: centro vida Fecha: octubre 2024

	
Evidencia y/o Actividad: Fecha: octubre 2024	Evidencia y/o Actividad: Fecha: octubre 2024
	
Evidencia y/o Actividad: Fecha: octubre 2024	Evidencia y/o Actividad: Fecha: octubre 2024

	
Evidencia y/o Actividad: Fecha: octubre 2024	Evidencia y/o Actividad: Fecha: octubre 2024
	
Evidencia y/o Actividad: Fecha: octubre 2024	Evidencia y/o Actividad: Fecha: octubre 2024
Evidencia y/o Actividad: Fecha: octubre 2024	Evidencia y/o Actividad: Fecha: octubre 2024

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-10-21, 02:32:01 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 73876719

Periodo Cotización: septiembre de 2024 **Periodo Servicio:** septiembre de 2024

PAGADO 21/10/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZ ADRIANA OSORIO CASTRO		
Documento	CC30355059	**Dirección**	CR 8 #11 - 02 CENTRO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8402266
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CHINCHINA	**Departamento**	CALDAS
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 30355059	LUZ ADRIANA OSORIO CASTRO	03	00																	0	30	30	0	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	0,000	$ 0	$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 370.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 370.500	$ 1.600	$ 372.100

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

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

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-10-25, 03:11:48 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1066791585

Periodo Cotización: septiembre de 2024 **Periodo Servicio:** septiembre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810475452

PAGADO 25/10/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CAROLINA CARVAJAL ALZATE		
Documento	CC1130627850	**Dirección**	CR 17A #8 A - 56
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3133200461
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CHINCHINA	**Departamento**	CALDAS
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mine
1130627850	CAROLINA CARVAJAL ALZATE	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.300.000	$ 162.500	0,522	$ 1.300.000	$ 6.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300	$ 3.900	$ 381.200

eas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPL

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1192752002		ISABELLA JARAMILLO ARIAS	INDEPENDIENTE	Principal	calle 4b # 8 -52	CHINCHINA-CALDAS	3117969707	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	932144849	9473650272	I	2024/10/02	2024/09/23	BANCOLOMBIA	0	$402,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: Principal (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Ciudad: CHINCHINA Depto: CALDAS (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
1	CC 1192752002	JARAMILLO ISABELLA	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1192752002		ISABELLA JARAMILLO ARIAS	INDEPENDIENTE	Principal	calle 4b # 8 -52	CHINCHINA-CALDAS	3117969707	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	932144849	9473650272	I	2024/10/02	2024/09/23	BANCOLOMBIA	0	$402,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$0	$31,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,700	$0	$0	$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$402,200	$0	$0	$402,200

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-10-11, 12:34:34 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1066765938

Periodo Cotización: septiembre de 2024 **Periodo Servicio:** septiembre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810573385

PAGADO 11/10/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUISA FERNANDA GRANADOS GUTIERREZ		
Documento	CC1054996650	**Dirección**	CR 8A #48 - 06
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3503282
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CHINCHINA	**Departamento**	CALDAS
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1054996650	LUISA FERNANDA GRANADOS GUTIERREZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.300.000	$ 162.500	0,522	$ 1.300.000	$ 6.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300	$ 0	$ 377.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	24627678
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA LUCELLY GRANADA RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHINCHINA	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CARRERA 8 NO. 19-40	TELÉFONO:	8403910
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de asociaciones religiosas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	VILLAPILAR - ALCALDIA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7943995731**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/10/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	962028458

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 0**	**$ 208.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800
SUBTOTALES:									**$ 6.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES									
																										PENSIÓN									SALUD						ARP																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 24627678	GRANADA RODRIGUEZ MARIA LUCELLY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO	R-01																230201-PROTECCION	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	24627678	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 377.300**

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): VIVIANA MAYERLI VALENCIA CASTAÑO
No. Identificación: CC1054990638
Dirección: CALLE 20 N 16 107
Telefono: 3122257267
Correo: vivianavalencia1729@gmail.com
Ciudad: CHINCHINÁ
Número de Planilla: 8380273933

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	VIVIANA MAYERLI VALENCIA CASTAÑO
Tipo y número de identificación	CC1054990638
Número de planilla	8380273933
Fecha pago	2024-10-17
Número de autorización pago	1000000004
Banco	1001

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	septiembre de 2024
Periodo de Cotización Pensión	septiembre de 2024
Número de Administradoras	3
Total Pagado	379600
Total Intereses de Mora	2300

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	6900	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	209200	1
EPS002	Salud Total EPS	163500	1

8380273933

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1054990638
APELLIDOS Y NOMBRES: VIVIANA MAYERLI VALENCIA CASTAÑO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS002	230201	1300000	1300000	1300000	0	162500	0	208000	0	6800	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

FUNDACIÓN A.M.A	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		
	NIT 900091163-6		
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE OBRA	VERSIÓN:1	

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATISTA:	CENTRO DE LARGA ESTANCIA Y CENTRO DIA.	**Área:**	**MANIPULADORAS DE ALIMENTOS**
Tipo de Contrato celebrado:			
Número del Contrato:	***011-2024***	**Informe No.:**	***01***
Periodo al que corresponde el presente informe:	**OCTUBRE 2024**	**Plazo de Ejecución:**	**El plazo de ejecución del presente contrato será de Dos (2) meses**
Contratista:	***LILIANA MARIA MARIN GIRALDO***	**Supervisor:**	**Luz Andrea Henao Torres**

2. DESCRIPCION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS:

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
1. Preparar los alimentos de acuerdo con las indicaciones de los menús establecidos y las dietas terapéuticas.	Realiza la preparación de los alimento por medio de la minuta establecida y siguiendo la dieta que requieren algunos las personas mayores	Se anexa evidencia fotográfica	
2. Aplicar técnicas de asepsia, velando por las diferentes áreas de la concina, higiene personal, lavado de manos, de utensilios, vajilla, equipos al inicio y terminación de la jornada.	Se lavan y se desinfecta toda la vajilla y utensilios de cocina, los mesones pisos ,estufa, paredes, y rincones diariamente	Se anexa evidencia fotográfica	

FUNDACIÓN A.M.A	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS	
	NIT 900091163-6	
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN	
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE OBRA	VERSIÓN:1

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
3. Preservar por la conservación y manejo de los productos susceptibles a contaminar carne, res, pollo, pescado, quesos etc.) garantizando su conservación (congelación, refrigeración, medio ambiente, protegidos y separados para evitar la contaminación cruzada).	Se realiza la separación de los productos con el fin de evitar contaminación cruzada siguiendo su cadena de frio , y respectiva desinfección	Se anexa evidencia fotográfica	
4. Revisar las condiciones en que se reciben los productos necesarios para la elaboración de los alimentos, verificando las fechas de vencimiento.	Se realiza la respectiva inspección de cada producto tanto fecha de vencimiento como estado del producto y cantidades recibidas	Se anexa evidencia fotográfica	
5. Ubicar la materia prima en los lugares indicados, manteniendo la higiene de las áreas.	se realiza la ubicación de los productos en sus respectivas canecas y estantes para evitar contaminación con roedores	Se anexa evidencia fotográfica	
6. Realizar un aseo general del recinto y de los equipos (nevera, estufa, pisos paredes entre otros), mínimo una vez por semana.	El aseo general se está realizando todos los días, solo la nevera se realiza un día por semana	Se anexa evidencia fotográfica	
7. Velar por el cuidado de los equipos manuales, mecánicos y eléctricos usados en la preparación de alimentos, y mantener los mismos en correcto estado de funcionamiento	Siempre se realiza y se informa si alguno de estos no están en buen estado	Se anexa evidencia fotográfica	
8. Dar un buen manejo a los residuos líquidos y sólidos (dentro del recinto) que no represente riesgo de contaminación para los alimentos ni para las superficies que estén en contacto con estos.	Los líquidos se desechan por los sifones ,y los solidos Y los sólidos se desechan al carro de la limpieza	Se anexa evidencia fotográfica	

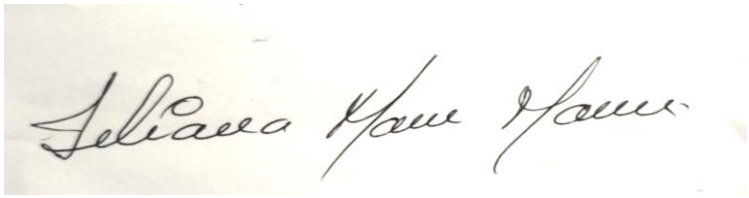
FUNDACIÓN A.M.A	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		Alcaldía del Municipio de Chinchiná, Caldas, Colombia
	NIT 900091163-6		
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE OBRA	VERSIÓN:1	

En calidad de contratista Anexo al presente informe que elaboré, los soportes de pago de la Seguridad Social y ARL, correspondiente al mes de - septiembre-octubre de la vigencia 2024.

En calidad de supervisor informo que las evidencias presentadas como soporte de ejecución de las obligaciones contractuales son válidas y suficientes. Se verificó el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social.

En constancia se firma por las partes interesadas a los 20 días del mes de octubre del año 2024

Contratista **Supervisor**



FUNDACIÓN A.M.A	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		
	NIT 900091163-6		
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE OBRA	VERSIÓN:1	

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATISTA:	CENTRO DE LARGA ESTANCIA Y CENTRO DIA.	**Área:**	**MANIPULADORAS DE ALIMENTOS**
Tipo de Contrato celebrado:			
Número del Contrato:	***010-2024***	**Informe No.:**	***10***
Periodo al que corresponde el presente informe:	**OCTUBRE 2024**	**Plazo de Ejecución:**	**El plazo de ejecución del presente contrato será de Dos (2) meses**
Contratista:	***LILIANA MORALES***	**Supervisor:**	**Luz Andrea Henao Torres**

2. DESCRIPCION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS:

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
1. Preparar los alimentos de acuerdo con las indicaciones de los menús establecidos y las dietas terapéuticas.	Realiza la preparación de los alimento por medio de la minuta establecida y siguiendo la dieta que requieren algunos las personas mayores	Se anexa evidencia fotográfica	
2. Aplicar técnicas de asepsia, velando por las diferentes áreas de la concina, higiene personal, lavado de manos, de utensilios, vajilla, equipos al inicio y terminación de la jornada.	Se lavan y se desinfecta toda la vajilla y utensilios de cocina, los mesones pisos ,estufa, paredes, y rincones diariamente	Se anexa evidencia fotográfica	

FUNDACIÓN A.M.A	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS	
	NIT 900091163-6	
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN	
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE OBRA	VERSIÓN:1

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
3. Preservar por la conservación y manejo de los productos susceptibles a contaminar carne, res, pollo, pescado, quesos etc.) garantizando su conservación (congelación, refrigeración, medio ambiente, protegidos y separados para evitar la contaminación cruzada).	Se realiza la separación de los productos con el fin de evitar contaminación cruzada siguiendo su cadena de frio , y respectiva desinfección	Se anexa evidencia fotográfica	
4. Revisar las condiciones en que se reciben los productos necesarios para la elaboración de los alimentos, verificando las fechas de vencimiento.	Se realiza la respectiva inspección de cada producto tanto fecha de vencimiento como estado del producto y cantidades recibidas	Se anexa evidencia fotográfica	
5.Ubicar la materia prima en los lugares indicados, manteniendo la higiene de las áreas.	se realiza la ubicación de los productos en sus respectivas canecas y estantes para evitar contaminación con roedores	Se anexa evidencia fotográfica	
6. Realizar un aseo general del recinto y de los equipos (nevera, estufa, pisos paredes entre otros), mínimo una vez por semana.	El aseo general se está realizando todos los días, solo la nevera se realiza un día por semana	Se anexa evidencia fotográfica	
7. Velar por el cuidado de los equipos manuales, mecánicos y eléctricos usados en la preparación de alimentos, y mantener los mismos en correcto estado de funcionamiento	Siempre se realiza y se informa si alguno de estos no están en buen estado	Se anexa evidencia fotográfica	
8. Dar un buen manejo a los residuos líquidos y sólidos (dentro del recinto) que no represente riesgo de contaminación para los alimentos ni para las superficies que estén en contacto con estos.	Los líquidos se desechan por los sifones ,y los solidos Y los sólidos se desechan al carro de la limpieza	Se anexa evidencia fotográfica	

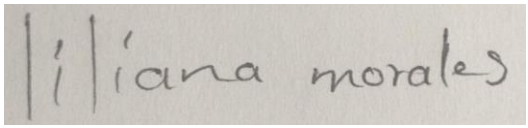
FUNDACIÓN A.M.A	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS	
	NIT 900091163-6	
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN	
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE OBRA	VERSIÓN:1

En calidad de contratista Anexo al presente informe que elaboré, los soportes de pago de la Seguridad Social y ARL, correspondiente al mes de septiembre- octubre de la vigencia 2024.

En calidad de supervisor informo que las evidencias presentadas como soporte de ejecución de las obligaciones contractuales son válidas y suficientes. Se verificó el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social.

En constancia se firma por las partes interesadas a los 20 días del mes de octubre del año 2024

Contratista **Supervisor**



FUNDACIÓN A.M.A	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		
	NIT 900091163-6		
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE OBRA	VERSIÓN:1	

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATISTA:	CENTRO DE LARGA ESTANCIA Y CENTRO DIA.	**Área:**	**MANIPULADORAS DE ALIMENTOS**
Tipo de Contrato celebrado:			
Número del Contrato:	***011-2024***	**Informe No.:**	***10***
Periodo al que corresponde el presente informe:	**OCTUBRE 2024**	**Plazo de Ejecución:**	**El plazo de ejecución del presente contrato será de Dos (2) meses**
Contratista:	***NORA PATRICIA***	**Supervisor:**	**Luz Andrea Henao Torres**

2. DESCRIPCION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS:

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
1. Preparar los alimentos de acuerdo con las indicaciones de los menús establecidos y las dietas terapéuticas.	Realiza la preparación de los alimento por medio de la minuta establecida y siguiendo la dieta que requieren algunos las personas mayores	Se anexa evidencia fotográfica	
2. Aplicar técnicas de asepsia, velando por las diferentes áreas de la concina, higiene personal, lavado de manos, de utensilios, vajilla, equipos al inicio y terminación de la jornada.	Se lavan y se desinfecta toda la vajilla y utensilios de cocina, los mesones pisos ,estufa, paredes, y rincones diariamente	Se anexa evidencia fotográfica	

FUNDACIÓN A.M.A	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS	
	NIT 900091163-6	
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN	
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE OBRA	VERSIÓN:1

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
3. Preservar por la conservación y manejo de los productos susceptibles a contaminar carne, res, pollo, pescado, quesos etc.) garantizando su conservación (congelación, refrigeración, medio ambiente, protegidos y separados para evitar la contaminación cruzada).	Se realiza la separación de los productos con el fin de evitar contaminación cruzada siguiendo su cadena de frio , y respectiva desinfección	Se anexa evidencia fotográfica	
4. Revisar las condiciones en que se reciben los productos necesarios para la elaboración de los alimentos, verificando las fechas de vencimiento.	Se realiza la respectiva inspección de cada producto tanto fecha de vencimiento como estado del producto y cantidades recibidas	Se anexa evidencia fotográfica	
5. Ubicar la materia prima en los lugares indicados, manteniendo la higiene de las áreas.	se realiza la ubicación de los productos en sus respectivas canecas y estantes para evitar contaminación con roedores	Se anexa evidencia fotográfica	
6. Realizar un aseo general del recinto y de los equipos (nevera, estufa, pisos paredes entre otros), mínimo una vez por semana.	El aseo general se está realizando todos los días, solo la nevera se realiza un día por semana	Se anexa evidencia fotográfica	
7. Velar por el cuidado de los equipos manuales, mecánicos y eléctricos usados en la preparación de alimentos, y mantener los mismos en correcto estado de funcionamiento	Siempre se realiza y se informa si alguno de estos no están en buen estado	Se anexa evidencia fotográfica	
8. Dar un buen manejo a los residuos líquidos y sólidos (dentro del recinto) que no represente riesgo de contaminación para los alimentos ni para las superficies que estén en contacto con estos.	Los líquidos se desechan por los sifones ,y los solidos Y los sólidos se desechan al carro de la limpieza	Se anexa evidencia fotográfica	

FUNDACIÓN A.M.A	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		Municipio de Chinchiná, Caldas, Colombia
	NIT 900091163-6		
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE OBRA	VERSIÓN:1	

En calidad de contratista Anexo al presente informe que elaboré, los soportes de pago de la Seguridad Social y ARL, correspondiente al mes de - septiembre-octubre de la vigencia 2024.

En calidad de supervisor informo que las evidencias presentadas como soporte de ejecución de las obligaciones contractuales son válidas y suficientes. Se verificó el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social.

En constancia se firma por las partes interesadas a los 20 días del mes de octubre del año 2024

Contratista **Supervisor**



FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		
NIT 900091163-6		
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE OBRA	VERSIÓN:1	

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATISTA:	CENTRO DE LARGA ESTANCIA Y CENTRO DIA.	**Área:**	**MANIPULADORAS DE ALIMENTOS**
Tipo de Contrato celebrado:			
Número del Contrato:	***009-2024***	**Informe No.:**	***10***
Periodo al que corresponde el presente informe:	**OCTUBRE 2024**	**Plazo de Ejecución:**	**El plazo de ejecución del presente contrato será de Dos (2) meses**
Contratista:	***DANIELA HOYOS***	**Supervisor:**	**Luz Andrea Henao Torres**

2. DESCRIPCION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS:

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
1. Preparar los alimentos de acuerdo con las indicaciones de los menús establecidos y las dietas terapéuticas.	Realiza la preparación de los alimento por medio de la minuta establecida y siguiendo la dieta que requieren algunos las personas mayores	Se anexa evidencia fotográfica	
2. Aplicar técnicas de asepsia, velando por las diferentes áreas de la concina, higiene personal, lavado de manos, de utensilios, vajilla, equipos al inicio y terminación de la jornada.	Se lavan y se desinfecta toda la vajilla y utensilios de cocina, los mesones pisos ,estufa, paredes, y rincones diariamente	Se anexa evidencia fotográfica	

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
3. Preservar por la conservación y manejo de los productos susceptibles a contaminar carne, res, pollo, pescado, quesos etc.) garantizando su conservación (congelación, refrigeración, medio ambiente, protegidos y separados para evitar la contaminación cruzada).	Se realiza la separación de los productos con el fin de evitar contaminación cruzada siguiendo su cadena de frio , y respectiva desinfección	Se anexa evidencia fotográfica	
4. Revisar las condiciones en que se reciben los productos necesarios para la elaboración de los alimentos, verificando las fechas de vencimiento.	Se realiza la respectiva inspección de cada producto tanto fecha de vencimiento como estado del producto y cantidades recibidas	Se anexa evidencia fotográfica	
5.Ubicar la materia prima en los lugares indicados, manteniendo la higiene de las áreas.	se realiza la ubicación de los productos en sus respectivas canecas y estantes para evitar contaminación con roedores	Se anexa evidencia fotográfica	
6. Realizar un aseo general del recinto y de los equipos (nevera, estufa, pisos paredes entre otros), mínimo una vez por semana.	El aseo general se está realizando todos los días, solo la nevera se realiza un día por semana	Se anexa evidencia fotográfica	
7. Velar por el cuidado de los equipos manuales, mecánicos y eléctricos usados en la preparación de alimentos, y mantener los mismos en correcto estado de funcionamiento	Siempre se realiza y se informa si alguno de estos no están en buen estado	Se anexa evidencia fotográfica	
8.Dar un buen manejo a los residuos líquidos y sólidos (dentro del recinto) que no represente riesgo de contaminación para los alimentos ni para las superficies que estén en contacto con estos.	Los líquidos se desechan por los sifones ,y los solidos Y los sólidos se desechan al carro de la limpieza	Se anexa evidencia fotográfica	

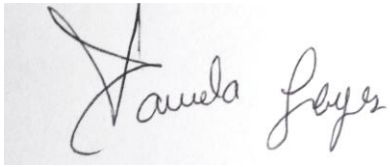
FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		
NIT 900091163-6		
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE OBRA	VERSIÓN:1	

En calidad de contratista Anexo al presente informe que elaboré, los soportes de pago de la Seguridad Social y ARL, correspondiente al mes de septiembre-octubre de la vigencia 2024.

