| 1. *INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO No. CPS 151-2024* | |
|---|---|
| *Informe Parcial __3__* | *Informe Final _____* |
| *Periodo del Informe: 01 DE noviembre DE 30 DE noviembre* | |
| *Fecha en la que se rinde en informe:* | *09 DE DICIEMBRE DE 2024* |

| ***1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO*** | |
|---|---|
| Contratista: | **FUNDACIÓN CASA DE CAMPO LAUMARY** |
| NIT / C.C. | **901. 237.029-1** |
| Supervisor | **MARINSE TORRES LEGUIZAMON** |
| Cargo | Secretaria de Salud y Desarrollo Social |
| Objeto del Contrato | **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PROPORCIONAR ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN SITUACIÓN DE EXTREMA POBREZA Y ABANDONO EN EL MUNICIPIO DE SAN ANTONIO DEL TEQUENDAMA, DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE ENVEJECIMIENTO.** |
| Fecha de Suscripción de Contrato | 25 de septiembre de 2024 |
| Fecha de Inicio del Contrato | 25 de septiembre de 2024 |
| Certificado de Disponibilidad Presupuestal | 449 |
| Registro Presupuestal | 635 |
| Valor Inicial del Contrato | VEINTICINCO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE ($25.984.000). |
| Adición | |
| Valor Total del Contrato | VEINTICINCO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE ($25.984.000). |
| Plazo de Ejecución Inicial | TRES (03) MESES, SEIS (6) DÍAS |
| Prorroga No. | - |
| Plazo de Ejecución Final | TRES (03) MESES, SEIS (6) DÍAS |
| Fecha De Terminación del Contrato | 30 de diciembre de 2024 |
| Suspensión (según aplique) | - |
| Fecha De suspensión (si se llevó a cabo) | - |
| Fecha De reinicio (si se llevó a cabo) | - |
| Cesión / Terminación Anticipada | - |

## *2. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS:*

Durante la Ejecución del contrato **FUNDACIÓN CASA DE CAMPO LAUMARY Nit. 901. 237.029-1** R / Legal Luz Marina Herrera Morales **identificado** con C.C. No. **35.376.050 de El Colegio**, realizó las siguientes actividades de acuerdo con cada una de las obligaciones contractuales:

| **Obligación (resumen de las obligaciones contractuales)** | **ACTIVIDADES** | **SOPORTES (Nombre Adjunto, Fecha del Documento Soporte, Ubicación del Archivo Soporte)** |
|---|---|---|
| 1.Garantizar la disponibilidad de cupos de acuerdo al presupuesto estimado para cada persona adulta mayor. | **1.1 Se evidencia que el contratista d**urante el periodo del 1 al 30 de noviembre, ha asegurado la disponibilidad de los cupos según lo establecido en el contrato 151. En este momento, la fundación está proporcionando atención a un total de siete adultos mayores, cuyos nombres y números de cédula son los siguientes:<br>• Eugenia Flores de Muñoz, Cédula: 35.374.222<br>• José Benjamín Sánchez, Cédula: 3.151.012<br>• Aníbal Méndez López, Cédula: 2.41.245<br>• María Eliza Rocha Suárez, Cédula: 51.684.660<br>• María del Carmen Arias Cubillos, Cédula: 51.943.042<br>• Ana Virginia Arévalo Parra, Cédula: 20.878.393<br>• Luis Enrique Arenas Acosta, Cédula: 17.171.614. | 1.1 Evidencia fotográfica, anexo 1.1. como "Soporte de actividades" |
| 2. Garantizar la alimentación (desayuno, almuerzo, cena) de acuerdo a la dieta balanceada. | 2.1, Se evidencia que el contratista durante el periodo del 01 de noviembre al 30 de noviembre ha asegurado que todos los adultos mayores reciban diariamente tres comidas balanceadas: desayuno, almuerzo y cenas. | 2.1 Evidencia fotográfica, anexo 2.1. como "Soporte de actividades" |
| 3.Garantizar atención básica de enfermería y/o profesional de la salud. | 3.1. Se evidencia que el contratista entre el 01 al 30 de noviembre, brindo atención de enfermería a las personas mayores, tomando signos vitales; suministro de medicación quienes lo requerían, entre otras actividades. | 3.1 Evidencia fotográfica, anexo 3.1. como "Soporte de actividades" |
| 4. Ejecutar actividades de recreación, esparcimiento social y actividad física. | 4.1. Se evidencia que el contratista durante el período comprendido entre el 1 y el 30 de noviembre, realizo actividades de esparcimiento orientadas al bienestar y la integración social de las personas mayores. Entre las actividades realizadas, destacaron el dibujo, los juegos de mesa, danza y actividad física,<br>Estas actividades fueron organizadas con el fin de fomentar la creatividad, mejorar la salud física y mental. | 4.1 Evidencia fotográfica, anexo 4.1. como "Soporte de actividades"<br>. |

| | | |
|---|---|---|
| 5-Servicio de protección habitacional y cuidados básicos, que proporcione un entorno de bienestar básico, mediante servicios que garantizan una estancia digna, alojamiento, higiene y seguridad. | 5.1. Se evidencia que el contratista entre el 01 y el 30 de noviembre, proporciono los siguientes servicios de protección y atención básica:<br>Garantizaron el bienestar y la salud de los adultos mayores al apoyar en las tareas de cuidado personal, como el baño y la higiene diaria. | 5.1 Evidencia fotográfica, anexo 5.1. como "Soporte de actividades" |

## 4. *PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO*

| ÓRDENES DE PAGO | FECHA | VALOR |
|---|---|---|
| 1 | N/A | N/A |

## 5. *RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES*

El contratista no tiene obligaciones con los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, y aportes a las cajas de compensación, se anexa certificados parafiscales sin personas a cargo.

**MARINSE TORRES LEGUIZAMON**
Secretaria de Salud y Desarrollo Social
Supervisor del Contrato ***CPS 151-2024***