1. INFORMACIÓN GENERAL

INFORMACIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO										
Contrato		Convenio	X	No. 16						
Fecha de Suscripción:				Día	01	Mes	02	Año	2024	
Fecha de Inicio:				Día	05	Mes	02	Año	2024	
Fecha de terminación				Día	16	Mes	09	Año	2024	
Objeto del contrato				AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCION INTEGRAL DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD PARA EL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR LOTE XI.						
Garantía única de cumplimiento				Póliza Cumplimiento No 3839991-7 Póliza Responsabilidad Civil No 0948214-9						
IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA										
Razón Social	X	Nombre		FUNDACION CRISTO REDENTOR						
NIT	X	C.C.		804.011.531-3						
Integrantes de UT o Consorcio (si aplica)				Razón Social o Nombre Identificación NIT / Razón Social / Nº / % Participación						
				Razón Social o Nombre Identificación NIT / Razón Social / Nº / % Participación						
				Razón Social o Nombre Identificación NIT / Razón Social / Nº / % Participación						
Fecha de Constitución Unión Temporal o Consorcio (Si aplica)										
Representante				MERY SOCORRO ROMERO DE PEREZ						
Nº de Identificación C.C. – C.E.				63.299.001						
IDENTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR										
Nombre				GLADYS MERCHAN GARCIA						
Cargo				PROFESIONAL UNIVERSITARIO						
Dependencia				SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL						
MODIFICACIÓN DEL CONTRATO *(Si aplica tener en cuenta la validez de la póliza)*										
Suspensión										
Adición				Adicional No 1 del 14-junio-2024 (55 días) Adicional No 2 del 23-agosto-2024 (20 días)						
Prorroga										

Powered by CamScanner

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

Valor total del Contrato	TOTAL $ 538.979.625 MUNICIPIO $ 282.378.375 ESAL $ 256.601.250				
Valor ejecutado (a la fecha de este informe)	TOTAL $517.731.014 MUNICIPIO $271.177.777 ESAL $246.553.237 (HASTA 16 DE SEPT-2024)				
Valor por ejecutar	MUNICIPIO $11.200.598 ESAL $10.048.013				
Valor pendiente por pagar	No Registro Presupuestal: 5576	ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR MUNICIPAL 220 2.3.2.02.02.009.4104008.93491.220 (CENTRO VIDA) $ 7.192.320.	No Registro Presupuestal: 8103	ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR MUNICIPAL 220 2.3.2.02.02.009.4104008.93304.262.520 (CENTRO BIENESTAR DEL ANCIANO) $ 915.904.	TOTAL DEL DESEMBOLSO $ 8.108.224.
Porcentaje de Ejecución	96.06 %				
Porcentaje por Ejecutar	3.94 %				
Estado de la Garantía	activa				
Matriz de Riesgos del Contrato (Si aplica)	Sin afectación. En monitoreo y revisión por parte de la supervisión				

3. EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Porcentaje de actividades ejecutadas (Bienes y/o Servicios)	**96.06 %**
Porcentaje de actividades por ejecutar (Bienes y/o Servicios)	**3.94%**

4. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

Periodo del informe	Mes/día/año	05/09/2024	Mes/día/año	16 / 09 / 2024

Descripción de actividades realizadas.

A continuación, se realiza descripción de las actividades desarrolladas permanentemente:

OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL CUMPLIMIENTO DEL DECRETO 2011 DE 1976 (ART. 12) Y LEY 1315 DEL 2009 PARA EL CENTRO BIENESTAR.

- Se atiende el alojamiento cómodo en ambiente adecuado para el bienestar físico, mental y social de **33** personas mayores beneficiarias del programa centro de bienestar a personas mayores.

Powered by CamScanner

- Se realiza mantenimiento de prendas de vestir, juego de cama, limpieza general de las instalaciones y cada uno de los lugares donde se ubican las **33** personas mayores beneficiarias del programa adulto mayor.
- Preparación y suministro de desayuno, media mañana, almuerzo, onces y cena en base a la minuta nutricional elaborada por el profesional encargado.
- Desarrollo de actividades recreativas, culturales y de fortalecimiento espiritual de forma grupal e individual.
- Desarrollo de actividades físicas, terapia física, respiratoria y valoración de capacidad funcional.
- Desarrollo de talleres de fomento y promoción de estilos de vida saludable.
- Desarrollo de actividades psicosociales individuales y grupales, al igual que seguimiento en la adaptación de aquellas personas que ingresan a la institución.
- Talleres de terapia ocupacional.
- Toma de signos vitales, temperatura, glucometría y asistencia a aquellas personas mayores que requieren alimentarse, trasladarse, acostarse y en actividades de higiene y cuidado personal.
- Acompañamiento a citas médicas presenciales, exámenes y otros estudios y solicitud de citas de control y autorizaciones de exámenes especializados.

OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1315 DEL 2009 Y RESOLUCION 055 DEL 2018 DEL MINISTERIO DE SALUD PROTECCION SOCIAL PARA EL CENTRO VIDA.