En calidad de supervisor informo que las evidencias presentadas como soporte de ejecución de las obligaciones contractuales son válidas y suficientes. Se verificó el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social.

En constancia se firma por las partes interesadas a los 20 días del mes de octubre del año 2024

Contratista **Supervisor**



FUNDACION A.M.A	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS	
	NIT 900.091.163-6	
	CENTRO DE LARGA ESTANCIAS Y/O CENTRO VIDA -DIA	
	REGISTRO FOTOGRÁFICO	VERSIÓN: 01

REGISTRO FOTOGRÁFICO (ANEXO)

RESPONSABLE: Liliana maría marin gallego
FECHA DE INFORME: Mes de octubre

	
Evidencia y/o Actividad: revisando fecha vencimiento Fecha: 23-octubre-2024	Evidencia y/o Actividad: lavando menaje Fecha: 23-octubre-2024
	
Evidencia y/o Actividad: realizando aseo Fecha: 23-octubre- 2024	Evidencia y/o Actividad: realizando sopa Fecha: 23-octubre- 2024

FUNDACION A.M.A	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS	
	NIT 900.091.163-6	
	CENTRO DE LARGA ESTANCIAS Y/O CENTRO VIDA -DIA	
	REGISTRO FOTOGRÁFICO	VERSIÓN: 01

	
Evidencia y/o Actividad: realizando tarea Fecha: 23-octubre-2024	Evidencia y/o Actividad: botando basura Fecha: 23-octubre-2024

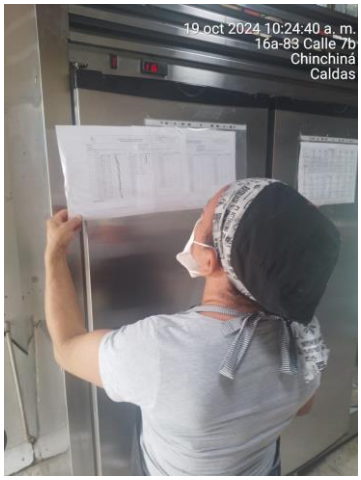
FUNDACIÓN A.M.A	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS	
	NIT 900.091.163-6	
	CENTRO DE LARGA ESTANCIAS Y/O CENTRO VIDA -DIA	
	REGISTRO FOTOGRÁFICO / VERSIÓN: 01	

REGISTRO FOTOGRÁFICO (ANEXO)

RESPONSABLE: Liliana maría morales
FECHA DE INFORME: OCTUBRE 2024

	
Evidencia y/o Actividad: realizando desayuno Fecha: 19-octubre-2024	Evidencia y/o Actividad: realizando aseo Fecha: 19-octubre- 2024
	
Evidencia y/o Actividad: limpiando nevera Fecha: 19-octubre-2024	Evidencia y/o Actividad: revisando fecha de vencimiento Fecha: 19-octubre-2024

FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		
NIT 900.091.163-6		
CENTRO DE LARGA ESTANCIAS Y/O CENTRO VIDA -DIA		
REGISTRO FOTOGRÁFICO	VERSIÓN: 01	

	
Evidencia y/o Actividad: realizando tarea Fecha: 19-octubre-2024	Evidencia y/o Actividad: botando basura Fecha: 19-octubre-2024

FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		
NIT 900.091.163-6		
CENTRO DE LARGA ESTANCIAS Y/O CENTRO VIDA -DIA		
REGISTRO FOTOGRÁFICO	VERSIÓN: 01	

REGISTRO FOTOGRÁFICO (ANEXO)

RESPONSABLE: María daniela hoyos
FECHA DE INFORME: OCTUBRE 2024

	
Evidencia y/o Actividad: lavando menaje Fecha: 19-octubre-2024	Evidencia y/o Actividad: refecha de vencimiento Fecha: 19-octubre-2024
	
Evidencia y/o Actividad: realizando tarea Fecha: 19-octubre-2024	Evidencia y/o Actividad: realizando almacenamiento de carne Fecha: 19-octubre-2024

FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		
NIT 900.091.163-6		
CENTRO DE LARGA ESTANCIAS Y/O CENTRO VIDA -DIA		
REGISTRO FOTOGRÁFICO	VERSIÓN: 01	

	
Evidencia y/o Actividad: revisando extintor Fecha: 19-octubre-2024	Evidencia y/o Actividad: botando basura Fecha: 19-octubre-2024

FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		
NIT 900.091.163-6		
CENTRO DE LARGA ESTANCIAS Y/O CENTRO VIDA -DIA		
REGISTRO FOTOGRÁFICO	VERSIÓN: 01	

REGISTRO FOTOGRÁFICO (ANEXO)

RESPONSABLE: Nora patricia morales
FECHA DE INFORME: OCTUBRE 2024

	
Evidencia y/o Actividad: revisando fecha vencimiento Fecha: 19-octubre-2024	Evidencia y/o Actividad: limpiando mesón Fecha: 19-octubre-2024
	
Evidencia y/o Actividad: organizando verdura Fecha: 19-octubre-2024	Evidencia y/o Actividad: preparando ensalada Fecha: 19-octubre-2024

	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS	
	NIT 900.091.163-6	
	CENTRO DE LARGA ESTANCIAS Y/O CENTRO VIDA -DIA	
	REGISTRO FOTOGRÁFICO	VERSIÓN: 01

	
Evidencia y/o Actividad: realizando tarea Fecha: 19-octubre-2024	Evidencia y/o Actividad: botando basura Fecha: 19-octubre-2024

FUNDACIÓN A.M.A	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		
	NIT 900091163-6		
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE OBRA	VERSIÓN:1	

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATISTA:	CENTRO DE LARGA ESTANCIA Y CENTRO DIA.	**Área:**	**MANIPULADORAS DE ALIMENTOS**
Tipo de Contrato celebrado:			
Número del Contrato:	***017-2024***	**Informe No.:**	***06***
Periodo al que corresponde el presente informe:	**OCTUBRE 2024**	**Plazo de Ejecución:**	**El plazo de ejecución del presente contrato será de Dos (2) meses**
Contratista:	***ANA LUCIA SALAZAR***	**Supervisor:**	**Luz Andrea Henao Torres**

2. DESCRIPCION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS:

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
1. Limpieza diaria de aseo en áreas comunes: pasillos de entrada al centro, corredores, patios y andenes.	Se realiza la respectiva limpieza diariamente de cada área mencionada	Se anexa evidencia fotográfica	
2. Limpieza y desinfección de baños, papeleras y lavamanos, mañana y tarde o cuantas veces sea necesario	Se realiza diariamente las veces que las áreas lo requieran	Se anexa evidencia fotográfica	
3. Lavado mensual de paredes y cristales de las diferentes ventanas y puertas del centro.refrigeración, medio ambiente, protegidos y separados para evitar la contaminación cruzada).	Se realiza mensualmente la limpieza de áreas verdes , ventanales, corredores externo, puertas, paredes, columnas , barandales amarillos , techos (telarañas)	Se anexa evidencia fotográfica	

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
4. Suministro de papel higiénico a los baños y cambio de toallas y lavado permanente de las mismas	se realiza el suministro de papel cada tres días el cambio de toallas se realiza diario el lavado de manos se realiza constantemente	Se anexa evidencia fotográfica	
5. Limpieza y aseo de las diferentes oficinas y recintos del centro.	la limpieza de estas áreas se realiza diariamente con los implementos de limpieza necesarios	| Se anexa evidencia fotográfica	
6. Realizar el lavado semanal de recipientes de basura.	Esta actividad se realiza una vez por semana, dependiendo de la suciedad	Se anexa evidencia fotográfica	
7. Recolección diaria de residuos (basuras), para su disposición final y oportuna en los días y horas establecidos para su recolección.	se realiza la recolección de basura y la separación del reciclaje , para la entrega oportuna de recolección	Se anexa evidencia fotográfica	
8. Velar y garantizar que los productos químicos utilizados (desinfectantes detergentes, plaguicidas) se encuentren rotulados ya en un sitio alejado y protegido)	se encuentren en su respectiva bodega	Se anexa evidencia fotográfica	
9. Brindar una atención cordial a los adultos mayores acatando en la mejor disposición las sugerencias realizadas.	Se realiza las actividades con total disposición y acatando las directrices de los jefes inmediatos	Se anexa evidencia fotográfica	

FUNDACIÓN A.M.A	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		Alcaldía del Municipio de Chinchiná, Caldas, Colombia
	NIT 900091163-6		
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE OBRA	VERSIÓN:1	

En calidad de contratista Anexo al presente informe que elaboré, los soportes de pago de la Seguridad Social y ARL, correspondiente al mes de septiembre-octubre de la vigencia 2024.

En calidad de supervisor informo que las evidencias presentadas como soporte de ejecución de las obligaciones contractuales son válidas y suficientes. Se verificó el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social.

En constancia se firma por las partes interesadas a los 20 días del mes de octubre del año 2024

Contratista **Supervisor**

Ana Lucía Salazar R

FUNDACIÓN A.M.A	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		
	NIT 900091163-6		
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE OBRA	VERSIÓN:1	

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATISTA:	CENTRO DE LARGA ESTANCIA Y CENTRO DIA.	**Área:**	**MANIPULADORAS DE ALIMENTOS**
Tipo de Contrato celebrado:			
Número del Contrato:	***017-2024***	**Informe No.:**	***06***
Periodo al que corresponde el presente informe:	**OCTUBRE 2024**	**Plazo de Ejecución:**	**El plazo de ejecución del presente contrato será de Dos (2) meses**
Contratista:	***LUZ ELENA ISAZA***	**Supervisor:**	**Luz Andrea Henao Torres**

2. DESCRIPCION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS:

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
1. Limpieza diaria de aseo en áreas comunes: pasillos de entrada al centro, corredores, patios y andenes.	Se realiza la respectiva limpieza diariamente de cada área mencionada	Se anexa evidencia fotográfica	
2. Limpieza y desinfección de baños, papeleras y lavamanos, mañana y tarde o cuantas veces sea necesario	Se realiza diariamente las veces que las áreas lo requieran	Se anexa evidencia fotográfica	
3. Lavado mensual de paredes y cristales de las diferentes ventanas y puertas del centro.refrigeración, medio ambiente, protegidos y separados para evitar la contaminación cruzada).	Se realiza mensualmente la limpieza de áreas verdes , ventanales, corredores externo, puertas, paredes, columnas , barandales amarillos , techos (telarañas)	Se anexa evidencia fotográfica	

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
4. Suministro de papel higiénico a los baños y cambio de toallas y lavado permanente de las mismas	se realiza el suministro de papel cada tres días el cambio de toallas se realiza diario el lavado de manos se realiza constantemente	Se anexa evidencia fotográfica	
5. Limpieza y aseo de las diferentes oficinas y recintos del centro.	la limpieza de estas áreas se realiza diariamente con los implementos de limpieza necesarios	| Se anexa evidencia fotográfica	
6. Realizar el lavado semanal de recipientes de basura.	Esta actividad se realiza una vez por semana, dependiendo de la suciedad	Se anexa evidencia fotográfica	
7. Recolección diaria de residuos (basuras), para su disposición final y oportuna en los días y horas establecidos para su recolección.	se realiza la recolección de basura y la separación del reciclaje , para la entrega oportuna de recolección	Se anexa evidencia fotográfica	
8. Velar y garantizar que los productos químicos utilizados (desinfectantes detergentes, plaguicidas) se encuentren rotulados ya en un sitio alejado y protegido)	se encuentren en su respectiva bodega	Se anexa evidencia fotográfica	
9. Brindar una atención cordial a los adultos mayores acatando en la mejor disposición las sugerencias realizadas.	Se realiza las actividades con total disposición y acatando las directrices de los jefes inmediatos	Se anexa evidencia fotográfica	

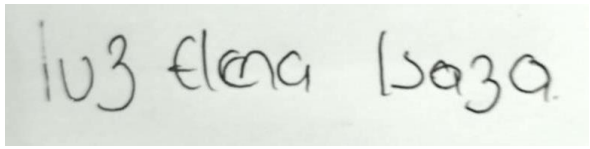
FUNDACIÓN A.M.A	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		Alcaldía del Municipio de Chinchiná, Caldas, Colombia
	NIT 900091163-6		
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE OBRA	VERSIÓN:1	

En calidad de contratista Anexo al presente informe que elaboré, los soportes de pago de la Seguridad Social y ARL, correspondiente al mes de octubre-septiembre de la vigencia 2024.

En calidad de supervisor informo que las evidencias presentadas como soporte de ejecución de las obligaciones contractuales son válidas y suficientes. Se verificó el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social.

En constancia se firma por las partes interesadas a los 20 días del mes de octubre del año 2024

Contratista **Supervisor**



FUNDACIÓN A.M.A	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		Alcaldía del Municipio de Chinchiná, Caldas, Colombia
	NIT 900091163-6		
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE OBRA	VERSIÓN:1	

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATISTA:	CENTRO DE LARGA ESTANCIA Y CENTRO DIA.	**Área:**	**MANIPULADORAS DE ALIMENTOS**
Tipo de Contrato celebrado:			
Número del Contrato:	***017-2024***	**Informe No.:**	***01***
Periodo al que corresponde el presente informe:	**OCTUBRE 2024**	**Plazo de Ejecución:**	**El plazo de ejecución del presente contrato será de Dos (2) meses**
Contratista:	***MARTHA VIVIANA HENAO***	**Supervisor:**	**Luz Andrea Henao Torres**

2. DESCRIPCION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS:

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
1. Limpieza diaria de aseo en áreas comunes: pasillos de entrada al centro, corredores, patios y andenes.	Se realiza la respectiva limpieza diariamente de cada área mencionada	Se anexa evidencia fotográfica	
2. Limpieza y desinfección de baños, papeleras y lavamanos, mañana y tarde o cuantas veces sea necesario	Se realiza diariamente las veces que las áreas lo requieran	Se anexa evidencia fotográfica	
3. Lavado mensual de paredes y cristales de las diferentes ventanas y puertas del centro.refrigeración, medio ambiente, protegidos y separados para evitar la contaminación cruzada).	Se realiza mensualmente la limpieza de áreas verdes , ventanales, corredores externo, puertas, paredes, columnas , barandales amarillos , techos (telarañas)	Se anexa evidencia fotográfica	

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
4. Suministro de papel higiénico a los baños y cambio de toallas y lavado permanente de las mismas	se realiza el suministro de papel cada tres días el cambio de toallas se realiza diario el lavado de manos se realiza constantemente	Se anexa evidencia fotográfica	
5. Limpieza y aseo de las diferentes oficinas y recintos del centro.	la limpieza de estas áreas se realiza diariamente con los implementos de limpieza necesarios	| Se anexa evidencia fotográfica	
6. Realizar el lavado semanal de recipientes de basura.	Esta actividad se realiza una vez por semana, dependiendo de la suciedad	Se anexa evidencia fotográfica	
7. Recolección diaria de residuos (basuras), para su disposición final y oportuna en los días y horas establecidos para su recolección.	se realiza la recolección de basura y la separación del reciclaje , para la entrega oportuna de recolección	Se anexa evidencia fotográfica	
8. Velar y garantizar que los productos químicos utilizados (desinfectantes detergentes, plaguicidas) se encuentren rotulados ya en un sitio alejado y protegido)	se encuentren en su respectiva bodega	Se anexa evidencia fotográfica	
9. Brindar una atención cordial a los adultos mayores acatando en la mejor disposición las sugerencias realizadas.	Se realiza las actividades con total disposición y acatando las directrices de los jefes inmediatos	Se anexa evidencia fotográfica	

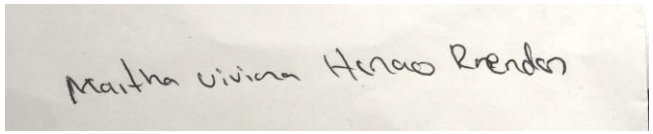
FUNDACIÓN A.M.A	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		Alcaldía del Municipio de Chinchiná, Caldas, Colombia
	NIT 900091163-6		
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE OBRA	VERSIÓN:1	

En calidad de contratista Anexo al presente informe que elaboré, los soportes de pago de la Seguridad Social y ARL, correspondiente al mes de septiembre-octubre de la vigencia 2024.

En calidad de supervisor informo que las evidencias presentadas como soporte de ejecución de las obligaciones contractuales son válidas y suficientes. Se verificó el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social.

