INFORME DE ACTIVIDES MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Señor(a)
ANDREA ESCOBAR ESCOBAR
Secretaria de Salud y Bienestar Social
Supervisor

Asunto: Acta N° 003 Informe final de ejecución contractual mes de Diciembre 2024

Corporación Bike House , identificada con la Nit No.900348805-1, en mi calidad de Contratista y en cumplimiento al Convenio Interadministrativo N° 007 de fecha 01 de Octubre de 2024; a continuación, presento el informe de actividades realizadas durante el período comprendido el 01 de Diciembre al 30 de Diciembre del año 2024:

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO

CONDICIONES INICIALES DEL CONTRAT	
Covenio No:	Convenio Interadministrativo 007 DE 2024
Entidad Contratante:	MUNICIPIO DE SANTA BÁRBARA NIT. 890.980.344-1
Contratista:	CORPORACIÓN BIKEHOUSE NIT. 900348805-1
Supervisor:	**ANDREA ESCOBAR ESCOBAR**
Objeto del Contrato:	INTEGRAR ESFUERZOS INSTITUCIONALES, TÉCNICOS Y ADMINISTRATIVOS PARA LA ATENCIÓN HUMANITARIA DE OCHO (8) ADULTOS MAYORES QUE SE ENCUENTREN EN ESTADO DE ABANDONO EN EL MUNICIPIO DE SANTA BÁRBARA, ANTIOQUIA
Valor del Contrato:	TREINTA Y UN MILLÓN DOSCIENTOS MIL PESOS (31.200.000)
CDP N°:	00538 DEL 05/08/2024
CRP N°	00690 DEL 01/10/2024
Plazo:	TRES (3) MESES
Fecha de inicio:	01-10-2024
Fecha de terminación:	30-12-2024

2. PERIODO INFORMADO			
DESDE	01de Diciembre de 2024	HASTA	30 De Diciembre de 2024

3 INFORMACIÓN FINANCIERA			
PAGO	PERIODO	VALOR EJECUTADO	SALDO POR EJECUTA

			$31.200.000
1	**Octubre**	$10.400.000	$20.800.000
2	**Noviembre**	$10.400.000	$10.400.000
3	**Diciembre**	$10.400.000	**$0**
	Total	**$31.200.000**	**$0**

1. **ALCANCE - ACTIVIDADES DEFINIDAS EN EL CONTRATO Y QUE FUERON EJECUTADAS.**

Ítem	Actividad contractual	Actividad realizada	Enfoque Diferencial	Fecha de realización
1	**Fortalecer las competencias en los usuarios que se encuentren institucionalizados.**	En el mes reportado el Centro de protección Social al Adulto Mayor Gilberto Ballesteros, se fortaleció las conductas motrices básicas, la agilidad, la coordinación dinámica, la coordinación óculo-manual, la lateralidad y el equilibrio. Favorecer los procesos cognitivos básicos como la atención, observación, memoria y resolución de problemas. Favorecer la comunicación y las relaciones interpersonales haciendo memoria y resolución de problemas. Ayudar a la comunicación y las relaciones interpersonales haciendo posible la inclusión en su grupo poblacional. **Anexo 1:** Listado de asistencia. **Fortalecer**	**Zona y Sexo** / **Etnia** Urbana 0 — Afro 0 Rural 8 — Indígena 0 Hombre 2 — **Grupo Poblacional** Mujer 6 — Victima 0; LGTBQ+ 0; Campesino 0; Discapacidad 7	Plan de Atención 1 de Diciembre al 30

<table>
<tr><td></td><td></td><td>las competencias en los usuarios que se encuentren institucionalizados.</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>2</td><td>Gestionar con las entidades competentes la atención para dar respuesta a necesidades de salud física, mental y determinantes sociales en caso de que así lo requieran (trámites ante las empresas administradoras de planes de beneficios EAPB</td><td>En el mes reportado el contratista realizó las siguientes actividades: Todos los Adultos Mayores del CPSAM Toman Medicamentos, por los que se les suministró y se les tramitó Ante las EPS como son SAVIA SALUD, COOSALUD, se les diligenció los Medicamentos para los adultos mayores Hipertensos y Psiquiátricos, al igual Se gestionaron pañales .Se cumplió con la actividad de la siguiente manera: Pañales: María Dolores Alvares, Martha López, Alberto Carmona, Consuelo Correa TRASCRIPCIÓN DE FÓRMULAS María del Carmen Osorio, Consuelo Correa, Dolores Alvares, Alberto Carmona, Gilberto Caldearon FORMULAS HOSPITAL MENTAL: María del Carmen Osorio, Consuelo Correa, Alberto Carmona ,Gilberto Calderón. Martha López Citas Médicas Locales: ESE HOSPITAL SANTA MARIA, El mes
<table><tr><td>Zona y Sexo</td><td></td><td>Etnia</td><td></td></tr><tr><td>Urbana</td><td>0</td><td>Afro</td><td>0</td></tr><tr><td>Rural</td><td>8</td><td>Indígena</td><td>0</td></tr><tr><td>Hombre</td><td>2</td><td colspan="2">Grupo Poblacional</td></tr><tr><td rowspan="4">Mujer</td><td rowspan="4">6</td><td>Victima</td><td>0</td></tr><tr><td>LGTBQ+</td><td>0</td></tr><tr><td>Campesino</td><td>0</td></tr><tr><td>Discapacidad</td><td>7</td></tr></table></td><td>Plan de Atención 1 de Diciembre al 30</td></tr>
</table>