- Que asegure la ingesta necesaria, a nivel proteico-calórico y de micronutrientes que garanticen buenas condiciones de salud para la persona mayor, de acuerdo con los menús que, de manera especial para los requerimientos de esta población para la atención de **40** personas mayores.
- Llevar cronograma de actividades individuales con los adultos del programa según diagnóstico de cada uno y necesidades psicológicas y sociales de las personas mayores.
- Se realizó control de signos vitales por parte del personal de enfermería y se realiza seguimiento en hoja de vida social de cada uno de ellos.
- Se fomentó la creatividad con elaboración de proyectos varios mediante terapia ocupacional seis veces por semana.
- Se realizó terapias recreativas en los adultos mayores en donde se exaltan sus emociones y compañerismo.
- Se evaluó el funcionamiento cognitivo en las personas mayores, tales como orientación, atención, funciones ejecutivas y memoria.

Evidencia Fotográfica (Si aplica)





Powered by CamScanner






Actividades pendientes para ejecutar

Al momento de pasar el informe no se tiene la totalidad de cupos en el programa centro de bienestar.

5. NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

Durante el presente periodo no se han presentado novedades o situaciones anormales que afecten el desarrollo del contrato.

6. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN.

Se recomienda que el resumen de actividades sea elaborado conforme a lo siguiente:

a) Revisión del informe financiero, facturas y soportes de los gastos conforme al presupuesto presentado por la ESAL en la oferta económica, aprobado por el equipo de proyectos de contratación de la Secretaria de Desarrollo social.

b) Seguimiento de las carpetas de cada beneficiario, de su historia clínica y valoraciones.

c) Asistencia a actividades en: terapia ocupacional, Psicología, enfermería, nutrición, terapia física, se ha desarrollado en los beneficiarios

d) Se verifico el pago de la seguridad social conforme a la normatividad vigente

e) Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.

f) Presentó factura electrónica, material fotográfico, planillas de asistencia, novedades en el ingreso y retiros del mes de ejecución que corresponde del **05 de septiembre al 16**

Powered by CamScanner

de septiembre 2024, informe por cada profesional y apoyo de las actividades realizadas.

g) Presentación de la contrapartida con sus soportes.

h) Se expide certificación para efectos de desembolso del periodo ejecutado **05 de septiembre al 16 de septiembre 2024**.

i) Los cupos atendidos con sus novedades se informan en el siguiente cuadro:

Fecha de certificación	**20 DE SEPTIEMBRE DE 2024**	
No. Convenio	16	
Contratista (ESAL)	FUNDACIÓN CRISTO REDENTOR	
Periodo de cobro	**DEL 05 AL 16 DE SEPTIEMBRE DE 2024**	
MODALIDAD	No. BENEFICIARIOS ATENDIDOS	PERIODO ATENDIDO (DÍAS)
CENTRO DE BIENESTAR		
Centro de Bienestar	32	12
Centro de Bienestar **1 Retiro** del 08-sept-24	1	4
Beneficiarios atendidos CBA	**33**	
CENTRO VIDA		
Centro Vida	38	12
Centro Vida **1 Retiro** del 07-sept-24	1	3
Centro Vida **1 Ingreso** del 08-sept-24	1	9
Centro Vida **1 Retiro** del 12-sept-24	1	8
Centro Vida **1 Ingreso** del 13-sept-24	1	4
Beneficiarios atendidos CV	**42**	
Total, beneficiarios centro de bienestar y centro vida atendidos	**75**	**Adultos mayores Atendidos**

j) La distribución del recurso estampilla, se detalla en el siguiente cuadro, realizado por el contador contratista encargado de dicha labor Juan Dávila:

No Registro Presupuestal	ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR MUNICIPAL 220 2.3.2.02.02.009.4104008.93491.220 (CENTRO VIDA)	No Registro Presupuestal	ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR MUNICIPAL 220 2.3.2.02.02.009.4104008.93304.262.520 (CENTRO BIENESTAR DEL ANCIANO)	TOTAL DEL DESEMBOLSO
5576	$ 7.192.320.	8103	$ 915.904.	$ 8.108.224.

k) El valor a pagar por el municipio es de: **OCHO MILLONES CIENTO OCHO MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE. ($8.108.224))**. Con recursos del **MUNICIPIO.**

Conclusiones

El Convenio No. **016**, se encuentra EN EJECUCIÓN, con un porcentaje de AVANCE del **96.06 %**

Firma del Supervisor	**GLADYS MERCHAN GARCIA** Supervisora Profesional Universitario Secretaría de Desarrollo Social

El presente informe se firma en Bucaramanga, a los 25 días del mes de octubre de 2024.

Powered by CamScanner

CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 16 DEL 01/02/2024

FECHA DE PRESENTACIÓN	**25 de octubre de 2024**
NUMERO INFORME DE SUPERVISIÓN	**08 (OCTAVO DESEMBOLSO)**

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN **No. 16 DE 01/02/2024** DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL MUNICIPAL.