En constancia se firma por las partes interesadas a los 20 días del mes de octubre del año 2024

Contratista **Supervisor**



FUNDACIÓN A.M.A	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		
	NIT 900091163-6		
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE OBRA	VERSIÓN:1	

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATISTA:	CENTRO DE LARGA ESTANCIA Y CENTRO DIA.	**Área:**	**MANIPULADORAS DE ALIMENTOS**
Tipo de Contrato celebrado:			
Número del Contrato:	***017-2024***	**Informe No.:**	***10***
Periodo al que corresponde el presente informe:	**OCTUBRE 2024**	**Plazo de Ejecución:**	**El plazo de ejecución del presente contrato será de Dos (2) meses**
Contratista:	***GLORIA PATRICIA VALENCIA***	**Supervisor:**	**Luz Andrea Henao Torres**

2. DESCRIPCION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS:

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
1. Limpieza diaria de aseo en áreas comunes: pasillos de entrada al centro, corredores, patios y andenes.	Se realiza la respectiva limpieza diariamente de cada área mencionada		
2. Limpieza y desinfección de baños, papeleras y lavamanos, mañana y tarde o cuantas veces sea necesario	Se realiza diariamente las veces que las áreas lo requieran		
3. Lavado mensual de paredes y cristales de las diferentes ventanas y puertas del centro.refrigeración, medio ambiente, protegidos y separados para evitar la contaminación cruzada).	Se realiza mensualmente la limpieza de áreas verdes , ventanales, corredores externo, puertas, paredes, columnas , barandales amarillos , techos (telarañas)		

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
4. Suministro de papel higiénico a los baños y cambio de toallas y lavado permanente de las mismas	se realiza el suministro de papel cada tres días el cambio de toallas se realiza diario el lavado de manos se realiza constantemente	Se anexa evidencia fotográfica	
5. Limpieza y aseo de las diferentes oficinas y recintos del centro.	la limpieza de estas áreas se realiza diariamente con los implementos de limpieza necesarios	| Se anexa evidencia fotográfica	
6. Realizar el lavado semanal de recipientes de basura.	Esta actividad se realiza una vez por semana, dependiendo de la suciedad	Se anexa evidencia fotográfica	
7. Recolección diaria de residuos (basuras), para su disposición final y oportuna en los días y horas establecidos para su recolección.	se realiza la recolección de basura y la separación del reciclaje , para la entrega oportuna de recolección	Se anexa evidencia fotográfica	
8. Velar y garantizar que los productos químicos utilizados (desinfectantes detergentes, plaguicidas) se encuentren rotulados ya en un sitio alejado y protegido)	se encuentren en su respectiva bodega	Se anexa evidencia fotográfica	
9. Brindar una atención cordial a los adultos mayores acatando en la mejor disposición las sugerencias realizadas.	Se realiza las actividades con total disposición y acatando las directrices de los jefes inmediatos	Se anexa evidencia fotográfica	

FUNDACIÓN A.M.A	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS	
	NIT 900091163-6	
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN	
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE OBRA	VERSIÓN:1

En calidad de contratista Anexo al presente informe que elaboré, los soportes de pago de la Seguridad Social y ARL, correspondiente al mes de septiembre-octubre de la vigencia 2024.

En calidad de supervisor informo que las evidencias presentadas como soporte de ejecución de las obligaciones contractuales son válidas y suficientes. Se verificó el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social.

En constancia se firma por las partes interesadas a los 20 días del mes de octubre del año 2024

Contratista **Supervisor**

Gloria patricia Valencia

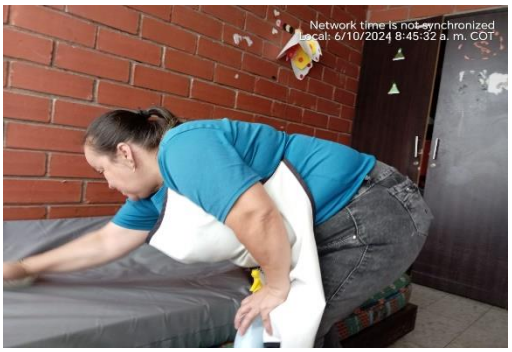
FUNDACIÓN A.M.A	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS	
	NIT 900.091.163-6	
	CENTRO DE LARGA ESTANCIAS Y/O CENTRO VIDA -DIA	
	REGISTRO FOTOGRÁFICO	VERSIÓN: 01

REGISTRO FOTOGRÁFICO (ANEXO)

RESPONSABLE: Ana Lucia Salazar Ramírez
FECHA DE INFORME: 16/10/2024



Acomodando la ropa del armario de ropería.



Limpiando los colchones de las habitaciones para una mejor higiene.

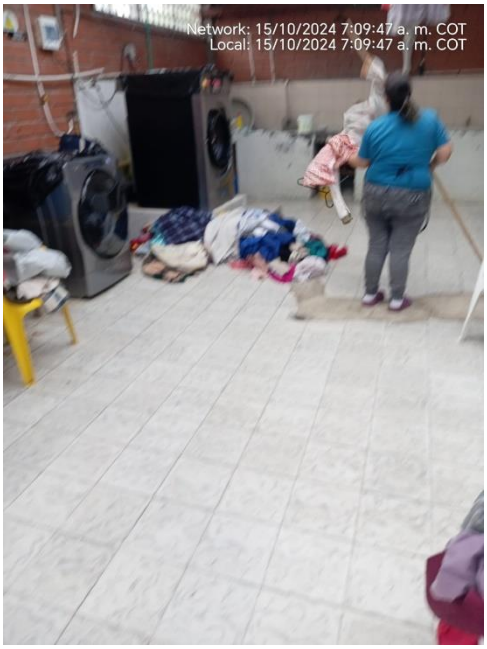


Lavando la ropa de los adultos mayores para tenerla limpia.



Limpiando los colchones de las habitaciones para una mejor higiene.

	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS	
	NIT 900.091.163-6	
	CENTRO DE LARGA ESTANCIAS Y/O CENTRO VIDA -DIA	
	REGISTRO FOTOGRÁFICO	VERSIÓN: 01

Evidencia y/o Actividad: Fecha:	Evidencia y/o Actividad: Fecha:
 Doblando la ropa del armario de ropería para que se encuentre ordenado.	 Estendiendo la ropa de los adeltos mayores para que se seque.

FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		
NIT 900.091.163-6		
CENTRO DE LARGA ESTANCIAS Y/O CENTRO VIDA -DIA		
REGISTRO FOTOGRÁFICO	VERSIÓN: 01	

 Acomodando la ropa del armario de ropería	 tendiendo las cama de los adultos mayores para que se vean ordenada.
Evidencia y/o Actividad: Fecha:	Evidencia y/o Actividad: Fecha:
 Acomodando las camas de las habitaciones para q se encuentre ordenadas.	 Sacando la ropa de la lavadora para que la ropa se seque correctamente.
Evidencia y/o Actividad: Fecha:	Evidencia y/o Actividad: Fecha:

	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS	
	NIT 900.091.163-6	
	CENTRO DE LARGA ESTANCIAS Y/O CENTRO VIDA -DIA	
	REGISTRO FOTOGRÁFICO	VERSIÓN: 01

Fecha de vigencia: 19 de febrero de 2024

FUNDACIÓN A.M.A	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS	Alcaldía del Municipio de Chinchiná, Caldas, Colombia
	NIT 900.091.163-6	
	CENTRO DE LARGA ESTANCIAS Y/O CENTRO VIDA -DIA	
	REGISTRO FOTOGRÁFICO / VERSIÓN: 01	

REGISTRO FOTOGRÁFICO (ANEXO)

RESPONSABLE: Liliana maría marin gallego
FECHA DE INFORME: Mes de octubre

	
Evidencia y/o Actividad: revisando fecha vencimiento Fecha: 23-octubre-2024	Evidencia y/o Actividad: lavando menaje Fecha: 23-octubre-2024
	
Evidencia y/o Actividad: realizando aseo Fecha: 23-octubre- 2024	Evidencia y/o Actividad: realizando sopa Fecha: 23-octubre- 2024

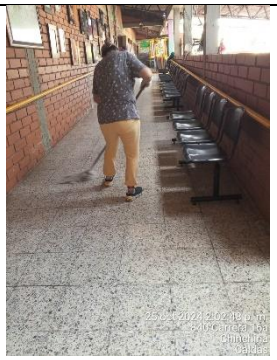
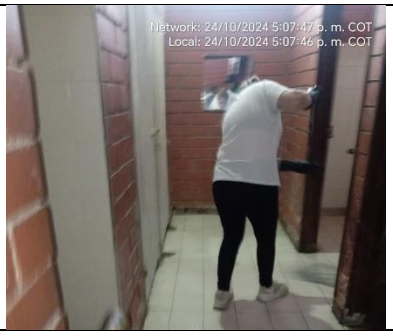
FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		
NIT 900.091.163-6		
CENTRO DE LARGA ESTANCIAS Y/O CENTRO VIDA -DIA		
REGISTRO FOTOGRÁFICO	VERSIÓN: 01	

	
Evidencia y/o Actividad: realizando tarea Fecha: 23-octubre-2024	Evidencia y/o Actividad: botando basura Fecha: 23-octubre-2024

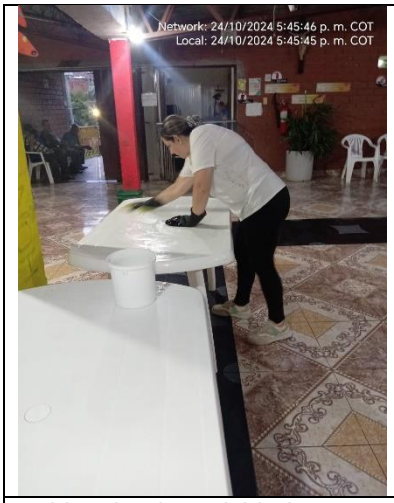
FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		
NIT 900.091.163-6		
CENTRO DE LARGA ESTANCIAS Y/O CENTRO VIDA -DIA		
REGISTRO FOTOGRÁFICO	VERSIÓN: 01	

REGISTRO FOTOGRÁFICO (ANEXO)

RESPONSABLE: MARTHA VIVIANA HENAO
FECHA DE INFORME: OCTUBRE 2024

	
Evidencia y/o Actividad: aseo baño de piedra Fecha: octubre 2024	Evidencia y/o Actividad: aseo kiosco Fecha: octubre 2024
	
Evidencia y/o Actividad: aseo corredores Fecha: octubre 2024	Evidencia y/o Actividad: trapeado corredores Fecha: octubre 2024
	
Evidencia y/o Actividad: Fecha: octubre 024	Evidencia y/o Actividad: aseo baños Fecha: octubre 2024 2024

FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		
NIT 900.091.163-6		
CENTRO DE LARGA ESTANCIAS Y/O CENTRO VIDA -DIA		
REGISTRO FOTOGRÁFICO	VERSIÓN: 01	

	
Evidencia y/o Actividad: aseo comedor Fecha: octubre 2024	Evidencia y/o Actividad: aseo comedor Fecha: octubre 2024

FUNDACIÓN A.M.A	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS	Municipio de Chinchiná, Caldas, Colombia
	NIT 900.091.163-6	
	CENTRO DE LARGA ESTANCIAS Y/O CENTRO VIDA -DIA	
	REGISTRO FOTOGRÁFICO / VERSIÓN: 01	

REGISTRO FOTOGRÁFICO (ANEXO)

RESPONSABLE: Patricia valencia aseo
FECHA DE INFORME: Mes de octubre

<table>
<tr><td>
</td><td>
</td></tr>
<tr><td>Evidencia y/o Actividad: acomodando sillas
Fecha: 23-octubre-2024</td><td>Evidencia y/o Actividad: botando basura
Fecha: 23-octubre-2024</td></tr>
<tr><td>
</td><td>
</td></tr>
<tr><td>Evidencia y/o Actividad: trapeando
Fecha: 23- octubre-2024</td><td>Evidencia y/o Actividad: organizando carro de aseo
Fecha: 23-octubre-2024</td></tr>
</table>

FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		
NIT 900.091.163-6		
CENTRO DE LARGA ESTANCIAS Y/O CENTRO VIDA -DIA		
REGISTRO FOTOGRÁFICO	VERSIÓN: 01	

	
Evidencia y/o Actividad: aseando los baños Fecha: 23-octubre-2024	Evidencia y/o Actividad: sacudiendo Fecha: 23-octubre-2024

FUNDACIÓN A.M.A	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		Alcaldía del Municipio de Chinchiná, Caldas, Colombia
	NIT 900091163-6		
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
	INFORME DE ACTIVIDADES DEPENDIENTES	VERSIÓN:1	

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

EMPLEADO:	CENTRO DE LARGA ESTANCIA Y CENTRO DIA.	**Área:**	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**
Tipo de Contrato celebrado:			
Número del Contrato:	***001-2024 OBRA Y LABOR***	**Informe No.:**	***10***
Periodo al que corresponde el presente informe:	**OCTUBRE 2024**	**Plazo de Ejecución:**	**El plazo de ejecución del presente contrato será de Dos (2) meses**
Contratista:	***Amparo López***	**Supervisor:**	**Luz Andrea Henao Torres**

2. DESCRIPCION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS:

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
1. Gestionar y garantizar espacios de Atención Primaria en salud.	Como personal de la salud debemos promocionar actividades que mejoren la calidad de vida de la persona mayor del CBA.		
2. Desarrollar como mínimo 4 talleres (1 semanal) con una duración aproximadamente de una hora y media cada uno que contemplen la promoción de estilos de vida saludable, de acuerdo con las características de los adultos mayores, prevención de enfermedades, detección oportuna de patologías relacionadas con la malnutrición, medicina general, geriatría y odontología, apoyados en los recursos y actores de la Seguridad Social en Salud vigente en Colombia, en los términos que establecen las normas correspondientes, tanto en residentes como centro vida.	a) Se les habla sobre una buena alimentación saludable y actividad física para mantener una buena salud y así prevenir enfermedades como la diabetes, enfermedades cardiovasculares, etc. b) Para tener una mejor calidad de vida debemos tener paz, tranquilidad, cuidado y protección de parte de las personas más cercanas con dignidad, amor y respeto. c) Juegos de concentración para conservar mejor la memoria y la retentiva, a cada uno se le hace entrega de un folleto con imágenes.		

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
	d) Cómo debemos ser más tolerantes con el prójimo y así mantener una mejor convivencia, se les enseña un pasaje bíblico.		
3. Remisión y acompañamiento a los adultos mayores a los servicios de salud; cuando ello se requiera.	Cuando se realiza el traslado a la persona mayor debemos garantizarle seguridad, llevar documentación, apoyos, diagnósticos y ante todo una buena presentación personal.		
4. Desarrollar actividades que mitiguen el riesgo de los pacientes crónicos.	Estar pendientes de las necesidades básicas del adulto mayor con cuidados físicos, alimentación, hidratación, cambios de posición, masajes,		
5. Acompañamiento y seguimiento de la adherencia al tratamiento, durante el tiempo de permanecía en el centro.	Administrar el tratamiento e indicaciones según orden médica verificando que sea aceptado por el adulto mayor.		
6. Instituir y promocionar las celebraciones y campañas del calendario de salud pública, enfocadas en la calidad de vida de los usuarios del centro.	Trasladar al adulto mayor y apoyarlo para que participe en todas las actividades realizadas en el CBA y fuera del CBA, ya que es para una mejor calidad de vida.		
7. Brindar una atención cordial a los adultos mayores acatando en la mejor disposición las sugerencias realizadas.	Dedicar el máximo de tiempo al adulto, brindándole compañía, apoyo en su libre expresión, decisión y comunicación.		

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
8. Suministrar los medicamentos diarios a las personas mayores del CBA, con sus 10 correctos.	Administrar los medicamentos según prescripción médica e indicaciones sugeridas por la jefe de enfermería.		
9. Realizar proceso de baño a los adultos mayores que lo requieren	Realizar baño diario a la persona mayor e incentivar a los adultos funcionales a que lo hagan diario.		
10. Tomar los signos vitales a las personas mayores residentes y centro vida	Tomar los signos vitales diarios por bloques ya que a todos es complejo y en casos aislados al adulto que lo requiera.		
11. Realizar procesos de curaciones básicas	Se debe realizar curaciones al adulto mayor que lo requiere teniendo en cuenta indicaciones médicas y de enfermería con previa técnica aséptica.		
12. Cambiar de ropa y pañales a las personas mayores las veces que requiera	Estar pendiente que el adulto esté limpio y seco y si es el caso, cambiarlo inmediatamente para así evitar irritaciones de piel y/o mayores complicaciones.		
13. Informar inmediatamente al jefe de enfermería y coordinador las caídas de los adultos mayores y realizar su debido plan de mejora.	Si el adulto mayor sufre una caída, se le debe atender inmediatamente para prestarle los primeros auxilios, si presenta alguna lesión que amerite el traslado al hospital se debe de avisar a los jefes para su traslado.		
14. Realizar cambio postulares cada dos horas a los adultos de movilidad reducida y registrarlo en el kardex.	Se debe realizar cambio de posición a las personas que lo requieran y así evitar una mayor complicación en su salud evitándole úlceras por presión.		
15. Informar sobre los posibles riesgos que existan en las habitaciones para la seguridad del adulto mayor.	Cuando ingresemos a sus habitaciones, pasillos, baños o lugares que el adulto mayor frecuente, se debe hacer una inspección verificando que todo se encuentre en adecuadas condiciones para evitar que el adulto no		

FUNDACIÓN A.M.A	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		Alcaldía del Municipio de Chinchiná, Caldas, Colombia
	NIT 900091163-6		
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
	INFORME DE ACTIVIDADES DEPENDIENTES	VERSIÓN:1	

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
	corra con ningún riesgo que afecte su integridad.		
16. Demás funciones requeridas por el coordinador	Asistir a las actividades programadas por el coordinador del CB ya que él tiene metas y objetivos específicos para un mejor funcionamiento del centro.		