		reportado se cuenta con cita **GESTIÓN EN TODO DROGAS MEDICAMENTOS DE CONTROL Y PAÑALES:** María del Carmen Osorio, Consuelo Correa, Gilberto Calderón, María Dolores Álvarez. Martha López, Alberto Carmona **CITAS MÉDICAS POR TELE ATENCIÓN HOSPITAL MENTAL DE BELLO:** En el mes reportado no se contó con control de psiquiatría Tele consulta **Exámenes de laboratorio Hospital Mental de Bello:** Se no conto en el mes reportado. con exámenes de laboratorio. **URGENCIAS:** En Mes de Noviembre se trasladó al servicio de urgencias a residente Martha López . **Exámenes de laboratorio ESE Hospital Santa María:** Se conto en el mes reportado. Examen de laboratorio alas residentes Consuelo Correa ,María Carmen Osorio **Cita ortopedia clínica Soma:** Martha López **Anexo 2: 3 Evidencias fotográficas y listado**		

<table>
<tr><td></td><td></td><td>de asistencia, Trámites Ante las Empresas Administradoras de Planes de Beneficios EAPB".</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>3</td><td>Fortalecer las redes sociales por medio de la formación y cualificación de líderes comunitarios y demás personas (naturales y jurídicas) que tengan injerencia en la atención integral de los usuarios</td><td>El Centro de protección Social al Adulto Mayor Gilberto Ballesteros, cuenta con el PROGRAMA DE ACUDIENTES O RED DE APOYO SOCIAL: el área de Gerontología realiza reunión con las redes de apoyo cada 6 meses, donde se fortalece los derechos y deberes de la familia, por medio de talleres, charlas educativas y sensibilización hacia la vejez , se comparte un refrigerio, Se realiza compromiso las redes de apoyo con su Adulto Institucionalizado con el fin de contar con más acompañamiento, se fortalece la comunicación por medio se video llamadas , llamadas y visitas , encuentros Inter generaciones y sociales.
En el mes Decembrino:
*6 de Diciembre actividad con el grupo voluntariado se realiza unos tamales,
*7 de diciembre vista de voluntario de</td><td>
<table>
<tr><th colspan="2">Zona y Sexo</th><th colspan="2">Etnia</th></tr>
<tr><td>Urbana</td><td>0</td><td>Afro</td><td>0</td></tr>
<tr><td>Rural</td><td>8</td><td>Indígena</td><td>0</td></tr>
<tr><td>Hombre</td><td>2</td><td colspan="2">Grupo Poblacional</td></tr>
<tr><td rowspan="4">Mujer</td><td rowspan="4">6</td><td>Victima</td><td>0</td></tr>
<tr><td>LGTBQ+</td><td>0</td></tr>
<tr><td>Campesino</td><td>0</td></tr>
<tr><td>Discapacidad</td><td>7</td></tr>
</table>
</td><td>Plan de Atención 1 de Diciembre al 30</td></tr>
</table>

<table>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>Medellín se hace natilla.
Se prenden las velitas en la noche.
*14 de Diciembre. Se realiza encuentro de familia, donde se realiza una eucaristía, Almuerzo, música,
*18 de Diciembre Visita de la Familia Ramírez se realiza natilla y la novena de aguinaldo
*24 de Diciembre Almuerzo especial, novena y entrega de los raídos del niño Dios
*31 de Diciembre Almuerzo especial fin de año.
Anexo 3: 27 Evidencias fotográficas y listado de asistencia, Fortalecer las Redes de Apoyo Social.</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>4</td>
<td>Suministrar a los adultos mayores las raciones alimentarias diarias (desayuno, almuerzo, cena y snack)..</td>
<td>El Centro de protección Social al Adulto Mayor Gilberto Ballesteros En el mes reportado , Se suministró bajo la minuta Balanceada Elaborada por nutricionista, brindó (Tragos, Desayuno, media mañana, Almuerzo, algo, Cena, merienda a los de Bajo peso a las Personas Mayores institucionalizados La Colaboradora del servicios de Alimentación realiza, La preparación de la</td>
<td>
<table>
<tr><th colspan="2">Zona y Sexo</th><th colspan="2">Etnia</th></tr>
<tr><td>Urbana</td><td>0</td><td>Afro</td><td>0</td></tr>
<tr><td>Rural</td><td>8</td><td>Indígena</td><td>0</td></tr>
<tr><td>Hombre</td><td>2</td><td colspan="2">Grupo Poblacional</td></tr>
<tr><td>Mujer</td><td>6</td><td>Victima</td><td>0</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>LGTBQ+</td><td>0</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>Campesino</td><td>0</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>Discapacidad</td><td>7</td></tr>
</table>
</td>
<td>Plan de Atención 1 de Diciembre al 30</td>
</tr>
</table>