CERTIFICA:

El CONVENIO DE ASOCIACIÓN **No. 16 del 01/02/2024** cuyo objeto es **"AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD PARA EL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR"** Y efectuado por la **ESAL "FUNDACION CRISTO REDENTOR"**, identificada con el **NIT. 804.011.531-3.**

Recibe recursos de la estampilla para el Bienestar del adulto mayor, dentro de la vigencia fiscal 2024, correspondiente al **OCTAVO** desembolso distribución **RECURSOS DEL MUNICIPIO.**

Por lo que se ejecutó a satisfacción, de acuerdo a la necesidad del Municipio de Bucaramanga y a la propuesta presentada por la Entidad sin ánimo de lucro, por medio de:

Informe de actividades y evidencias correspondientes a la atención integral brindada a las personas mayores en las modalidades: centro bienestar y centro vida **periodo del 05 de septiembre al 16 de septiembre de 2024** presentados por la ESAL y revisado por **GLADYS MERCHÁN GARCÍA,** supervisora en dicho periodo, quien manifiesta que el objeto del convenio de asociación se ha cumplido de manera adecuada y satisfactoria.

Para el caso del presente convenio, el desembolso será por valor de **OCHO MILLONES CIENTO OCHO MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE. ($8.108.224).** Con recursos del Municipio. Según factura electrónica **# FCE 22 del 16 de octubre de 2024.**

El **OCTAVO** desembolso se detalla en los siguientes cuadros con sus registros presupuestales, enviados por el contador Juan Dávila, de la secretaria de desarrollo social, encargado de la distribución con recurso estampilla:

No Registro Presupuestal	ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR MUNICIPAL 220 2.3.2.02.02.009.4104008.93491.220 (CENTRO VIDA)	No Registro Presupuestal	ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR MUNICIPAL 220 2.3.2.02.02.009.4104008.93304.262.520 (CENTRO BIENESTAR DEL ANCIANO)	TOTAL DEL DESEMBOLSO
5576	$ 7.192.320.	8103	$ 915.904.	$ 8.108.224.

El supervisor envió certificación de acuerdo a las novedades bases de datos certificadas por la ESAL y validados con el programa Adulto Mayor verificando la población atendida en el periodo se adjunta:

Powered by CamScanner

	INFORME DEL SUPERVISOR SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Ley 1150 de 2007 Art. 2, literal h), Decreto N° 1082 de 2015 Art 2.2.1.2.1.4.9	Código: F-GJ-1140-238,37-021 Versión: 0.0 Fecha aprobación: Junio-29-2017 Página 2 de 2

Fecha de certificación		**20 DE SEPTIEMBRE DE 2024**
No. Convenio		16
Contratista (ESAL)		FUNDACIÓN CRISTO REDENTOR
Periodo de cobro		**DEL 05 AL 16 DE SEPTIEMBRE DE 2024**
MODALIDAD	No. BENEFICIARIOS ATENDIDOS	PERIODO ATENDIDO (DÍAS)
CENTRO DE BIENESTAR		
Centro de Bienestar	32	12
Centro de Bienestar **1 Retiro** del 08-sept-24	1	4
Beneficiarios atendidos CBA	**33**	
CENTRO VIDA		
Centro Vida	38	12
Centro Vida **1 Retiro** del 07-sept-24	1	3
Centro Vida **1 Ingreso** del 08-sept-24	1	9
Centro Vida **1 Retiro** del 12-sept-24	1	8
Centro Vida **1 Ingreso** del 13-sept-24	1	4
Beneficiarios atendidos CV	**42**	
Total, beneficiarios centro de bienestar y centro vida atendidos	**75**	**Adultos mayores Atendidos**

Se verifica que la ESAL por medio de contador **ELSY YADIRA SANTAMARIA PÉREZ** identificada con cedula de ciudadanía N° **28.488.803** de Barrancabermeja y tarjeta profesional N°: **170922-T**, cumple con los pagos de seguridad social y parafiscal a la fecha de la presentación del informe para el **OCTAVO** desembolso.

Por lo anterior manifiesto en mi calidad de supervisor que se cumple satisfactoriamente los requisitos de la minuta del **convenio 16 del 01-feb-24**, necesarios para la aprobación del desembolso.

Válida para presentar la cuenta de cobro por valor de: **OCHO MILLONES CIENTO OCHO MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE. ($8.108.224).** Con **RECURSOS DEL MUNICIPIO**.

Se adhiere y anula estampilla de Pro-Hospital por valor de ($4.300) y Ordenanza 012 ($430) para un total de CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA PESOS MCTE ($4.730), de fecha **16 DE OCTUBRE de 2024**, recibo No. **2502400549111.**

Se expide en Bucaramanga el **25 de octubre de 2024.**

GLADYS MERCHAN GARCIA
Profesional Universitario
Secretaria de Desarrollo social
Supervisor convenio N° 16 de 2024
Cedula: 63.276.583

Powered by CamScanner