Amparo López

En constancia se firma por las partes interesadas a los 21 días del mes de octubre del año 2024

Amparo López

Empleado **Supervisor**

FUNDACIÓN A.M.A	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		Alcaldía del Municipio de Chinchiná, Caldas, Colombia
	NIT 900091163-6		
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
	INFORME DE ACTIVIDADES DEPENDIENTES	VERSIÓN:1	

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

EMPLEADO:	CENTRO DE LARGA ESTANCIA Y CENTRO DIA.	**Área:**	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**
Tipo de Contrato celebrado:			
Número del Contrato:	***001-2024 OBRA Y LABOR***	**Informe No.:**	***10***
Periodo al que corresponde el presente informe:	**OCTUBRE DEL 2024**	**Plazo de Ejecución:**	**El plazo de ejecución del presente contrato será de Dos (2) meses**
Contratista:	***CAMILA BELTRAN***	**Supervisor:**	**Luz Andrea Henao Torres**

2. DESCRIPCION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS:

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
1. Gestionar y garantizar espacios de Atención Primaria en salud.	Se les garantiza una atención de calidad a todos las personas mayores, asistiendo con ellos a citas médicas y controles con especialistas, se les brinda tratamiento farmacológico de acuerdo a sus patologías para evitar complicaciones en su salud y controlar patologías de base.	Se anexa registro fotográfico.	
2. Desarrollar como mínimo 4 talleres (1 semanal) con una duración aproximadamente de una hora y media cada uno que contemplen la promoción de estilos de vida saludable, de acuerdo con las características de los adultos mayores, prevención de enfermedades, detección oportuna de patologías relacionadas con la malnutrición, medicina general, geriatría y odontología, apoyados en los recursos y actores de la Seguridad Social en Salud vigente en Colombia, en los términos que establecen las normas correspondientes, tanto en residentes como centro vida.	Se les realizo charlas preventivas e informativas sobre sus patologías para que estén informados de los riesgos que se pueden tener si no tienen una vida saludable, se les brindo información acerca de las causas de LAS 5 A DE LA ENFERMEDAD ALZHEIMER, PRIMEROS SINTOMAS DEL PARKINSON, PREVENCION DE CAIDAS, QUE ES LA DIABETES Y COMO PREVENIRLA.	Se anexa registro fotográfico.	

FUNDACIÓN A.M.A	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		Alcaldía del Municipio de Chinchiná, Caldas, Colombia
	NIT 900091163-6		
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
	INFORME DE ACTIVIDADES DEPENDIENTES	VERSIÓN:1	

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
3. Remisión y acompañamiento a los adultos mayores a los servicios de salud; cuando ello se requiera.	Se le realiza acompañamiento a persona mayor conrrado Lopera a cita decotrol crónicos ´para formulación de medicamentos para patologías de base.	Se anexa registro fotográfico.	
4. Desarrollar actividades que mitiguen el riesgo de los pacientes crónicos.	Crearles hábitos saludables que consisten en una buena alimentación e ingesta adecuada de los mismos, un buen estado físico y no consumir tabaco ni otro tipo de sustancias que puedan alterar su estado de salud.	Se anexa registro fotográfico.	
5. Acompañamiento y seguimiento de la adherencia al tratamiento, durante el tiempo de permanecía en el centro.	Se realizan adecuados tratamientos y asistencia cuando alguna persona mayor lo requiera, como cambios de posiciones, aseo personal y asistencia en alimentación.	se anexa registro fotográfico.	
6. Instituir y promocionar las celebraciones y campañas del calendario de salud pública, enfocadas en la calidad de vida de los usuarios del centro.	Se incentiva a las personas mayores para que participen en las diferentes actividades que se brindan en el centro en pro de una vida saludable.	Se anexa registro fotográfico.	
7. Brindar una atención cordial a los adultos mayores acatando en la mejor disposición las sugerencias realizadas.	Se brinda atención cuando nos refieren que no son capaz de realizar sus actividades por sus propios medios, se les brinda ayuda con fármacos y asistencia.	Se anexa registro fotográfico.	
8. Suministrar los medicamentos diarios a las personas mayores del CBA, con sus 10 correctos.	Se le administra los medicamentos de acuerdo a su posología y tiempo de administración, con base en tratamiento ordenado por médico tratante.	Se anexa registro fotográfico.	
9. Realizar proceso de baño a los adultos mayores que lo requieren	Se asiste en ducha y vestuario cuando lo requieren dejándolos con buena hidratación y en las mejores condiciones higiénicas posibles.	Se anexa registro fotografico.	

FUNDACIÓN A.M.A	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS	
	NIT 900091163-6	
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN	
	INFORME DE ACTIVIDADES DEPENDIENTES	VERSIÓN:1

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
10. Tomar los signos vitales a las personas mayores residentes y centro vida	Se toman signos vitales a las personas mayores en periodo de 3 veces por semana por bloques y se realiza respectivo registro.	Se anexa regsitro fotografico.	
11. Realizar procesos de curaciones básicas	Se les realiza curaciones a las personas mayores de 1 o 2 veces al día dependiendo de la gravedad de la herida.	Se anexa registro fotografico.	
12. Cambiar de ropa y pañales a las personas mayores las veces que requiera	Se asean las personas mayores las veces que lo requieren para evitar alergias e infecciones.	Se anexa fregistro fotografico.	
13. Informar inmediatamente al jefe de enfermería y coordinador las caídas de los adultos mayores y realizar su debido plan de mejora.	Se informa a los jefes inmediatos cuando la persona mayor sufre caída, se procede a realizar valoración céfalo caudal y se realiza el traslado si lo requiere.	Se anexa registro fotografico.	
14. Realizar cambio postulares cada dos horas a los adultos de movilidad reducida y registrarlo en el kardex.	Se les realiza cambio de postura para reducir la magnitud y la duración de la presión sobre las zonas más vulnerables con previa lubricación de piel.	Se anexa registro fotografico.	
15. Informar sobre los posibles riesgos que existan en las habitaciones para la seguridad del adulto mayor.	Se le informa inmediatamente al jefe cuando se evidencia una habitación en mal estado o con peligros para la persona mayor.	Se anexa registro fotografico.	
16. Demás funciones requeridas por el coordinador	Siempre dispuesta a los cambios realizados por él.		

En constancia se firma por las partes interesadas a los 20 dias del mes de octubre del año 2024



Empleado **Supervisor**

FUNDACIÓN A.M.A	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		Municipio de Chinchiná, Caldas, Colombia
	NIT 900091163-6		
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
	INFORME DE ACTIVIDADES DEPENDIENTES	VERSIÓN:1	

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

EMPLEADO:	CENTRO DE LARGA ESTANCIA Y CENTRO DIA.	**Área:**	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**
Tipo de Contrato celebrado:			
Número del Contrato:	***007-2024 OBRA Y LABOR***	**Informe No.:**	***10***
Periodo al que corresponde el presente informe:	**OCTUBRE-2024.**	**Plazo de Ejecución:**	**El plazo de ejecución del presente contrato será de Dos (2) meses**
Contratista:	***EDILBERTO VALENCIA***	**Supervisor:**	**Luz Andrea Henao Torres**

2. DESCRIPCION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS:

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
1. Gestionar y garantizar espacios de Atención Primaria en salud.		NO APLICA.	
2. Desarrollar como mínimo 4 talleres (1 semanal) con una duración aproximadamente de una hora y media cada uno que contemplen la promoción de estilos de vida saludable, de acuerdo con las características de los adultos mayores, prevención de enfermedades, detección oportuna de patologías relacionadas con la malnutrición, medicina general, geriatría y odontología, apoyados en los recursos y actores de la Seguridad Social en Salud vigente en Colombia, en los términos que establecen las normas correspondientes, tanto en residentes como centro vida.	Se realiza charla educativa sobre los temas: -TBC. 12-OCTUBRE-2024. -HIGIENE PERSONAL. 12-OCTUBRE-2024. -RESPETO. 18-OCTUBRE-2024. -AUTOMEDICARSE. 18-OCTUBRE-2024.	SE ANEXA FOTO.	

FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		
NIT 900091163-6		
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
INFORME DE ACTIVIDADES DEPENDIENTES	VERSIÓN:1	

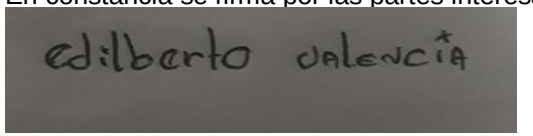
OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
3. Remisión y acompañamiento a los adultos mayores a los servicios de salud; cuando ellos lo requieran.	NO APLICA.	.	
4. Desarrollar actividades que mitiguen el riesgo de los pacientes crónicos.	Asistir al médico a respectivos controles. Alimentación saludable. Insistir en la aceptación de la medicación. Verificar que los medicamentos sean en su correspondiente horario. Tener un buen descanso.	SE ANEXA FOTO.	
5. Acompañamiento y seguimiento de la adherencia al tratamiento, durante el tiempo de permanencia en el centro.	Se inicia tratamiento para manejo del dolor a la persona mayor ANGELINA RENGIFO , quien se evidencia presentar necrosis en dedo de pie.		
6. Instituir y promocionar las celebraciones y campañas del calendario de salud pública, enfocadas en la calidad de vida de los usuarios del centro.	Actividad pendiente a realizar.		
7. Brindar una atención cordial a los adultos mayores acatando en la mejor disposición las sugerencias realizadas.	Se trata de abarcar a sus necesidades físicas por medio de fisioterapia. Se atiende a sus necesidades emocionales. Se interactúa , se realiza acompañamiento si así lo requieren.	.	
8. Suministrar los medicamentos diarios a las personas mayores del CBA, con sus 10 correctos.	se suministra medicación teniendo en cuenta las indicaciones e instrucciones. Se verifica posibles reacciones alérgicas. Se realiza correspondiente lavado de manos. Se organizan medicamentos para turno siguiente.	SE ANEXA FOTO.	

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
9. Realizar proceso de baño a los adultos mayores que lo requieren	Se asiste en ducha a las personas mayores en su respectivo horario ,se afeitan, quedan limpias, con buena presentación, con abrigo y sus respectivas medias, aceptan y toleran asistencia.	SE ANEXA FOTO.	
10. Tomar los signos vitales a las personas mayores residentes y centro vida	Se realiza toma de presión arterial a persona mayor del programa de control crónico, encontrando sus signos vitales dentro de los parámetros normales.		
11. Realizar procesos de curaciones básicas	Se realizan curaciones a las personas mayores, RAUL BARRAGAN, AURORA ALCALDE con la respectiva asepsia, aceptan y toleran procedimiento.		
12. Cambiar de ropa y pañales a las personas mayores las veces que requiera	Se realiza cambio de pijama y de pañal a las respectivas personas mayores ,se realiza aseo general a quienes lo requieren, se humecta zonas con resequedad.		
13. Informar inmediatamente al jefe de enfermería y coordinador las caídas de los adultos mayores y realizar su debido plan de mejora.	Hasta el momento no se evidencian caídas.		
14.Realizar cambio postulares cada dos horas a los adultos de movilidad reducida y registrarlo en el kardex.	Se realiza respectivos cambios de posición a la personas mayores PEDRO NELSON PATIÑO , MANUEL TIBERIO OCAMPO, ANGELINA RENGIFO, se realiza previa lubricación de piel ,para reducir el riesgo de aparición de lesiones e ulceras por presión.		
15. Informar sobre los posibles riesgos que existan en las habitaciones para la seguridad del adulto mayor.	No todas las personas mayores cuentan con Cama con barandas, iluminación, retiro de objetos como sillas, mesas, se colocan cuñas para evitar caídas.		
16. Demás funciones requeridas por el coordinador	Participar de actividades grupales. Llenar completamente los permisos de salida voluntaria. Cambio de habitaciones de personas mayores para		

FUNDACIÓN A.M.A	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		Alcaldía del Municipio de Chinchiná, Caldas, Colombia
	NIT 900091163-6		
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
	INFORME DE ACTIVIDADES DEPENDIENTES	VERSIÓN:1	

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
	mayor cuidado y mejorar su comodidad. Nuevo formato para traslado de la persona mayor al servicio de urgencias. Se implementa registro fotográfico de rondas realizadas durante el turno.		

En constancia se firma por las partes interesadas a los 20 días del mes de octubre del año 2024



Empleado **Supervisor**

FUNDACIÓN A.M.A	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		Alcaldía del Municipio de Chinchiná, Caldas, Colombia
	NIT 900091163-6		
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
	INFORME DE ACTIVIDADES DEPENDIENTES	VERSIÓN:1	

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

EMPLEADO:	CENTRO DE LARGA ESTANCIA Y CENTRO DIA.	**Área:**	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**
Tipo de Contrato celebrado:			
Número del Contrato:	***011-2024 OBRA Y LABOR***	**Informe No.:**	***08***
Periodo al que corresponde el presente informe:	**OCTUBRE 2024**	**Plazo de Ejecución:**	**El plazo de ejecución del presente contrato será de Dos (2) meses**
Contratista:	***IRENE OSORIO MONTOYA***	**Supervisor:**	**Luz Andrea Henao Torres**

2. DESCRIPCION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS:

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
1. Gestionar y garantizar espacios de Atención Primaria en salud.	Se brinda al adulto mayor un conjunto de atenciones incluyendo exámenes físicos, tratamiento de afecciones medicas comunes y atención preventiva. Como inmunización y detección.	SE ANEXA EVIDENCIA FOTOGRAFICA	
2. Desarrollar como mínimo 4 talleres (1 semanal) con una duración aproximadamente de una hora y media cada uno que contemplen la promoción de estilos de vida saludable, de acuerdo con las características de los adultos mayores, prevención de enfermedades, detección oportuna de patologías relacionadas con la malnutrición, medicina general, geriatría y odontología, apoyados en los recursos y actores de la Seguridad Social en Salud vigente en Colombia, en los términos que establecen las normas correspondientes, tanto en residentes como centro vida.	El día 12 de octubre del 2024 se realiza charla educativa sobre la autoestima El día 8 de octubre del 2024 se realiza charla educativa sobre buenos modales El día 20 de octubre del 2024 se realizan juegos de memoria	SE ANEXA EVIDENCIA FOTOGRAFICA	

FUNDACIÓN A.M.A	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		
	NIT 900091163-6		
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
	INFORME DE ACTIVIDADES DEPENDIENTES	VERSIÓN:1	

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
3. Remisión y acompañamiento a los adultos mayores a los servicios de salud; cuando ello se requiera.	Se recuerda y acompaña al adulto mayor que para que acuda a los servicios médicos, se les brinda atención personalizada de acuerdo a sus citas médicas.	SE ANEXA EVIDENCIA FOTOGRAFICA	
4. Desarrollar actividades que mitiguen el riesgo de los pacientes crónicos.	Se desarrollan actividades con los adultos mayores como intentar mantener una actitud positiva y realista, haciendo énfasis en la prevención, promoviendo estilos de vida saludable y control médico regular.	SE ANEXA EVIDENCIA FOTOGRAFICA	
5. Acompañamiento y seguimiento de la adherencia al tratamiento, durante el tiempo de permanecía en el centro.	se brinda acompañamiento y seguimiento a los adultos mayores, haciendo uso correcto de la medicación prescrita, se evitan conductas contraindicadas en los adultos mayores durante el tiempo de permanencia en el centro	SE ANEXA EVIDENCIA FOTOGRAFICA	
6. Instituir y promocionar las celebraciones y campañas del calendario de salud pública, enfocadas en la calidad de vida de los usuarios del centro.	No aplica		
7. Brindar una atención cordial a los adultos mayores acatando en la mejor disposición las sugerencias realizadas.	Se le brinda al adulto mayor poniendo siempre atención a sus necesidades, siendo atenta y empática, permitiendo que el adulto mayor se exprese, validando sus emociones	SE ANEXA EVIDENCIA FOTOGRAFICA	
8. Suministrar los medicamentos diarios a las personas mayores del CBA, con sus 10 correctos.	Se asegura que el paciente sea el correcto, y que el medicamento y envase sea el prescrito sea el correcto, comprobando la vía de administración, y el tiempo, teniendo en cuenta el horario correcto, y la dosis, se informa a los adultos mayores que medicamento se le va administrar. Se espera la respuesta del adulto mayor al medicamento y se documenta la administración del medicamento.	SE ANEXA EVIDENCIA FOTOGRAFICA	

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
9. Realizar proceso de baño a los adultos mayores que lo requieren	se les presta asistencia a los adultos mayores que lo requieran para bañarse. Teniendo en cuenta sus capacidades físicas, además de estar presente siempre a la hora del baño pendiente que cualquier asistencia que lo requiera	SE ANEXA EVIDENCIA FOTOGRAFICA	
10. Tomar los signos vitales a las personas mayores residentes y centro vida	Se toma signos vitales a los adultos mayores diariamente, para mitigar riesgos, ya que los signos vitales en los adultos mayores pueden cambiar según cuan este saludable el adulto mayor	SE ANEXA EVIDENCIA FOTOGRAFICA	
11. Realizar procesos de curaciones básicas	Se realiza las curaciones básicas a los adultos mayores que lo han requerido ya que cuando la herida está en proceso de curación, la piel que la cubre es vulnerable y más propensa a infecciones, la limpieza adecuada de la herida ayuda a eliminar gérmenes y previene complicaciones,	SE ANEXA EVIDENCIA FOTOGRAFICA	
12. Cambiar de ropa y pañales a las personas mayores las veces que requiera	se les presta atención a los adultos mayores que lo requieran a vestirse o cambiarse de pañal las veces en le día que lo requieran	SE ANEXA EVIDENCIA FOTOGRAFICA	
13. Informar inmediatamente al jefe de enfermería y coordinador las caídas de los adultos mayores y realizar su debido plan de mejora.	Se evalúa el tipo caída del adulto mayor y sus posibles afectaciones y si es necesario trasladarlo al servicio de urgencias o si es posible manejarlo dentro del CB junto con la jefe de enfermería y el coordinador.	SE ANEXA EVIDENCIA FOTOGRAFICA	
14. Realizar cambio postulares cada dos horas a los adultos de movilidad reducida y registrarlo en el kardex.	Se cambia la postura del adulto mayor encamado encaminados a aliviar la presión corporal, para prevenir complicaciones asociadas a la inactividad física.	SE ANEXA EVIDENCIA FOTOGRAFICA	

FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		
NIT 900091163-6		
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
INFORME DE ACTIVIDADES DEPENDIENTES	VERSIÓN:1	

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
15. Informar sobre los posibles riesgos que existan en las habitaciones para la seguridad del adulto mayor.	Se informa a la profesional de salud y seguridad en el trabajo hallazgos que representen un riesgo para los adultos mayores dentro de las habitaciones y demás espacios del CBA.	SE ANEXA EVIDENCIA FOTOGRAFICA	
16. Demás funciones requeridas por el coordinador	No aplica		

En constancia se firma por las partes interesadas a los 20 días del mes de octubre del año 2024



Empleado **Supervisor**

	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		
	NIT 900091163-6		
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
	INFORME DE ACTIVIDADES DEPENDIENTES	VERSIÓN:1	

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

EMPLEADO:	CENTRO DE LARGA ESTANCIA Y CENTRO DIA.	**Área:**	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**
Tipo de Contrato celebrado:			
Número del Contrato:	***002-2024 OBRA Y LABOR***	**Informe No.:**	***10***
Periodo al que corresponde el presente informe:	**Octubre de 2024**	**Plazo de Ejecución:**	**El plazo de ejecución del presente contrato será de Dos (2) meses**
Contratista:	***JAZMIN***	**Supervisor:**	**Luz Andrea Henao Torres**

2. DESCRIPCION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS:

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
1. Gestionar y garantizar espacios de Atención Primaria en salud.	Se verifica una buena alimentación balanceada al bienestar de la persona mayor. Y seguimiento a la adherencia que adquiera cada uno en salud según criterio médico crónicos para manejo e intervención de cada uno.		
2. Desarrollar como mínimo 4 talleres (1 semanal) con una duración aproximadamente de una hora y media cada uno que contemplen la promoción de estilos de vida saludable, de acuerdo con las características de los adultos mayores, prevención de enfermedades, detección oportuna de patologías relacionadas con la malnutrición, medicina general, geriatría y odontología, apoyados en los recursos y actores de la Seguridad Social en Salud vigente en Colombia, en los términos que establecen las normas correspondientes, tanto en residentes como centro vida.	Se realiza charla educativa a las personas mayores de centro de bienestar de adulto mayor. Se habla sobre : Tabaquismo Síntomas de TBC Aseo personal Control de medicamentos .		