		alimentación del día y porciones según la minuta y recomendaciones por residente, con el objetivo de brindarles una buena Alimentación balaceada, según valoración nutricional. Manipulación de Alimentos y preparación de los mismos, Desinfección de Frutas, Verduras, utensilios de cocina, Piso y Mesones. Arreglo de bodega, Rotulación, Limpieza de neveras, Selección de frutas y verduras cuando se requiera, Diligenciamiento de Formatos de Control de Temperaturas, Muestra de Alimentos, Preparación de Hipoclorito. Entre otras actividades correspondientes al área de alimentación. **Anexo 4: 2 Evidencias fotográficas y listado de asistencia, Suministro de alimentación diarias (desayuno, almuerzo, cena , snack, merienda)**		
5	**Suministrar el hospedaje a los adultos mayores las 24 horas, 7 días a la semana**	El Centro de protección Social al Adulto Mayor Gilberto Ballesteros, Las habitaciones Cuentan con cama muy	**Zona y Sexo** / **Etnia** Urbana 0 — Afro 0 Rural 8 — Indígena 0 Hombre 2 — **Grupo Poblacional**	Plan de Atención 1 de Diciembre al 30

		confortable, colchones Semiortopedico en muy buen estado con forro de protección, 2 cobijas por Residente , almohada con forro , toallones , armario para cada uno guardar su ropa debidamente rotulado con su nombre. **Anexo 5: 2 Evidencias fotográficas y listado de asistencia, Suministrar el hospedaje a los adultos mayores las 24 horas, Habitaciones confortables .**							
			Mujer	6	Victima	0			
					LGTBQ+	0			
					Campesino	0			
					Discapacidad	7			
6	**Permitir el acceso y uso de las zonas comunes tales como baños, canchas y todos aquellos con los que cuente las instalaciones**	El Centro de protección Social al Adulto Mayor Gilberto Ballesteros, cuenta con espacios adecuados, estructuras ventiladas, iluminadas, primer nivel plano sin escaleras con los diseños arquitectónicos requeridos, rampas en la entrada de la sede, pasamanos en los pasillos, baños adecuados para el personal Adulto Mayor, con barras de apoyo, espacios abiertos, aireados y campestre, para favorecer la tranquilidad de los Adultos Mayores. Se dio cumplimiento a la normatividad 1315 y la 8333, hace referencia	**Zona y Sexo**		**Etnia**		Plan de Atención 1 de Diciembre al 30
			Urbana	0	Afro	0			
			Rural	8	Indígena	0			
			Hombre	2	**Grupo Poblacional**				
			Mujer	6	Victima	0			
					LGTBQ+	0			
					Campesino	0			
					Discapacidad	7			

<table>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>a las instalaciones adecuadas para atender a los Adultos Mayores institucionalizados brindando un espacio digno para mejorar su calidad.
Anexo 6: 2 Evidencias fotográficas y listado de asistencia, Espacios abiertos, aireados y campestre, para favorecer la tranquilidad de los Adultos Mayores. Se dio cumplimiento a la normatividad 1315 y la 8333. Rampas de ingreso exteriores.</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>7</td>
<td>. Suministrar a los adultos mayores la lencería necesaria como sabanas, colchones e implementos de aseo</td>
<td>El Centro de protección Social al Adulto Mayor Gilberto Ballesteros, suministra Ropa Personal: El Adulto Mayor se le suministra lo necesario para una buena presentación personal, zapatos, ropa, pijamas, ropa interior. Accesorios como aretes, pinzas, hebillas, chanclas para baño.
Kit de Aseo: Se le suministra mensual mente o a necesidad a cada Residente elementos de aseo, jabón de baño, Papel higiénico, cuchillas, paños húmedos, crema anti escaras, Crema para afeitar, talco mexana , cremas</td>
<td>
<table>
<tr><th colspan="2">Zona y Sexo</th><th colspan="2">Etnia</th></tr>
<tr><td>Urbana</td><td>0</td><td>Afro</td><td>0</td></tr>
<tr><td>Rural</td><td>8</td><td>Indígena</td><td>0</td></tr>
<tr><td>Hombre</td><td>2</td><td colspan="2">Grupo Poblacional</td></tr>
<tr><td rowspan="4">Mujer</td><td rowspan="4">6</td><td>Victima</td><td>0</td></tr>
<tr><td>LGTBQ+</td><td>0</td></tr>
<tr><td>Campesino</td><td>0</td></tr>
<tr><td>Discapacidad</td><td>7</td></tr>
</table>
</td>
<td>Plan de Atención 1 de Diciembre al 30</td>
</tr>
</table>

<table>
<tr><td></td><td></td><td>de manos para hidratar, desodorante, shampoo, cepillo de dientes y crema dental, pañales. Anexo 7: 1 listado y 2 evidencia fotográfica de entrega. Suministrar a los adultos mayores la lencería necesaria como sabanas, colchones e implementos de aseo “</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>8</td><td>Brindar atención integral a los adultos mayores a través de los equipos interdisciplinarios y los siguientes profesionales: gerontología, auxiliar de enfermería, psicología, nutricionista y terapeuta.</td><td>El Centro de protección Social al Adulto Mayor Gilberto Ballesteros , Se contó con personal idóneo como las auxiliares de enfermería realizando diversas actividades, toma de signos vitales a los Residentes , corte de uñas, Baño, arreglo de medicamentos por medio de kardex, vestido, alimentación, limpieza de oídos, peso y talla, curaciones, solicitud de citas médicas en los diferentes hospitales, acompañamiento cuando estos requieren hospitalización y acompañamiento a los profesionales cuando llegan a la institución a realizar evoluciones y revisión médicas con Psicólogo y fisioterapia , Nutricionista. La</td><td>
<table>
<tr><th colspan="2">Zona y Sexo</th><th colspan="2">Etnia</th></tr>
<tr><td>Urbana</td><td>0</td><td>Afro</td><td>0</td></tr>
<tr><td>Rural</td><td>8</td><td>Indígena</td><td>0</td></tr>
<tr><td>Hombre</td><td>2</td><td colspan="2">Grupo Poblacional</td></tr>
<tr><td rowspan="4">Mujer</td><td rowspan="4">6</td><td>Victima</td><td>0</td></tr>
<tr><td>LGTBQ+</td><td>0</td></tr>
<tr><td>Campesino</td><td>0</td></tr>
<tr><td>Discapacidad</td><td>7</td></tr>
</table>
</td><td>Plan de Atención 1 de Diciembre al 30</td></tr>
</table>

		institución cuenta con una profesional en Gerontología, la cual se encarga de direccionar todo el CPSAM, se encarga de que en el archivo reposen en la sede de la institución los contratos laborales con las constancias de afiliación a la seguridad Social (salud, pensión, ARL). Base de datos actualizada de empleados y Residentes, hojas de vida con los respectivos soportes y constancias del pago a la Seguridad Social del CPSAM, Copias de los contratos laborales. Área contable al orden día con pagos de los proveedores, con sus respectivos soportes y novedades de nómina. Con facultades para el manejo del personal y toma de decisiones, pro al mejoramiento institucional, realizar cuadro de turnos mensual con su cronograma de actividades con el objetivo de dar cumplimiento al plan de trabajo mensual, solucionar y dar ideas para un buen ambiente laboral,		

		estar atenta a las vacaciones para gestionar una súper numeraria cuando se requiera, tramitar proyectos corporativos , colaborar con el recorrido semanal en la zona urbana con los comerciantes para la donación, elaboración de informes mensuales. Se realizó seguimientos individuales Gerontológicos por medio de evoluciones a Adultos Mayores institucionalizados, generando desde el área, un seguimiento continuo a su envejecimiento biopsicosocial y de comportamiento según el manual de convivencia institucional, esto reposa en cada historia Biopsicosocial. **Actividades recreativas desde el área de Gerontología:** se realizan actividades culturales y recreativas Como son fechas especiales: Varios eventos como Celebración de novenas de aguinaldos, celebración de cumpleaños cada mes, mes del Adulto Mayor, día de la		

		madre y del padre, amor y amistad. Actividades Espirituales. la institución cuenta con un profesional en psicología, **Programa Salud Mental:** generando desde el área, un seguimiento continuo a su envejecimiento biopsicosocial y de comportamiento según el manual de convivencia institucional, esto reposa en cada historia Biopsicosocial. la institución cuenta con una profesional en fisioterapia Actividades de estilos de vida saludables: actividad física pasiva, valoración. la institución cuenta con una profesional en Nutrición Actividades de estilos de vida saludables, valoración y acompañamiento en el área de alimentación. Nota el día 16 de Diciembre se realiza actividad grupal con el equipo interdisciplinario Novena de aguinaldos y un compartir. **Anexo 8: 3 evidencias fotográficas y un 1 listado de asistencia, pantallazo de valoraciones esto**		