	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		
	NIT 900091163-6		
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
	INFORME DE ACTIVIDADES DEPENDIENTES	VERSIÓN:1	

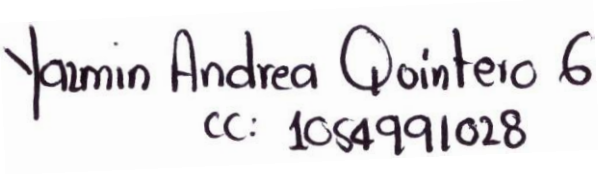
OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
3. Remisión y acompañamiento a los adultos mayores a los servicios de salud; cuando ello se requiera.	Se realiza acompañamiento a personas mayores josea dan Buitrago, servicio de urgencia y hospitalización. Mélida Ocampo Angelina Rengifo	Se anexa foto	
4. Desarrollar actividades que mitiguen el riesgo de los pacientes crónicos.	Se brindan charlas sobre riegos a los cuales están expuestos como caídas no ingerir los medicamentos de control dentro de la institución y por fuera las personas mayores tanto funcionales como asistenciales Se educa e informa. Se aplica desinfección de manos.	Se anexa foto	
5. Acompañamiento y seguimiento de la adherencia al tratamiento, durante el tiempo de permanecía en el centro.	Se realiza un conducto regular el cual indica médico tratante y jefe de enfermería quienes nos dan. Las indicaciones sobre el tratamiento q se debe implementar y suministrar a la persona mayor quién asiste a consulta. Se porta y se anexa a una tarjeta de medicamentos y la hostia clima quién nos sirve de soporte	Se anexa foto	
6. Instituir y promocionar las celebraciones y campañas del calendario de salud pública, enfocadas en la calidad de vida de los usuarios del centro.	Se realiza acompañamiento a podóloga quien realiza actividad a personas mayores quienes lo requieren		
7. Brindar una atención cordial a los adultos mayores acatando en la mejor disposición las sugerencias realizadas.	Se realiza ronda por cada habitación verificando que cada persona mayor se encuentre en adecuadas condiciones generales, se brinda y saludo y se le pregunta que como se encuentra en el día de hoy, luego se lleva a cabo el desarrollo de las actividades asignadas e indicaciones y sugerencia q permiten interactuar con la persona mayor con respeto y brindando un acompañamiento digno.	Se anexa foto	

	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		
	NIT 900091163-6		
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
	INFORME DE ACTIVIDADES DEPENDIENTES	VERSIÓN:1	

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
8. Suministrar los medicamentos diarios a las personas mayores del CBA, con sus 10 correctos.	Bajo indicaciones médicas y sugerencias por parte de jefe de enfermerías se suministra medicamentos a las personas mayores Llevando a cabo el protocolo de los diez correctos para administración de medicamentos y se verifica que los adultos mayores ingieran tal tratamiento. Verificando minuciosamente tratamiento de la persona mayor evitando reacciones adversas en caso de suministrar medicamento equivocado.	Se anexa foto	
9. Realizar proceso de baño a los adultos mayores que lo requieren	Se realiza acompañamiento en asistencia de baño cambios de pañal lubricación de piel corte de unas y cabello y aseo personal asistencia en ropa y todo lo q requiera el adulto mayor para tener una vida digna y humana. Se realiza las veces q sean necesarias para el cuidado de piel y el bienestar de la salud de la persona mayor	Se anexa foto	
10. Tomar los signos vitales a las personas mayores residentes y centro vida	Se realiza toma de signos vitales, según lo requiera la condición de salud de la persona mayor y la situación que se esté presentando en ese momento o alteración de sí misma, es fundamental tener las variables de esta para saber un pronto diagnóstico. Según indicaciones y protocolos con registro diario o semanal según indica el formato de toma de signos vitales el cual porta Temperatura, presión arterial, saturación, frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria. Se anexa en registro	Anexo de fotografía	
11. Realizar procesos de curaciones básicas	Se realizan las curaciones bajo técnica séptica a las personas mayores que lo requieren y según la complejidad de la curación, se realiza bajo diferentes insumos. Se cumplen los protocolos bajo indicaciones médicas.		

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
	Se deja registro en carpeta de curaciones y se anexa a la historia clínica según evolución y suministros q se utilizan para realizar el procedimiento. Se informa al adulto mayor sobre el procedimiento q se le va a realizar.		
12. Cambiar de ropa y pañales a las personas mayores las veces que requiera	Se implementas cuidados de piel en los cual se lubrica con cremas hidratantes o cremas formuladas para barrera protectora pañales las veces q sean requeridos por la persona mayor. En el aseo personal y cambio de ropa para mantener un nivel de higiene agradable el cual brinde a la persona mayor un buen bienestar de salud	Se anexa foto	
13. Informar inmediatamente al jefe de enfermería y coordinador las caídas de los adultos mayores y realizar su debido plan de mejora.	Se acude al llamado y se atiende a la persona mayor que esta con esta afectación, se brinda la atención por parte del personal de enfermería, se estabiliza y se informa a superiores. Se aplica siguiendo el conducto regular según la pirámide jerárquica, se realiza un registro de riesgo de eventos adverso, se hace registro en historia clínica.	Se anexa foto	
14. Realizar cambio postulares cada dos horas a los adultos de movilidad reducida y registrarlo en el kardex.	Se realiza bajo el reloj para movimientos postuales . En este se aplican protectoras o aceites lubricantes para evitar escaras o úlceras por presión. Se realiza cada dos horas y me deja el registro en Kardex entrega e historia clínica de la persona mayor el proceso a realizar.	Se anexa foto	
15. Informar sobre los posibles riesgos que existan en las habitaciones para la seguridad del adulto mayor.	Siempre se informa a la jefe inmediata o al coordinador para tomar las medidas correspondientes que mitiguen los riesgos que alteren o perjudiquen la vida de la persona mayor.	Se anexa foto	
16. Demás funciones requeridas por el coordinador	Siempre se realiza con disposición y respeto acatando ordenes, sugerencias y observaciones para brindar a la persona mayor calidad humana y bienestar.	Se anexa foto	

En constancia se firma por las partes interesadas a los 19 días del mes de octubre del año 2024



Empleado **Supervisor**

FUNDACIÓN A.M.A	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		Alcaldía del Municipio de Chinchiná, Caldas, Colombia
	NIT 900091163-6		
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
	INFORME DE ACTIVIDADES DEPENDIENTES	VERSIÓN:1	

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

EMPLEADO:	CENTRO DE LARGA ESTANCIA Y CENTRO DIA.	**Área:**	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**
Tipo de Contrato celebrado:			
Número del Contrato:	***006-2024 OBRA Y LABOR***	**Informe No.:**	***09***
Periodo al que corresponde el presente informe:	**Octubre del 2024**	**Plazo de Ejecución:**	**El plazo de ejecución del presente contrato será de Dos (2) meses**
Contratista:	***MARIA DEL CARMEN TORO ORTIZ***	**Supervisor:**	**Luz Andrea Henao Torres**

2. DESCRIPCION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS:

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
1. Gestionar y garantizar espacios de Atención Primaria en salud.	Todos los días estamos atentos en cubrir las necesidades básicas que las personas mayores necesitan: corte de cabello, corte de uñas, asistencia en alimentación, en vestuario, en higiene personal, cambio de pañal, hidratación de piel con masaje, cambios de posición.	se anexa registro fotográfico	
2. Desarrollar como mínimo 4 talleres (1 semanal) con una duración aproximadamente de una hora y media cada uno que contemplen la promoción de estilos de vida saludable, de acuerdo con las características de los adultos mayores, prevención de enfermedades, detección oportuna de patologías relacionadas con la malnutrición, medicina general, geriatría y odontología, apoyados en los recursos y actores de la Seguridad Social en Salud vigente en Colombia, en los términos que establecen las normas correspondientes, tanto en residentes como centro vida.	-recomendaciones generales para evitar posibles caídas: 6 de octubre - Hábitos de higiene: 7 de octubre - Tipos de autocuidado: 15 de octubre - Recomendaciones nutricionales para la persona mayor: 19 de octubre	Se anexa registro fotográfico	

FUNDACIÓN A.M.A	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		Alcaldía del Municipio de Chinchiná, Caldas, Colombia
	NIT 900091163-6		
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
	INFORME DE ACTIVIDADES DEPENDIENTES	VERSIÓN:1	

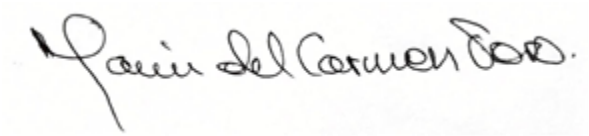
OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
3. Remisión y acompañamiento a los adultos mayores a los servicios de salud; cuando ello se requiera.	El día 10 de octubre se traslada persona mayor Carlos Enrique Villegas a cita odontológica en el hospital San Marcos	Se anexa registro fotográfico	
4. Desarrollar actividades que mitiguen el riesgo de los pacientes crónicos.	Cada tres meses o según necesidad, se llevan personas mayores a citas con medico control crónico para formulación y seguimiento de enfermedades como son la diabetes, hipertensión, nutrición. Alzaimer y más.	Sin evidencia	
5. Acompañamiento y seguimiento de la adherencia al tratamiento, durante el tiempo de permanecía en el centro.	A las personas residentes en el centro se les administra tratamiento si es necesario a diario y con la orden del médico e indicaciones de la jefe de enfermería.	Se anexa registro fotográfico	
6. Instituir y promocionar las celebraciones y campañas del calendario de salud pública, enfocadas en la calidad de vida de los usuarios del centro.	A las personas diabéticas se les realiza toma de glucometría a diario para verificar adherencia al tratamiento.	Se anexa registro fotográfico	
7. Brindar una atención cordial a los adultos mayores acatando en la mejor disposición las sugerencias realizadas.	Durante el día y las noches se realizan rondas para vigilar que las personas mayores se encuentren bien o si tienen alguna necesidad	Se anexa registro fotográfico	
8. Suministrar los medicamentos diarios a las personas mayores del CBA, con sus 10 correctos.	Se organiza medicamentos todas las noches para ser administrados a diario con horario a las personas mayores según formula medica	Se anexa registro fotográfico	
9. Realizar proceso de baño a los adultos mayores que lo requieren	Se realiza asistencia en ducha diaria a las personas mayores que lo requieren y no lo pueden realizar por si solos, se dejan con piel hidratada, abrigados afeitados y con ropa limpia.	Sin evidencia	

FUNDACIÓN A.M.A	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		Alcaldía del Municipio de Chinchiná, Caldas, Colombia
	NIT 900091163-6		
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
	INFORME DE ACTIVIDADES DEPENDIENTES	VERSIÓN:1	

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
10. Tomar los signos vitales a las personas mayores residentes y centro vida	Todos los días se realiza toma de signos vitales a las personas institucionalizadas, y a las de centro día cundo lo ordena la jefe de enfermería quedando registro.	Anexo registro fotográfico	
11. Realizar procesos de curaciones básicas	Se realiza curación a personas mayores que lo requieren, siguiendo las indicaciones ordenadas por enfermera jefa.	Anexo registro fotográfico	
12. Cambiar de ropa y pañales a las personas mayores las veces que sea necesario	Se realiza cambio de pañal a las personas mayores que lo requieren, al igual que vestimenta cuando es necesario	Sin evidencia	
13. Informar inmediatamente al jefe de enfermería y coordinador las caídas de los adultos mayores y realizar su debido plan de mejora.	Sin una persona mayor se cae, acudimos al llamado para atenderlo y se informa a la jefe y al coordinador, hacemos el debido registro.	Sin evidencia	
14. Realizar cambio postulares cada dos horas a los adultos de movilidad reducida y registrarlo en el kardex	Cuando las personas mayores tienen movilidad reducida, se les aplica aceite cristal y cambios de posición en cama.	Anexo registro fotográfico	
15. Informar sobre los posibles riesgos que existan en las habitaciones para la seguridad del adulto mayor.		Sin evidencia este mes	
16. Demás funciones requeridas por el coordinador	Dispuesta a cambios, turnos rotativos, acompañamiento a brigadas y reuniones con las personas mayores de centro día.		

En constancia se firma por las partes interesadas a los 20 días del mes de octubre del año 2024

FUNDACIÓN A.M.A	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		Alcaldía del Municipio de Chinchiná, Caldas, Colombia
	NIT 900091163-6		
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
	INFORME DE ACTIVIDADES DEPENDIENTES	VERSIÓN:1	



Empleado **Supervisor**

FUNDACIÓN A.M.A	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		
	NIT 900091163-6		
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
	INFORME DE ACTIVIDADES DEPENDIENTES	VERSIÓN:1	

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

EMPLEADO:	CENTRO DE LARGA ESTANCIA Y CENTRO DIA.	**Área:**	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**
Tipo de Contrato celebrado:			
Número del Contrato:	***001-2024 OBRA Y LABOR***	**Informe No.:**	***1***
Periodo al que corresponde el presente informe:	**OCTUBRE DEL 2024**	**Plazo de Ejecución:**	**El plazo de ejecución del presente contrato será de Dos (2) meses**
Contratista:	***MARIANA LONDOÑO***	**Supervisor:**	**Luz Andrea Henao Torres**

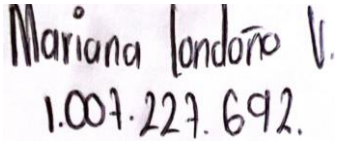
2. DESCRIPCION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS:

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
1. Gestionar y garantizar espacios de Atención Primaria en salud.	Se les garantiza a todas las personas mayores que se encuentran institucionalizadas en el centro atención de calidad en salud, realizando acompañamiento a citas médicas y control con especialistas, de acuerdo con el tratamiento enviado por el especialista se les brinda fármacos de acuerdo con su patología y necesidad.	Se anexa registro fotográfico.	
2. Desarrollar como mínimo 4 talleres (1 semanal) con una duración aproximadamente de una hora y media cada uno que contemplen la promoción de estilos de vida saludable, de acuerdo con las características de los adultos mayores, prevención de enfermedades, detección oportuna de patologías relacionadas con la malnutrición, medicina general, geriatría y odontología, apoyados en los recursos y actores de la Seguridad Social en Salud vigente en Colombia, en los términos que establecen las	Se realizan charlas informativas sobre las patologías que pueden presentar, sobre los riesgos y que estrategias se pueden utilizar para prevenirlas o controlarlas, se les brindo información acerca del buen uso de medicamentos en personas mayores, maltrato y discriminación del adulto mayor, buenos hábitos para un envejecimiento saludable, cuidados para	Se anexa registro fotográfico.	

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
normas correspondientes, tanto en residentes como centro vida.	el adulto mayor.		
3. Remisión y acompañamiento a los adultos mayores a los servicios de salud; cuando ello se requiera.	Se realiza acompañamiento a la persona mayor Angelina Rengifo, cita de medicina interna el día 19 de octubre.	Se anexa registro fotográfico.	
4. Desarrollar actividades que mitiguen el riesgo de los pacientes crónicos.	Crearles hábitos saludables que consisten en una buena alimentación, un buen estado físico y no consumir sustancias que alteren el funcionamiento normal de su organismo.	Se anexa registro fotográfico.	
5. Acompañamiento y seguimiento de la adherencia al tratamiento, durante el tiempo de permanecía en el centro.	Se realizan adecuados tratamientos cuando lo requieren como lo son los cambios de posiciones para evitar ulceras o lesiones en la piel, aseo personal y la asistencia alimentaria cuando lo requieren.	Se anexa registro fotográfico.	
6. Instituir y promocionar las celebraciones y campañas del calendario de salud pública, enfocadas en la calidad de vida de los usuarios del centro.	Fomentar en las personas mayores la participación en las actividades diarias que se realizan en el centro para promover el estilo de vida saludable en ellos.	Se anexa registro fotográfico.	
7. Brindar una atención cordial a los adultos mayores acatando en la mejor disposición las sugerencias realizadas.	Se brinda atención y acompañamiento cuando nos refieren que no son capaz de realizar sus actividades diarias por sus propios medios, se les ayuda y si es necesario se les administra fármacos.	Se anexa registro fotográfico.	
8. Suministrar los medicamentos diarios a las personas mayores del CBA, con sus 10 correctos.	Se le administra los medicamentos de acuerdo con su posología y tiempo de administración de acuerdo con orden médica.	Se anexa registro fotográfico.	

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
9. Realizar proceso de baño a los adultos mayores que lo requieren	Se asiste en ducha y vestuario cuando lo requieren dejándolos con buena hidratación y ropa en adecuadas condiciones.	Se anexa registro fotográfico.	
10. Tomar los signos vitales a las personas mayores residentes y centro vida	Se toman signos vitales a las personas mayores en periodo de 3 veces por semana por bloques, dejándose respectivo registro en formato.	Se anexa registro fotográfico.	
11. Realizar procesos de curaciones básicas	Se les realiza curaciones a las personas mayores de 1 o 2 veces al día dependiendo de la gravedad de la herida.	Se anexa registro fotográfico.	
12. Cambiar de ropa y pañales a las personas mayores las veces que requiera	Se asean las personas mayores y se les realiza respectivo cambio de pañal las veces que lo requieren para evitar alergias e infecciones.	Se anexa registro fotográfico.	
13. Informar inmediatamente al jefe de enfermería y coordinador las caídas de los adultos mayores y realizar su debido plan de mejora.	Se informa a los jefes inmediatos cuando la persona mayor sufre caída, se procede a realizar valoración céfalo caudal y se realiza el traslado si lo requiere, dejando respectivo registro en formato de eventos adversos.	Se anexa registro fotográfico.	
14. Realizar cambio postulares cada dos horas a los adultos de movilidad reducida y registrarlo en el kardex.	Se les realiza cambio de postura y lubricación de piel para reducir la magnitud y la duración de la presión sobre las zonas más vulnerables.	Se anexa registro fotográfico.	
15. Informar sobre los posibles riesgos que existan en las habitaciones para la seguridad del adulto mayor.	Se le informa inmediatamente al jefe cuando se evidencia una habitación en mal estado o con peligros para la persona mayor.	Se anexa registro fotográfico.	
16. Demás funciones requeridas por el coordinador	Siempre dispuesta a los cambios realizados por él.		