<table>
<tr><td></td><td></td><td>reposa en la Historia Biopsicosocial Profesionales: Gerontología, Auxiliar de Enfermería, Psicología y Terapeuta</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>9</td><td>Realizar talleres de ocio y uso y aprovechamiento del tiempo libre a través de metodologías participativas dirigido a los adultos mayores y cuidadores</td><td>El Centro de protección Social al Adulto Mayor Gilberto Ballesteros. Cuenta con Actividades de PSICOESTIMULACION: Orientación Espacial; Día, Hora, lugar, actividades Ejecutivas, de selección, actividades de semejanzas, motricidad fina y gruesa, le reporta gran entusiasmo al realizarlas.
Se realizan encuentros familiares y sociales, Novenas de aguinaldos
NOTA: Anexo 9: 2 evidencias fotográficas y un 1 listado de asistencia, Realizar talleres de ocio y uso y aprovechamiento del tiempo libre. Actividad recreativas .</td><td><table><tr><th colspan="2">Zona y Sexo</th><th colspan="2">Etnia</th></tr><tr><td>Urbana</td><td>0</td><td>Afro</td><td>0</td></tr><tr><td>Rural</td><td>8</td><td>Indígena</td><td>0</td></tr><tr><td>Hombre</td><td>2</td><td colspan="2">Grupo Poblacional</td></tr><tr><td>Mujer</td><td>6</td><td>Victima</td><td>0</td></tr><tr><td></td><td></td><td>LGTBQ+</td><td>0</td></tr><tr><td></td><td></td><td>Campesino</td><td>0</td></tr><tr><td></td><td></td><td>Discapacidad</td><td>7</td></tr></table></td><td>Plan de Atención 1 de Diciembre al 30</td></tr>
<tr><td>10</td><td>Pago mensual al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales conforme a la Ley</td><td>El Centro de protección Social al Adulto Mayor Gilberto Ballesteros. Cumple con la normatividad de los aportes parafiscales de cada colaborador mensualmente. Anexo 10: Soporte de planilla de pago para fiscales Pago mensual al</td><td><table><tr><th colspan="2">Zona y Sexo</th><th colspan="2">Etnia</th></tr><tr><td>Urbana</td><td>0</td><td>Afro</td><td>0</td></tr><tr><td>Rural</td><td>8</td><td>Indígena</td><td>0</td></tr><tr><td>Hombre</td><td>2</td><td colspan="2">Grupo Poblacional</td></tr><tr><td>Mujer</td><td>6</td><td>Victima</td><td>0</td></tr><tr><td></td><td></td><td>LGTBQ+</td><td>0</td></tr><tr><td></td><td></td><td>Campesino</td><td>0</td></tr><tr><td></td><td></td><td>Discapacidad</td><td>7</td></tr></table></td><td>Plan de Atención 1 de Diciembre al 30</td></tr>
</table>

		sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales conforme a la Ley "PLANILLA DE PAGO DE PARA FISCALES"		

ANEXOS: Se adjunta planilla seguridad social mes de Diciembre de 2024
Se tiene a disposición en medio magnético, en la plataforma SECOP y en físico todos los productos aquí dispuestos.

Cordialmente,

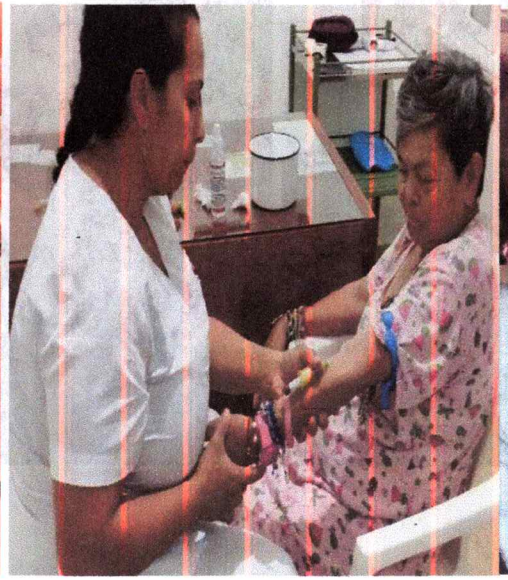
CARLOS FERNANDO BALLESTEROS GARCIA
Contratista
C.C. 71686940

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS 01 AL 30 Diciembre 2024

Anexo 1: Fortalecer las competencias en los usuarios que se encuentren institucionalizados. LISTADO DE ASISTENCIA

Anexo 2: Trámites Ante las Empresas Administradoras de Planes de Beneficios EAPB" se realiza paraclínicos ESE SANTA MARIA. Cita ortopedia Clínica Soma





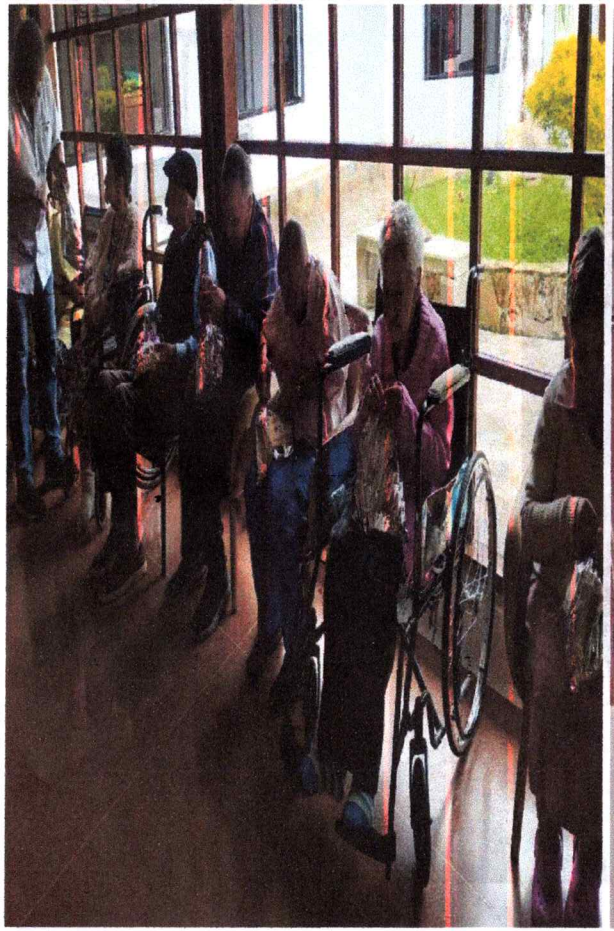
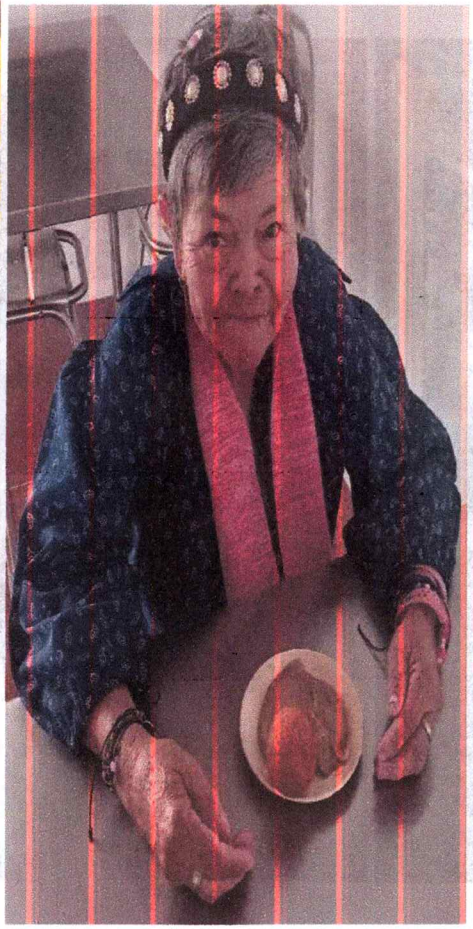


Anexo 3: Fortalecer las Redes de Apoyo Social "Actividades Decembrinas "

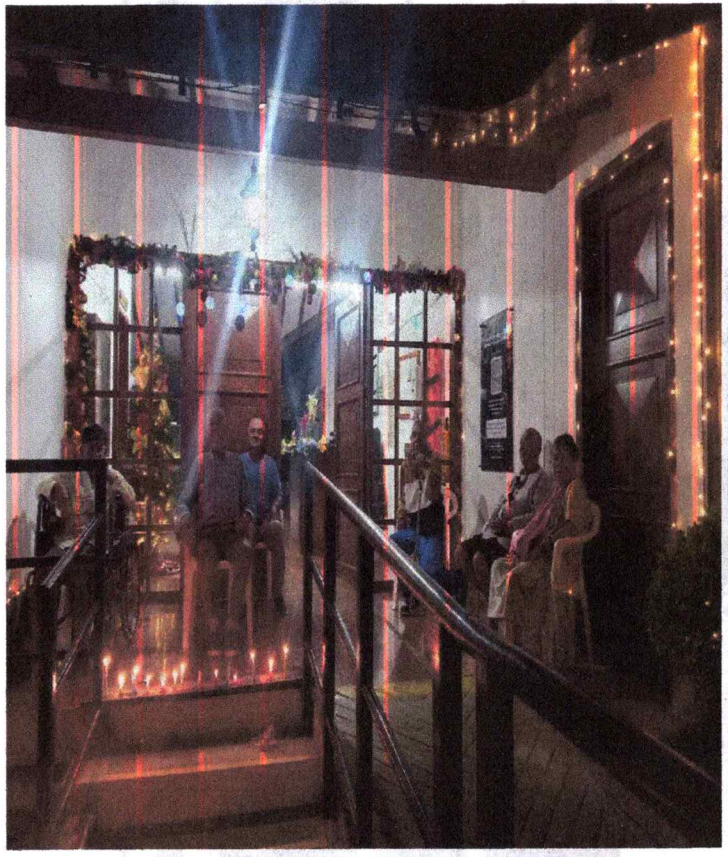
*6 de Diciembre actividad con el grupo voluntariado se realiza unos tamales,