En constancia se firma por las partes interesadas a los 20 días del mes de octubre del año 2024.



Empleado **Supervisor**

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATISTA:	CENTRO DE LARGA ESTANCIA Y CENTRO DIA.	**Área:**	**JEFE DE ENFERMERIA**
Tipo de Contrato celebrado:			
Número del Contrato:	***004-2024***	**Informe No.:**	***09***
Periodo al que corresponde el presente informe:	**OCTUBRE 2024**	**Plazo de Ejecución:**	**El plazo de ejecución del presente contrato será de Dos (2) meses**
Contratista:	**MARIANA SALAZAR VILLEGAS**	**Supervisor:**	**Luz Andrea Henao Torres**

2. DESCRIPCION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS:

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
1. Realizar examen de ingreso en un plazo de una semana y seguimiento trimestral	Se realiza ingreso de las siguientes personas mayores al CBA: - Baudelino Muñoz: quien es institucionalizada por medio de comisaria de familia y secretaria de desarrollo social, ingresa en regulares condiciones de salud, con antecedentes personales de alzheimer, hipotiroidismo adulto complemente dependiente para realizar sus tareas diarias.		
2. Realizar la remisión a los servicios de urgencias y consulta externa.	**Se realiza remisión a consulta externa para control de crónicos a las siguientes personas mayores:** María del socorro López, Cecilia Echeverry Antonio Londoño Lucero Benítez, Elida Sánchez, Gabriel de Jesús Dosa **todos los**		

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
	anteriores recibieron formula de medicamentos para tres meses y algunos de ellos mipres para pañales. **Remisiones con médico general por sintomatología diferente a patologías de base**: Luis Gonzaga, Juanito Anacleto, Elías casas, Alcibíades Orozco Luis Carlos Marulanda, Miguel muñoz, Albeiro mejía, maría naife, José adán, Alfredo vera, aurora alcalde, **Los adultos anteriores se les fue entregados fórmulas para medicamentos para sus diferentes síntomas, órdenes para exámenes complementarios y órdenes para citas con especialistas. Se realiza traslado hacia la ciudad de Manizales para citas con especialista a los siguientes adultos:** Angelina Rengifo, PedroNel Sánchez, Luz marina gil, federico Agudelo, Javier Machado, Gabriel Dosa, Francisco Grisales.		
3. Seguimiento a la adherencia a tratamientos.	Se tiene un grupo por la red social Whatsapp con los auxiliares de enfermería para notificar cambios en la medicación de las personas mayores, terminación de antibióticos, inicio de gotas oftálmicas y demás tratamientos que requieran supervisión del personal de enfermería y administración responsable, de igual forma por este medio nos comunicamos temas especiales de entregas de turno, cuidados especiales con algunas personas mayores y demás		

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
	requerimientos solicitados por el Cba.		
4. Generar recomendaciones y velar por la salud de todos los adultos mayores, ya sean del CBA o del CENTRO DIA/VIDA.	Se realiza toma de signos vitales y se calcula el riesgo cardiovascular de las personas asistentes a centro vida todos los lunes de cada semana		
5. Participación en el diseño y desarrollo de los planes individualizados de intervención.	Se realizan reuniones del comité de coordinación semanalmente, se realiza planeación de visita al hogar san José donde se realiza acompañamiento multidisciplinar para las adultas mayores del hogar, se pasa un rato agradable y se comparte con ellas.		
6. Responsable de los programas de promoción de la salud.	Se realiza alianza con la fundación mingahouse quienes son extranjeros estadounidenses que vienen a las instalaciones del Cba a participar de la cotidianidad de un turno he intercambiar saberes y experiencias.		
7. Colaboración en el servicio de asesoramiento familiar. 8. Colaboración en los grupos psicoeducativos para familias. 9. Colaboración en el programa de formación de cuidadores profesionales.	Se supervisan los talleres y charlas realizados por cada uno de los auxiliares donde estos mismos aportan evidencias físicas y apoyos con los cuales dictan las charlas y realizan la educación.		
10. Liderar el equipo de enfermería, realizando el cuadro de turnos de las auxiliares de enfermería. Revisado con el Coordinador	Se realiza cuadro de turno de auxiliares para el mes de Septiembre donde se sigue adoptando los días libres con disponibilidades para así optimizar el tiempo libre de las auxiliares de enfermería, esto es de gran ayuda ya que las disponibilidades las deben cubrir en requerimientos del mismo centro como: Citas		

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
	médicas ya sean en el hospital san marcos o en Manizales, remisiones a urgencias, estancia hospitalaria con las personas mayores, apoyo en las actividades de centro vida y apoyo en el hogar san José.		
11.Gestionar las citas médicas, pañales y demás elementos de salud, sean entregados por la eps	Se gestionan citas para el mes de septiembre referentes a la salud de las personas mayores entre ellas con especialistas, imágenes diagnósticas, cirugías oftalmológicas, controles de crónicos. Se realizan 6 traslados al laboratorio del hospital san marcos y a idime Chinchiná con muestras de paraclínicos. Se realizan 6 visitas a audifarma para la entrega de medicamentos, pañales correspondientes al mes.		
12.Realizar ronda de enfermería diaria a primera hora a todos los residentes	Se realiza la ronda diaria de enfermería al momento de llegada, brindando consejería y apoyo en salud a todo aquel que lo necesite, se pregunta por sintomatología nueva y por tratamientos iniciados.		
13.Realizar cambios de sondas vesical	Se supervisan dos cambios de sonda vesical al adulto Rafael Pineda y al adulto Omar Salazar, ambos procedimientos sin complicaciones.		
14.Verificar fecha de vencimiento de medicamentos	Se realiza verificación de fechas de vencimiento en el dispensario y sigue en pie el convenio con el dispensario de la iglesia de las mercedes donde intercambiamos medicamentos que se escasean y nosotros les brindamos medicamentos que no requerimos y nos traen en donación, también se adopta un servicio de donación medicamentos y de insumos que no se		

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
	necesitan en el CBA y los cambiamos con el hospital san marcos para que no existan perdidas de insumos y se puedan utilizar en cualquier persona, para el mes de junio se hizo un convenio verbal donde una fundación de Manizales nos dona medicamentos y nosotros a ellos.		
15.Realizar los procedimientos de curaciones mayores	No se realizan curaciones mayores, el adulto Ernesto Mafla está siendo asistido por la IPS Vive Salud y se tiene orden estricta de no realizarle curación a no ser que la gasa esta mojada o contaminada.		
16.Acudir al centro asistencial donde se encuentra ingresados los adultos mayores para realizar seguimiento a su tratamiento y a sus necesidades.	Se realiza visita a el adulto Manuel tiberio Ocampo al hospital san marcos de Chinchiná y al hospital universitario santa Sofia, con un diagnóstico de amputación de miembro inferior izquierdo		
17.Verificar y/o realizar seguimiento a los planes de mejora.	Se realiza seguimiento a los planes de mejora adoptados por enfermería durante el mes de junio.		
18.Acudir a las visitas de solicitud de ingreso, solicitadas por la Alcaldía Municipal.	No se realizan hasta el momento		
19.Informar de inmediato a la representante Legal de la fundación vía telefónica o WhatsApp cuando un adulto mayor fallece, y alimentar base de dato de fallecidos.	Fallece persona mayor Angelina Rengifo el 21 de octubre. Fallece persona mayor Baudelino Muñoz el 22 de octubre Fallece persona mayor Melida Ocampo el 25 de octubre		

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
	A todos los adultos se les dio cristiana sepultura, se les realizo la misa y velación en las instalaciones del CBA		
20. Informar y entregar por escrito a las manipuladoras de alimentos, las dietas referidas por la nutricionista.	En el mes de septiembre no se tramitaron citas para exámenes diagnósticos que requirieran dieta		
21.Realizar el seguimiento mensual del estado de afiliación a la EPS de los adultos mayores y en el caso que no se tenga se realizar el acompañamiento junto con la secretaria de salud del municipio para su correspondiente afiliación.	Se realizó verificación de eps y estado del sisben con el personal de secretaria de desarrollo del municipio de Chinchiná, todos los adultos se encuentran afiliados.		
22. Verificar la existencia del oxígeno e informar a las eps las recargas de dichas balas	Se hizo recarga de balas de oxígeno a las personas mayores: Aladin Arredondo, Raúl Barragán, Carlos Mondragón, Miguel Hernández Parra y se hizo recarga de las balas que tenemos de reserva en el CBA, Se realizo gestión para el cambio de concentradores de los adultos Fredy Mondragón y Aladin Arredondo		

En calidad de contratista Anexo al presente informe que elaboré, los soportes de pago de la Seguridad Social y ARL, correspondiente al mes de octubre de la vigencia 2024.

En calidad de supervisor informo que las evidencias presentadas como soporte de ejecución de las obligaciones contractuales son válidas y suficientes. Se verificó el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social.

En constancia se firma por las partes interesadas a los 20 días del mes de octubre del año 2024

Mariana Salazar V.

Contratista **Supervisor**

FUNDACIÓN A.M.A	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		Alcaldía del Municipio de Chinchiná, Caldas, Colombia
	NIT 900091163-6		
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
	INFORME DE ACTIVIDADES DEPENDIENTES	VERSIÓN:1	

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

EMPLEADO:	CENTRO DE LARGA ESTANCIA Y CENTRO DIA.	**Área:**	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**
Tipo de Contrato celebrado:			
Número del Contrato:	***005-2024 OBRA Y LABOR***	**Informe No.:**	***08***
Periodo al que corresponde el presente informe:	**Octubre del 2024**	**Plazo de Ejecución:**	**El plazo de ejecución del presente contrato será de Dos (2) meses**
Contratista:	***Anyeli Vanesa hoyos soto***	**Supervisor:**	**Luz Andrea Henao Torres**

2. DESCRIPCION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS:

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
1. Gestionar y garantizar espacios de Atención Primaria en salud.	Estar pendiente del personal que llega al CBA, a brindar atención a los adultos mayores y colaborar con lo que necesiten.		
2. Desarrollar como mínimo 4 talleres (1 semanal) con una duración aproximadamente de una hora y media cada uno que contemplen la promoción de estilos de vida saludable, de acuerdo con las características de los adultos mayores, prevención de enfermedades, detección oportuna de patologías relacionadas con la malnutrición, medicina general, geriatría y odontología, apoyados en los recursos y actores de la Seguridad Social en Salud vigente en Colombia, en los términos que establecen las normas correspondientes, tanto en residentes como centro vida.	Se realizan charlas. - La Diabetes 17-10-2024. - Hipertension 15-10-2024. - La depresion 10-10-2024. - Las emociones 05-10-2024.	Se anexa fotografía	

FUNDACIÓN A.M.A	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS	
	NIT 900091163-6	
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN	
	INFORME DE ACTIVIDADES DEPENDIENTES	VERSIÓN:1

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
3. Remisión y acompañamiento a los adultos mayores a los servicios de salud; cuando ello se requiera.	Se trasladan adultos mayores a las citas médicas, en el hospital san marcos y Manizales.	Se anexa fotografía	
4. Desarrollar actividades que mitiguen el riesgo de los pacientes crónicos.	Se dejan adultos mayores con inmovilización, cuando se requiere para evitar caídas, se acuestan los adultos y se cuñan para evitar accidentes, y se verifica que las cánulas de oxígeno no se encuentren en mal estado y que sus balas cuente con el oxígeno suficiente.	Se anexa fotografía	
5. Acompañamiento y seguimiento de la adherencia al tratamiento, durante el tiempo de permanecía en el centro.	Se realizan tratamientos farmacéuticos, cambios de posición y lubricación de piel a los adultos mayores.	|se anexa fotografía.	
6. Instituir y promocionar las celebraciones y campañas del calendario de salud pública, enfocadas en la calidad de vida de los usuarios del centro.	Apoyar a las personas que vienen hacer actividades en la institución.		
7. Brindar una atención cordial a los adultos mayores acatando en la mejor disposición las sugerencias realizadas.	Se brinda asistencia en administración de medicamentos y asistencia en la alimentación cuando los adultos no son capaz de realizarlo.	Se Anexa fotografía.	
8. Suministrar los medicamentos diarios a las personas mayores del CBA, con sus 10 correctos.	Se administran de acuerdo a su patología y tiempo de administración ordenada por el médico.	Se anexa fotografía.	
9. Realizar proceso de baño a los adultos mayores que lo requieren	Se asiste en ducha y vestuario a las personas mayores y se dejan afeitados.	Se anexa fotografía.	

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
10. Tomar los signos vitales a las personas mayores residentes y centro vida	Se toman los signos vitales para evaluar su nivel de funcionamiento físico y salud.	Se anexa fotografía.	
11. Realizar procesos de curaciones básicas	Se realizan en los horarios correspondientes para así evitar una complicación en la persona mayor, se deja el registro en la historia clínica de la persona mayor.	Se anexa fotografía.	
12. Cambiar de ropa y pañales a las personas mayores las veces que requiera	Se realizan los respectivos cambios, las veces que lo requiere la persona mayor para así evitar infecciones y alergias.	Se anexa fotografía.	
13. Informar inmediatamente al jefe de enfermería y coordinador las caídas de los adultos mayores y realizar su debido plan de mejora.	Se le informa inmediatamente y se procede a realizar valoración y traslado si lo requiere.	Se anexa fotografías.	
14. Realizar cambio postulares cada dos horas a los adultos de movilidad reducida y registrarlo en el kardex.	Se le realizan los cambios de posición para evitar ulceras por presión en zonas vulnerables, a los adultos mayores que lo necesiten.	Se anexa fotografía.	
15. Informar sobre los posibles riesgos que existan en las habitaciones para la seguridad del adulto mayor.	Se le informa al jefe inmediatamente cuando se evidencia un riesgo, para los adultos mayores.	Se anexa fotografía.	
16. Demás funciones requeridas por el coordinador	Siempre dispuesta para los cambios requeridos por él.		

En constancia se firma por las partes interesadas del mes de octubre del año 2024

Vanesa H
1054997702.

Empleado **Supervisor**

FUNDACIÓN A.M.A	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		Alcaldía del Municipio de Chinchiná, Caldas, Colombia
	NIT 900091163-6		
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
	INFORME DE ACTIVIDADES DEPENDIENTES	VERSIÓN:1	

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

EMPLEADO:	CENTRO DE LARGA ESTANCIA Y CENTRO DIA.	**Área:**	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**
Tipo de Contrato celebrado:			
Número del Contrato:	***005-2024 OBRA Y LABOR***	**Informe No.:**	***10***
Periodo al que corresponde el presente informe:	**Octubre 2024**	**Plazo de Ejecución:**	**El plazo de ejecución del presente contrato será de Dos (2) meses**
Contratista:	***JACKELINE AVENDAÑO***	**Supervisor:**	**Luz Andrea Henao Torres**

2. DESCRIPCION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS:

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
1. Gestionar y garantizar espacios de Atención Primaria en salud.	Se les da una atención digna, se les da acompañamiento y tratamiento de acuerdo con sus patologías para evitar complicaciones y enfermedades de gravedad.	Se anexa fotografía	
2. Desarrollar como mínimo 4 talleres (1 semanal) con una duración aproximadamente de una hora y media cada uno que contemplen la promoción de estilos de vida saludable, de acuerdo con las características de los adultos mayores, prevención de enfermedades, detección oportuna de patologías relacionadas con la malnutrición, medicina general, geriatría y odontología, apoyados en los recursos y actores de la Seguridad Social en Salud vigente en Colombia, en los términos que establecen las normas correspondientes, tanto en residentes como centro vida.	Se realizan charlas educativas a las personas mayores sobre: *Enfermedades de transmisión sexual. Fecha: 15 de octubre 2024. *Tipos de autocuidado Fecha 15 de octubre 2024. *Formas de prevenir el Alzheimer.	Se anexa la fotografía	

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
	Fecha 23 de octubre 2024. *Como podemos tener una buena convivencia. Fecha 24 de octubre 2024		
3. Remisión y acompañamiento a los adultos mayores a los servicios de salud; cuando ello se requiera.	Se traslada persona mayor Baudelio Muñoz al hospital San Marcos al servicio de urgencias por presentar distensión abdominal y dolor a la palpación, es valorado por la médica Sandra Milena, el cual ordena paso de sonda nasogástrica, administración de medicamentos para el dolor, toma de paraclínicos y remisión a tercer nivel para ser valorado por cirugía general y realización de endoscopia digestiva.	Se anexa fotografía.	
4. Desarrollar actividades que mitiguen el riesgo de los pacientes crónicos.	*Se inmovilizan adultos que lo requieren para evitar caídas. *Se trasladan a sus habitaciones en las noches a las personas mayores que lo requieren para conciliar el sueño y descansar, se dejan con cuñas para evitar caídas y accidentes. *Se verifica que las cánulas de oxígeno se encuentren en buen estado y que sus balas cuenten con el oxígeno necesario. *Estar pendiente de las personas mayores diabéticas, administrarles las insulinas en sus horarios respectivos, toma de glucometrías en su horario correspondiente.	Se anexa fotografía.	

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
5. Acompañamiento y seguimiento de la adherencia al tratamiento, durante el tiempo de permanecía en el centro.	*Se les realiza un buen tratamiento farmacéutico. *Se les realiza cambios de posición, se les hidrata la piel a las personas mayores que lo requieren para evitar lesiones y escaras *Se asisten en ducha y se dejan con una buena presentación personal, se les hidrata piel, y se afeitan cuando lo requieren. *Se asisten en alimentación a las personas mayores que lo requieren. *Se le brinda un buen trato para que su estadía sea más satisfactoria.	Se anexa fotografía.	
6. Instituir y promocionar las celebraciones y campañas del calendario de salud pública, enfocadas en la calidad de vida de los usuarios del centro.	NO APLICA		
7. Brindar una atención cordial a los adultos mayores acatando en la mejor disposición las sugerencias realizadas.	*Se brinda asistencia en administración de medicamentos en los horarios correspondientes. *Se asiste en alimentación a los adultos que lo requieren. *Se realiza corte de uñas y cabello.	Se Anexa fotografía.	