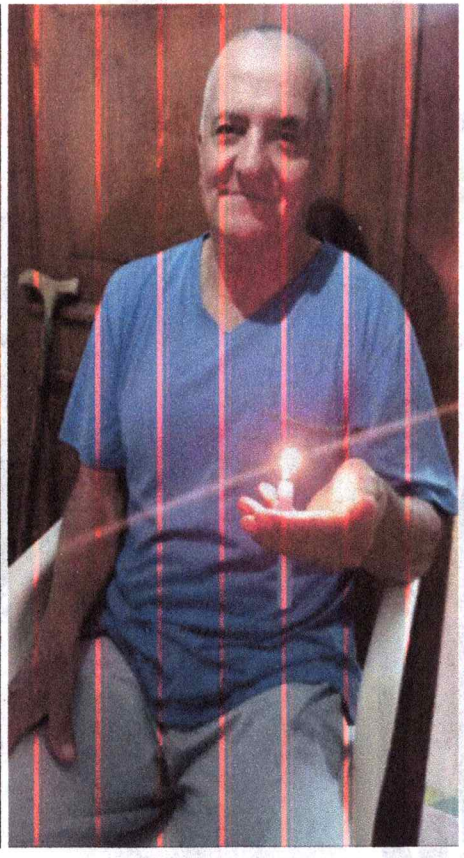


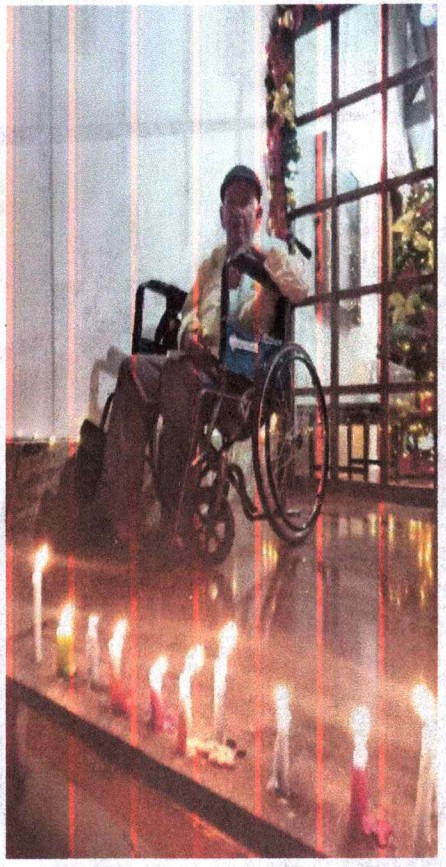
*7 de diciembre vista de voluntario de Medellín se hace natilla.

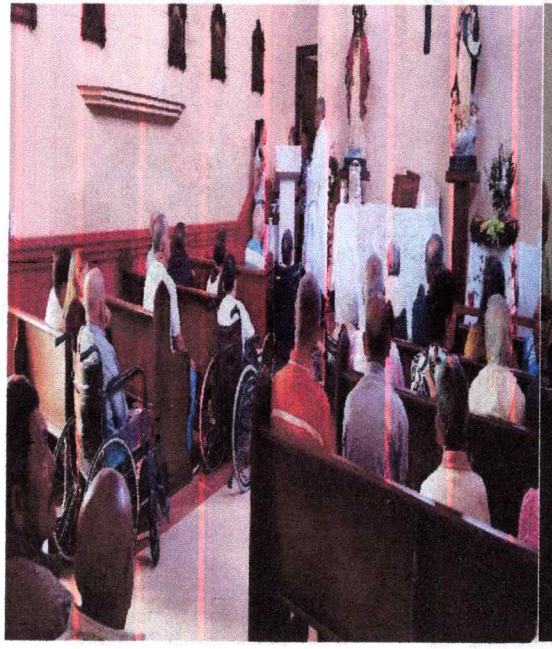

Se prenden las velitas en la noche.







*14 de Diciembre. Se realiza encuentro de familia, donde se realiza una eucaristía, Almuerzo, música,