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
8. Suministrar los medicamentos diarios a las personas mayores del CBA, con sus 10 correctos.	Se administran de acuerdo con su posología y tiempo de administración prescrita por el médico.	Se anexa fotografía.	
9. Realizar proceso de baño a los adultos mayores que lo requieren	Se asiste en ducha y vestuario a las personas mayores que lo requieren y se dejan con buena hidratación y presentación personal.	Se anexa fotografía.	
10. Tomar los signos vitales a las personas mayores residentes y centro vida	*Se realiza toman de signos vitales para evaluar su nivel de funcionamiento físico.	No se anexa fotografía	
11. Realizar procesos de curaciones básicas	*Se realizan curaciones diarias en los horarios correspondientes para evitar una complicación e infecciones en la persona mayor, se deja el registro en la historia clínica de la persona mayor.	Se anexa fotografía.	
12. Cambiar de ropa y pañales a las personas mayores las veces que requiera	*Se realizan los respectivos cambios de pañales y de su ropa cuando la persona mayor lo requiere, para evitar infecciones y que la persona mayor este con una buena presentación personal.	No se anexa fotografía	
13. Informar inmediatamente al jefe de enfermería y coordinador las caídas de los adultos mayores y realizar su debido plan de mejora.	*Se le informa inmediatamente y se procede a realizar valoración y traslado si lo requiere.	No se anexa fotografía	
14. Realizar cambio postulares cada dos horas a los adultos de movilidad reducida y registrarlo en el Kardex.	*Se le realizan los cambios de posición y se lubrica piel con aceite de cristal o vaselina para evitar ulceras por presión en zonas vulnerables.	No se anexa fotografía.	
15. Informar sobre los posibles riesgos que existan en las habitaciones para la seguridad del adulto mayor.	Se le informa al jefe inmediatamente cuando se evidencia una habitación de riesgo.	No se anexa foto	

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
16. Demás funciones requeridas por el coordinador			

En constancia se firma por las partes interesadas a los 20 días del mes de junio del año 2024

Yatheline Avendaño G.
CC: 1054989017.

Empleado **Supervisor**

FUNDACIÓN A.M.A	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		
	NIT 900091163-6		
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
	INFORME DE ACTIVIDADES DEPENDIENTES	VERSIÓN:1	

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

EMPLEADO:	CENTRO DE LARGA ESTANCIA Y CENTRO DIA.	**Área:**	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**
Tipo de Contrato celebrado:			
Número del Contrato:	***004-2024 OBRA Y LABOR***	**Informe No.:**	***10***
Periodo al que corresponde el presente informe:	**OCTUBRE-2024**	**Plazo de Ejecución:**	**El plazo de ejecución del presente contrato será de Dos (2) meses**
Contratista:	***AMMY AGUDELO***	**Supervisor:**	**Luz Andrea Henao Torres**

2. DESCRIPCION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS:

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
1. Gestionar y garantizar espacios de Atención Primaria en salud.			
2. Desarrollar como mínimo 4 talleres (1 semanal) con una duración aproximadamente de una hora y media cada uno que contemplen la promoción de estilos de vida saludable, de acuerdo con las características de los adultos mayores, prevención de enfermedades, detección oportuna de patologías relacionadas con la malnutrición, medicina general, geriatría y odontología, apoyados en los recursos y actores de la Seguridad Social en Salud vigente en Colombia, en los términos que establecen las normas correspondientes, tanto en residentes como centro vida.	SE REALIZA TALLER DE PROMOCION Y PREVENCION AUTOCUIDADO 15-OCTUBRE-2024. ALZHEIMER 15-OCTUBRE-2024. ULCERAS 15-OCTUBRE-2024. VIH 15-OCTUBRE-2024.	SE ANEXA FOTO	

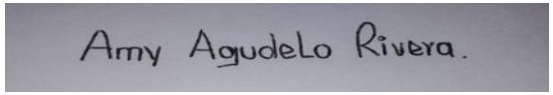
FUNDACIÓN A.M.A	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS	
	NIT 900091163-6	
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN	
	INFORME DE ACTIVIDADES DEPENDIENTES	VERSIÓN:1

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
3. Remisión y acompañamiento a los adultos mayores a los servicios de salud; cuando ello se requiera.	Se realiza acompañamiento a la persona mayor MARGARITA RAMIREZ al hospital san marcos, para verificación de paraclínicos, le dan alta con manejo farmacológico e inicio de hemoglobina.	.	
4. Desarrollar actividades que mitiguen el riesgo de los pacientes crónicos.	Se realizan charlas educativas. Limitar el consumo de bebidas alcohólicas y el uso del cigarrillo. Suministro de medicamentos. Cambios de posición cada dos horas. Hidratación de piel. Actividad física. Descansar bien. Control de signos vitales. Controlar el estrés.	SE ANEXA FOTO.	
5. Acompañamiento y seguimiento de la adherencia al tratamiento, durante el tiempo de permanencia en el centro.	Se inicia nutrición ADVANCENM, a la persona mayor RAUL BARRAGAN, aceptada y tolerada hasta el momento.	|	
6. Instituir y promocionar las celebraciones y campañas del calendario de salud pública, enfocadas en la calidad de vida de los usuarios del centro.	Actividad pendiente a realizar.		
7. Brindar una atención cordial a los adultos mayores acatando en la mejor disposición las sugerencias realizadas.	Considerar al paciente de manera integral. Estimular la movilidad. Vigilar el deterioro normal por la edad. Prevenir lesiones en piel. Estimular la vida social. Reconocer sus logros y atender su autoestima		

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
8. Suministrar los medicamentos diarios a las personas mayores del CBA, con sus 10 correctos.	Se suministran medicamentos de 8-12-16, implementando los 10 correctos y verificando fecha de vencimiento, presentación, se inician respectivos tratamientos.	SE ANEXA FOTO.	
9. Realizar proceso de baño a los adultos mayores que lo requieren	Se realiza asistencia en ducha a las personas mayores , se afeitan , se realiza previa lubricación de piel y vestimenta.(se aplica protector cutáneo a las personas mayores quienes presentan dermatitis).	SE ANEXA FOTO.	
10. Tomar los signos vitales a las personas mayores residentes y centro vida	Se realiza monitoreo de signos vitales a las personas mayores de control de riesgo cardiovascular.		
11. Realizar procesos de curaciones básicas	Se realiza procedimiento con la adecuada técnica aséptica a la persona mayor RAUL BARRAGAN, LILIA LARGO,AURORA ALCALDE, se le dan respectivos signos de alarma y recomendaciones.	SE ANEXA FOTO.	
12. Cambiar de ropa y pañales a las personas mayores las veces que requiera	Se realiza respectiva higiene básica en ducha , cambio de ropa y de pañal con previa humectación de piel, con protector cutáneos, para evitar lesiones ,y en caso de la persona mayor requerirlo.	SE ANEXA FOTO.	
13. Informar inmediatamente al jefe de enfermería y coordinador las caídas de los adultos mayores y realizar su debido plan de mejora.	No se evidencian caídas en el respectivo turno hasta el momento,.	NO APLICA.	
14.Realizar cambio postulares cada dos horas a los adultos de movilidad reducida y registrarlo en el kardex.	Se procede a realizar cambio de posición cada dos horas , con previa lubricación de piel con aceite cristal, evitando la aparición de lesiones o UPP a las	SE ANEXA FOTO.	

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
	personas mayores con movilidad reducida.		
15. Informar sobre los posibles riesgos que existan en las habitaciones para la seguridad del adulto mayor.	Buena iluminación y ventilación. Guardar los medicamentos en un lugar seguro. Barandas elevadas.		
16. Demás funciones requeridas por el coordinador	Realizar turnos disponibles, en cada situación de emergencia, traslado a cita médica. Debemos de estar sujetos a cualquier cambio del cuadro de turnos.		

En constancia se firma por las partes interesadas a los 20 días de octubre del año 2024



Empleado **Supervisor**

FUNDACIÓN A.M.A	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS	
	NIT 900091163-6	
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN	
	INFORME DE ACTIVIDADES DEPENDIENTES	VERSIÓN:1

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

EMPLEADO:	CENTRO DE LARGA ESTANCIA Y CENTRO DIA.	**Área:**	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**
Tipo de Contrato celebrado:			
Número del Contrato:	***009-2024 OBRA Y LABOR***	**Informe No.:**	***09***
Periodo al que corresponde el presente informe:	**OCTUBRE 2024**	**Plazo de Ejecución:**	**El plazo de ejecución del presente contrato será de Dos (2) meses**
Contratista:	***LEIDY ALARCON***	**Supervisor:**	**Luz Andrea Henao Torres**

2. DESCRIPCION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS:

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
1. Gestionar y garantizar espacios de Atención Primaria en salud.	Se les garantiza a todas las personas mayores y se les asiste en su higiene personal como lo es corte de cabello aseo y limpieza en general.		
2. Desarrollar como mínimo 4 talleres (1 semanal) con una duración aproximadamente de una hora y media cada uno que contemplen la promoción de estilos de vida saludable, de acuerdo con las características de los adultos mayores, prevención de enfermedades, detección oportuna de patologías relacionadas con la malnutrición, medicina general, geriatría y odontología, apoyados en los recursos y actores de la Seguridad Social en Salud vigente en Colombia, en los términos que establecen las normas correspondientes, tanto en residentes como centro vida.	Se dictan charlas educativas a los adultos mayores sobre la enfermedad de la TBC el día 06-10-24 y la importancia de una alimentacion sana en las personas de la tercera edad	Se anexa fotografía	

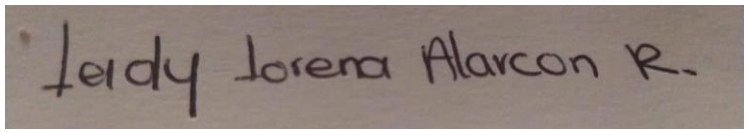
OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
3. Remisión y acompañamiento a los adultos mayores a los servicios de salud; cuando ello se requiera.	Se realizan respectivos traslados a citas médicas y de control con especialistas para continuar con sus tratamientos según criterios médicos para un buen manejo de acuerdo a su diagnóstico y así seguir las recomendaciones necesarias para tratar a la persona mayor.	Se anexa fotografía	
4. Desarrollar actividades que mitiguen el riesgo de los pacientes crónicos.	Se crean hábitos saludables y se les explica como alimentarse sanamente, que no deben fumar que realicen ejercicio y no consumir ningún tipo de sustancias alucinógenas que afecten su salud	Se anexa fotografía.	
5. Acompañamiento y seguimiento de la adherencia al tratamiento, durante el tiempo de permanecía en el centro.	Se les enseña y se les explica que el llevar una vida sana los va a ayudar a qué no contengan enfermedades de alto riesgo que teniendo una vida saludable van a tener una mejor calidad de vida. Se realizan los adecuados tratamientos que requieren los adultos como cambios de posición, baño en cama y asistencia alimentaria	Se anexa fotografía.	
6. Instituir y promocionar las celebraciones y campañas del calendario de salud pública, enfocadas en la calidad de vida de los usuarios del centro.	Se realiza día a día toma de signos vitales como presión arterial, saturación y temperatura para así verificar que cada uno de ellos se encuentren en las mejores condiciones de salud	Se anexa fotografía	
7. Brindar una atención cordial a los adultos mayores acatando en la mejor disposición las sugerencias realizadas.	Se escucha de sus peticiones y se procede a realizarles sus debidos procedimientos cuando indican no Sentirse bien por algún motivo	Se anexa fotografía.	
8. Suministrar los medicamentos diarios a las personas mayores del CBA, con sus 10 correctos.	Se administran medicamentos de acuerdo al horario indicado en la tarjeta de medicamentos de cada adulto verificando que sea el adulto correcto, el medicamento	Se anexa fotografía.	

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
	correcto, la hora correcta, y vía de administración correcta de cada uno de ellos		
9. Realizar proceso de baño a los adultos mayores que lo requieren	Se les brinda asistencia en ducha y vestuario a los adultos que lo requieran y no puedan hacerlo por si solos dejándolos en las mejores condiciones de aseo e higiene personal para así brindarles una calidad de vida a cada uno de ellos	Se anexa fotografía.	
10. Tomar los signos vitales a las personas mayores residentes y centro vida	Se toman en sus respectivos horarios dándoles a conocer a las personas mayores que la toma de sus signos vitales es fundamental y de suma importancia ya que con ellos evidenciamos anomalías en su estado de salud y procedemos a ayudarlos a mejorar	Se anexa fotografía.	
11. Realizar procesos de curaciones básicas	Se realizan de acuerdo a la gravedad de la herida cuando lo requieran por medio del personal de salud y según prescripción médica usando los insumos necesarios para cada una de ellas	Se anexa fotografía.	
12. Cambiar de ropa y pañales a las personas mayores las veces que requiera	Se realiza cambio de pañal y ropa a los adultos mayores que lo requieran las veces que sean necesarias dejándolos en las mejores condiciones de higiene o aseo posible y lubricando su piel con protector cutáneo para prevenir escaras y mas	Se anexa fotografía.	
13. Informar inmediatamente al jefe de enfermería y coordinador las caídas de los adultos mayores y realizar su debido plan de mejora.	Se le informa al jefe y se procede a realizar el protocolo cuando una persona mayor sufre de caída como realizar examen cefalocaudal y así verificar que no presenten ningún tipo de daño en su estado de salud como heridas o laceraciones y en caso tal de presentarse algún tipo de herida se brinda la ayuda pertinente	Se anexa fotografía.	

FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		
NIT 900091163-6		
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
INFORME DE ACTIVIDADES DEPENDIENTES	VERSIÓN:1	

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
14. Realizar cambio postulares cada dos horas a los adultos de movilidad reducida y registrarlo en el Kardex.	Se les realiza cambio de posición y lubricación de piel con aceite de cristal o vaselina para así evitar escaras o ulceras por presión a los adultos que lo requieran y cuenten con poca movilidad	Se anexa fotografía.	
15. Informar sobre los posibles riesgos que existan en las habitaciones para la seguridad del adulto mayor.	Se informa al jefe inmediato cada que una habitación no es acta para el adulto, también se les pone cuñas a los adultos que lo necesiten para así evitar algún tipo de caída o accidente	Se anexa fotografía.	
16. Demás funciones requeridas por el coordinador			

En constancia se firma por las partes interesadas a los 20 días del mes de octubre del año 2024



Empleado **Supervisor**

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1053844219 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2024-09	230301	800224808	PORVENIR	1	20	208.000	3.000	211.000
Período salud:	2024-09	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	20	162.500	2.400	164.900
Planilla Nro.:	8633108554 Tipo I	SINARP	0	SINARP	0	20	0	0	0
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	20	0	0	0
Fecha transacción:	2024-10-24	PASENA	899999034	SENA	0	20	0	0	0
Banco:	BANCO DE OCCIDENTE	PAICBF	899999239	ICBF	0	20	0	0	0
Transacción:		PAESAP	899999054	ESAP	0	20	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	20	0	0	0
				GRAN TOTAL					$ 375.900

PAGADO

FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		
NIT 900.091.163-6		
CENTRO DE LARGA ESTANCIAS Y/O CENTRO VIDA -DIA		
REGISTRO FOTOGRÁFICO	VERSIÓN: 07	

REGISTRO FOTOGRÁFICO (ANEXO)

RESPONSABLE: CONSUELO TAMAYO
FECHA DE INFORME: octubre 2024

















FUNDACIÓN A.M.A	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS	
	NIT 900.091.163-6	
	CENTRO DE LARGA ESTANCIAS Y/O CENTRO VIDA -DIA	
	REGISTRO FOTOGRÁFICO	VERSIÓN: 07

















Fecha de vigencia: octubre de 2024

FUNDACIÓN A.M.A	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS	
	NIT 900.091.163-6	
	CENTRO DE LARGA ESTANCIAS Y/O CENTRO VIDA -DIA	
	REGISTRO FOTOGRÁFICO	VERSIÓN: 07













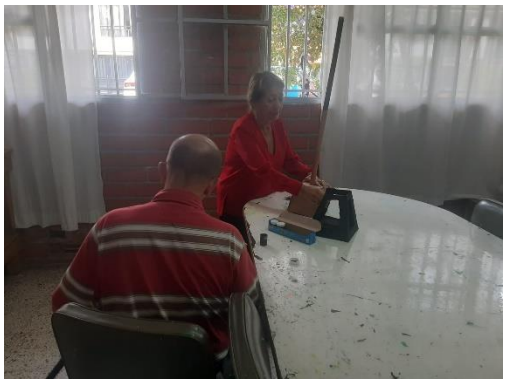




FUNDACIÓN A.M.A	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS	
	NIT 900.091.163-6	
	CENTRO DE LARGA ESTANCIAS Y/O CENTRO VIDA -DIA	
	REGISTRO FOTOGRÁFICO	VERSIÓN: 07















Fecha de vigencia: octubre de 2024

	
Evidencia y/o Actividad: Fecha: octubre de 2024	Evidencia y/o Actividad: Fecha: octubre
Evidencia y/o Actividad: Fecha: octubre 2024	Evidencia y/o Actividad: Fecha: octubre 2024
Evidencia y/o Actividad: Fecha: octubre	Evidencia y/o Actividad:

FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		
NIT 900.091.163-6		
CENTRO DE LARGA ESTANCIAS Y/O CENTRO VIDA -DIA		
REGISTRO FOTOGRÁFICO	VERSIÓN: 01	

REGISTRO FOTOGRÁFICO (ANEXO)

RESPONSABLE: ERIKA TAMAYO POSADA
FECHA DE INFORME del 1 al 30 de octubre de 2024

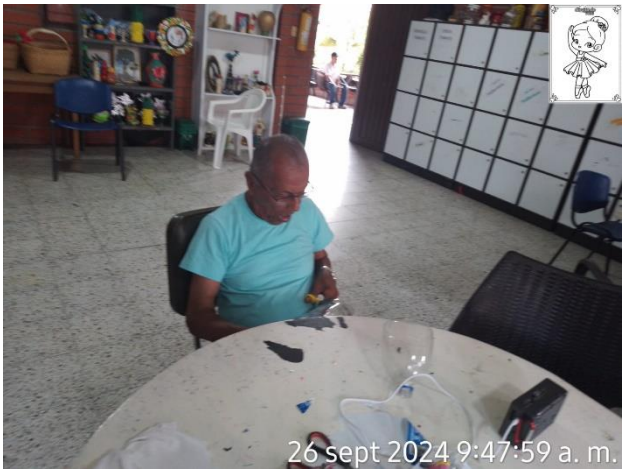








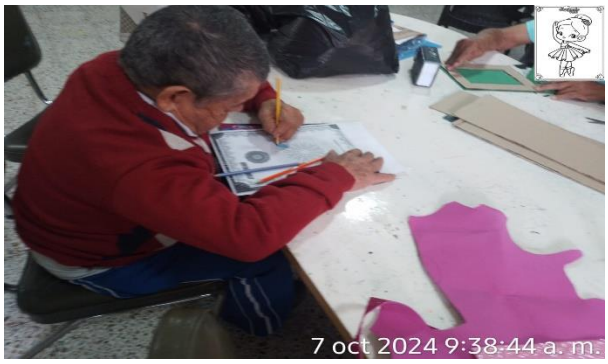




FUNDACION A.M.A	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS	
	NIT 900.091.163-6	
	CENTRO DE LARGA ESTANCIAS Y/O CENTRO VIDA -DIA	
	REGISTRO FOTOGRÁFICO	VERSIÓN: 01













FUNDACIÓN A.M.A	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS	
	NIT 900.091.163-6	
	CENTRO DE LARGA ESTANCIAS Y/O CENTRO VIDA -DIA	
	REGISTRO FOTOGRÁFICO	VERSIÓN: 01















FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		
NIT 900.091.163-6		
CENTRO DE LARGA ESTANCIAS Y/O CENTRO VIDA -DIA		
REGISTRO FOTOGRÁFICO	VERSIÓN: 01	













FUNDACIÓN A.M.A	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS	Alcaldía del Municipio de Chinchiná, Caldas, Colombia
	NIT 900.091.163-6	
	CENTRO DE LARGA ESTANCIAS Y/O CENTRO VIDA -DIA	
	REGISTRO FOTOGRÁFICO / VERSIÓN: 01	

	
Evidencia y/o Actividad: Fecha: octubre 2024	Evidencia y/o Actividad: película Fecha: octubre 2024
Evidencia y/o Actividad: Fecha: octubre 2024	Evidencia y/o Actividad: Fecha: octubre 2024

	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS	
	NIT 900.091.163-6	
	CENTRO DE LARGA ESTANCIAS Y/O CENTRO VIDA -DIA	
	REGISTRO FOTOGRÁFICO	VERSIÓN: 01

Evidencia y/o Actividad: Fecha: octubre	Evidencia y/o Actividad: Fecha: octubre

FUNDACIÓN A.M.A	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		Alcaldía del Municipio de Chinchiná, Caldas, Colombia
	NIT 900091163-6		
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE OBRA	VERSIÓN:1	

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATISTA:	CENTRO DE LARGA ESTANCIA Y CENTRO DIA.	**Área:**	**TALLERISTAS**
Tipo de Contrato celebrado:			
Número del Contrato:	***015-2024***	**Informe No.:**	***09***
Periodo al que corresponde el presente informe:	**Del 1 al 31 de Octubre de 2024**	**Plazo de Ejecución:**	**El plazo de ejecución del presente contrato será de Dos (2) meses**
Contratista:	***BARBARA NOREÑA LONDOÑO***	**Supervisor:**	**Luz Andrea Henao Torres**

2. DESCRIPCION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS:

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
- Realizar 8 actividades de manualidades mensuales de acuerdo a los cronogramas establecidos.	Las manualidades ofrecen gran variedad de beneficios para las personas mayores, reducen el estrés, mejoran su estado de ánimo, desarrollan la motricidad, retrasa el deterioro cognitivo y mejoran la memoria y la concentración. - Elaboración de Faroles navideños (esta actividad llevó 3 semanas de elaboración aproximadamente). - Topiario Navideño. - Angelito elaborado con tela, yute y cabuya.		

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
- Realizar 8 actividades de lúdicas y culturales mensuales de acuerdo a los cronogramas establecidos.	Estas actividades permiten que los adultos mayores puedan divertirse de forma dinámica permitiéndoles socializar al interactuar con otros compañeros, fortaleciendo la comunicación, el trabajo en equipo y la motricidad; además proporciona bienestar emocional debido a que el juego ayuda a reducir el estrés y a mejorar su estado de ánimo. - juegos de bingo para fomentar la interacción social, el entretenimiento y el ejercicio mental. - Coloreado de mandalas por parte de los adultos mayores con menor movilidad.		
3. Realizar una exposición al finalizar los talleres de manualidades y actividades culturales.	A fin de mes se realiza una exposición de las manualidades realizadas por los adultos mayores enfocadas en promover el reciclaje y uso de otros materiales que les permite desarrollar su motricidad, memoria y autoestima.		
4. Realizar visita al punto vive digital con los adultos mayores de al menos 1 centro vida.	Aún no se ha realizado está actividad.		
5. Realizar 12 encuentros y talleres a centro vida urbano dependiendo cronograma programado.	En los diferentes encuentros se realizan diversas actividades de manualidades como una flor elaborada en papel seda, una manilla con cuentas y perlas de diferentes colores, un bolso		

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
	en tela, además de actividades lúdicas como juegos de mesa (bingo los viernes).		

En calidad de contratista Anexo al presente informe que elaboré, los soportes de pago de la Seguridad Social y ARL, correspondiente al mes de octubre de la vigencia 2024.

En calidad de supervisor informo que las evidencias presentadas como soporte de ejecución de las obligaciones contractuales son válidas y suficientes. Se verificó el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social.

En constancia se firma por las partes interesadas a los ___ días del mes de octubre del año 2024.

Barbara.

Contratista **Supervisor**

FUNDACIÓN A.M.A	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		Alcaldía del Municipio de Chinchiná, Caldas, Colombia
	NIT 900091163-6		
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE OBRA	VERSIÓN:1	

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATISTA:	CENTRO DE LARGA ESTANCIA Y CENTRO DIA.	**Área:**	**TALLERISTAS**
Tipo de Contrato celebrado:			
Número del Contrato:	***013-2024***	**Informe No.:**	***08***
Periodo al que corresponde el presente informe:	**Octubre 2024**	**Plazo de Ejecución:**	**El plazo de ejecución del presente contrato será de Dos (2) meses**
Contratista:	***CONSUELO TAMAYO POSADA***	**Supervisor:**	**Luz Andrea Henao Torres**

2. DESCRIPCION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS:

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
1. Realizar 8 actividades de manualidades mensuales de acuerdo a los cronogramas establecidos.	-portarretratos con icopor y fomi -recortado de flores en fomi -actividad centro vida -materos con material reciclable (vasos desechables) -tapas de cartulina para materos en fomi -faroles con material reciclable -moldes en cartón para faroles (calcado y recortado) -relleno de dibujo (papel seda) - actividad lúdica con pelotas de colores -recreación en el comedor	Se anexa evidencia fotográfica	

FUNDACIÓN A.M.A	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		Alcaldía del Municipio de Chinchiná, Caldas, Colombia
	NIT 900091163-6		
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE OBRA	VERSIÓN:1	

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
2. Realizar 8 actividades de lúdicas y culturales mensuales de acuerdo a los cronogramas establecidos.	-viernes de bingos	Se anexa evidencia fotográfica	
3. Realizar una exposición al finalizar los talleres de manualidades y actividades culturales.	Actividades pendientes por realizar en el transcurso del mes.		
4. Realizar visita al punto vive digital con los adultos mayores de al menos 1 centro vida.			
5. Realizar 12 encuentros y talleres a centro vida urbano dependiendo cronograma programado.		|	

En calidad de contratista Anexo al presente informe que elaboré, los soportes de pago de la Seguridad Social y ARL, correspondiente al mes de septiembre de la vigencia 2024.

FUNDACIÓN A.M.A	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		Alcaldía del Municipio de Chinchiná, Caldas, Colombia
	NIT 900091163-6		
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE OBRA	VERSIÓN:1	

En calidad de supervisor informo que las evidencias presentadas como soporte de ejecución de las obligaciones contractuales son válidas y suficientes. Se verificó el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social.

En constancia se firma por las partes interesadas a los 20 días del mes de octubre del año 2024

Contratista



Contratista

Supervisor

7 INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATISTA:	CENTRO DE LARGA ESTANCIA Y CENTRO DIA.	**Área:**	**TALLERISTAS**
Tipo de Contrato celebrado:			
Número del Contrato:	***013-2024***	**Informe No.:**	***07***
Periodo al que corresponde el presente informe:	**Octubre de 2024**	**Plazo de Ejecución:**	**El plazo de ejecución del presente contrato será de Dos (2) meses**
Contratista:	***ERIKA TAMAYO POSADA***	**Supervisor:**	**Luz Andrea Henao Torres**

1. DESCRIPCION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS:

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
1. Realizar 8 actividades de manualidades mensuales de acuerdo a los cronogramas establecidos.	-Faroles con material reciclado (botellas) -recortado de botellas -pintura con vinilo flores con botellas -portarretratos fomi -recorte de moldes en cartón -juego de bolos -pintura con colores dibujo -zumba (actividad lúdica) -elaboración de flores en fomi -relleno de dibujo con papel de colores -actividad (tarde lúdica chirimía)	Se anexa evidencia fotográfica	
2. Realizar 8 actividades de lúdicas y culturales mensuales de acuerdo a los cronogramas establecidos.	-viernes de bingos	Se anexa evidencia fotográfica	

FUNDACIÓN A.M.A	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		Alcaldía del Municipio de Chinchiná, Caldas, Colombia
	NIT 900091163-6		
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE OBRA	VERSIÓN:1	

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
3. Realizar una exposición al finalizar los talleres de manualidades y actividades culturales.	Actividades pendientes por realizar en el transcurso del mes.		
4. Realizar visita al punto vive digital con los adultos mayores de al menos 1 centro vida.			
5. Realizar 12 encuentros y talleres a centro vida urbano dependiendo cronograma programado.			

En calidad de contratista Anexo al presente informe que elaboré, los soportes de pago de la Seguridad Social y ARL, correspondiente al mes de octubre de la vigencia 2024.

En calidad de supervisor informo que las evidencias presentadas como soporte de ejecución de las obligaciones contractuales son válidas y suficientes. Se verificó el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social.

En constancia se firma por las partes interesadas a los 20 días del mes de octubre del año 2024

Contratista



Contratista

Supervisor

REGISTRO FOTOGRÁFICO (ANEXO)

RESPONSABLE: Barbara Noreña
FECHA DE INFORME: Octubre 2024



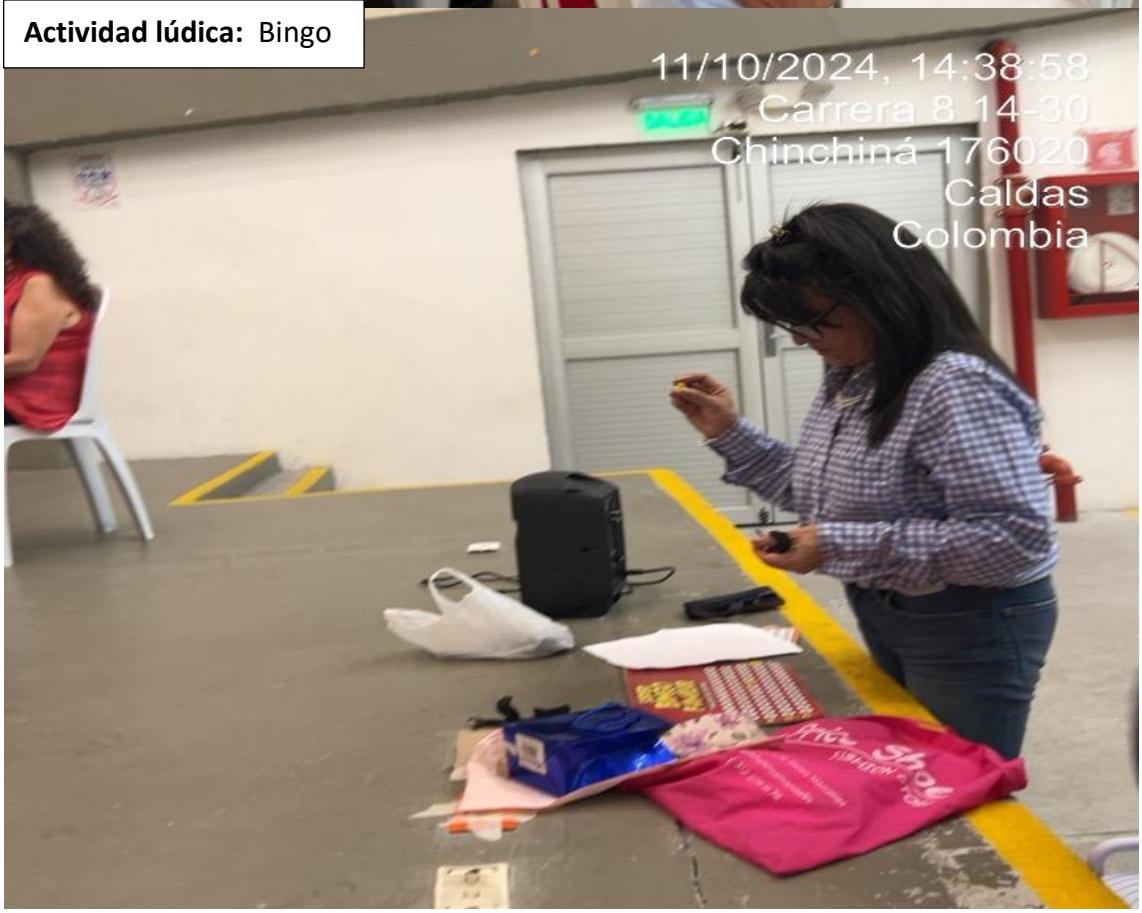
Actividad lúdica: Bingo



FUNDACIÓN A.M.A	FUNDACIÓN PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS	
	NIT 900.091.163-6	
	CENTRO DE LARGA ESTANCIAS Y/O CENTRO VIDA -DIA	
	REGISTRO FOTOGRÁFICO	VERSIÓN: 01



Actividad lúdica: Bingo



FUNDACIÓN A.M.A	FUNDACIÓN PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS	
	NIT 900.091.163-6	
	CENTRO DE LARGA ESTANCIAS Y/O CENTRO VIDA -DIA	
	REGISTRO FOTOGRÁFICO	VERSIÓN: 01



Manualidad: Faroles navideños.



FUNDACIÓN A.M.A	FUNDACIÓN PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS	
	NIT 900.091.163-6	
	CENTRO DE LARGA ESTANCIAS Y/O CENTRO VIDA -DIA	
	REGISTRO FOTOGRÁFICO	VERSIÓN: 01





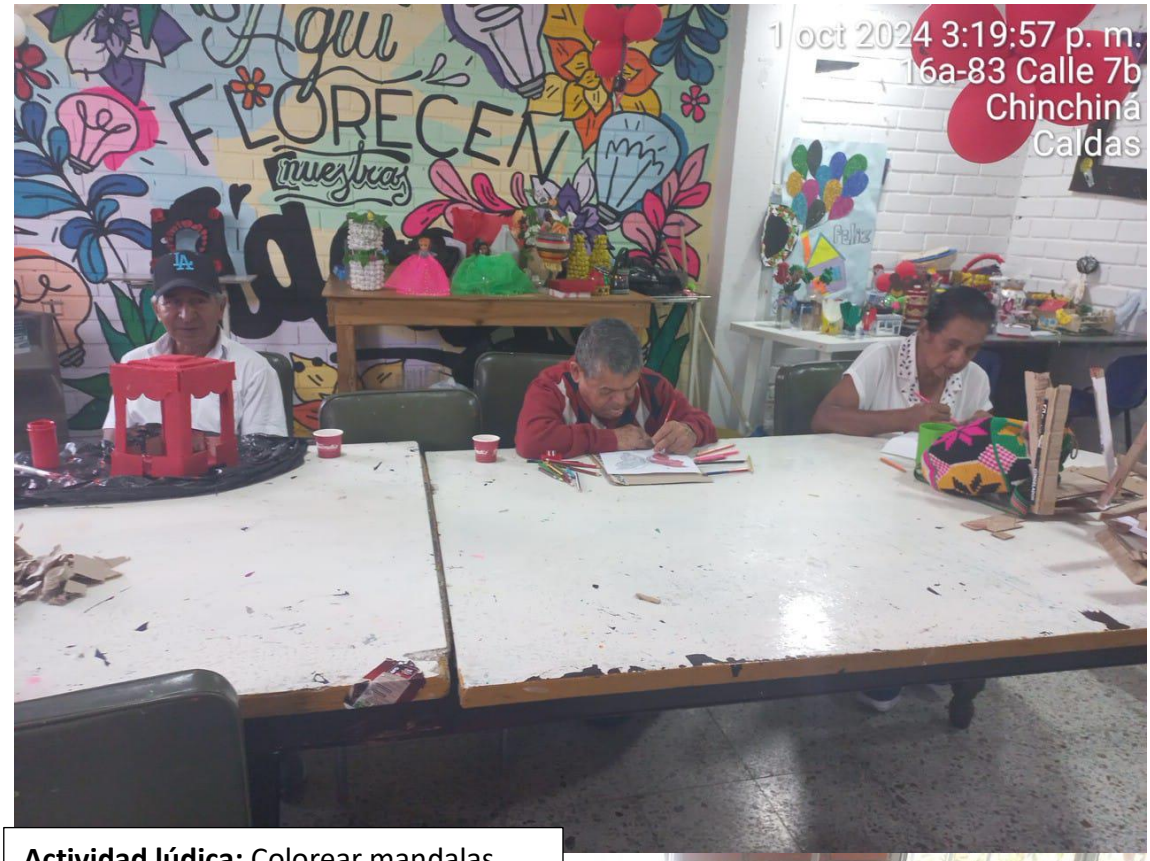
Manualidad: Faroles navideños.





Fecha de vigencia: 19 de febrero de 2024

FUNDACIÓN A.M.A	FUNDACIÓN PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS	
	NIT 900.091.163-6	
	CENTRO DE LARGA ESTANCIAS Y/O CENTRO VIDA -DIA	
	REGISTRO FOTOGRÁFICO	VERSIÓN: 01



Actividad lúdica: Colorear mandalas.



FUNDACIÓN A.M.A	FUNDACIÓN PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS	Alcaldía del Municipio de Chinchiná, Caldas, Colombia
	NIT 900.091.163-6	
	CENTRO DE LARGA ESTANCIAS Y/O CENTRO VIDA -DIA	
	REGISTRO FOTOGRÁFICO / VERSIÓN: 01	





Manualidad: Angelito.