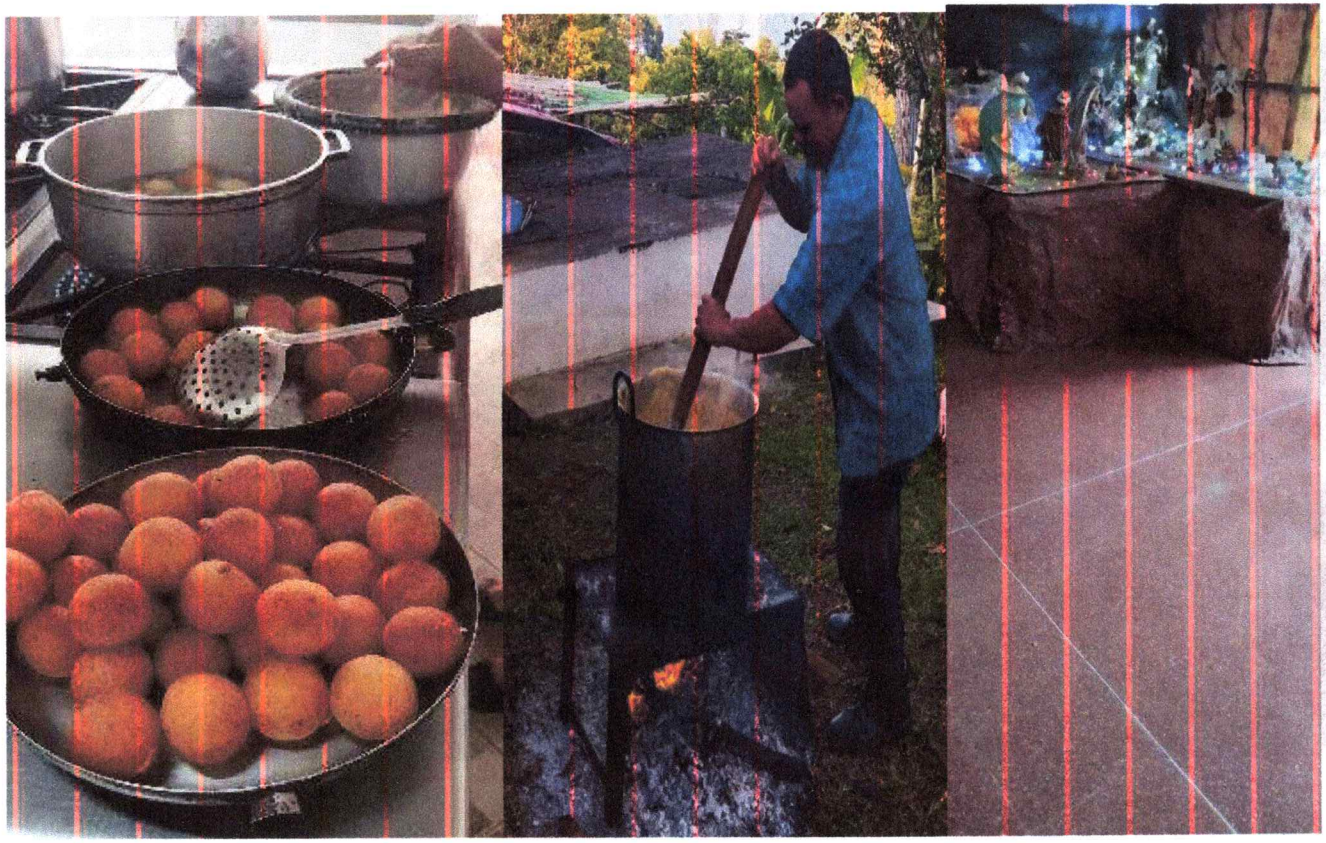




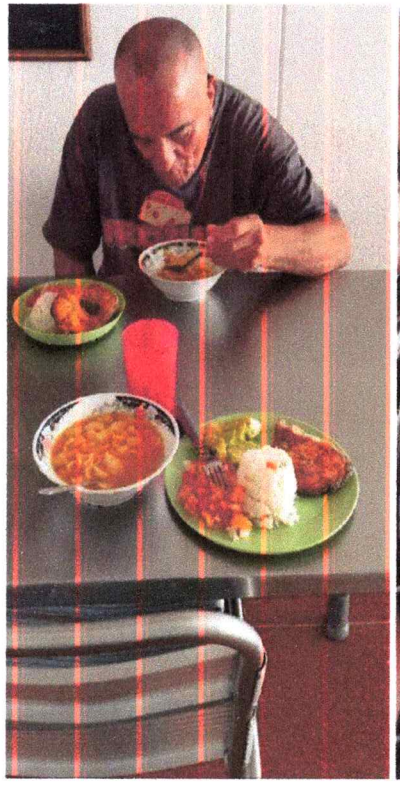
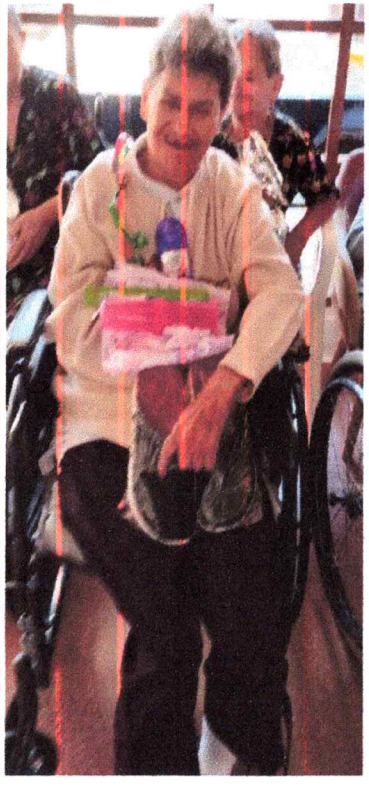
*16 Diciembre inicio de la navidad novena a cargo de los profesionales y algo especial

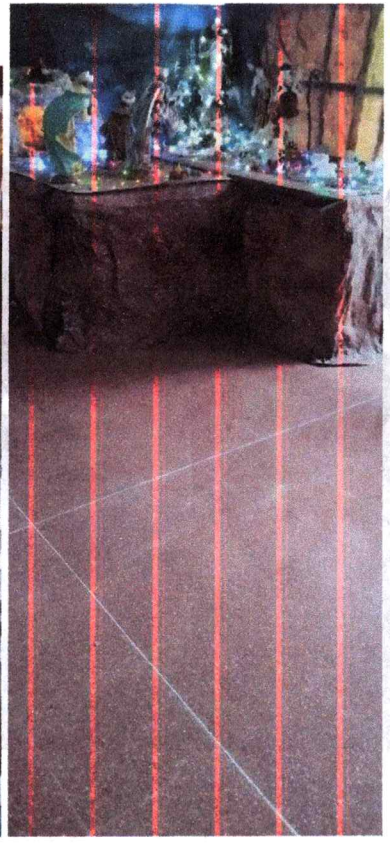


*18 de Diciembre Visita de la Familia Ramírez se realiza natilla y la novena de aguinaldo

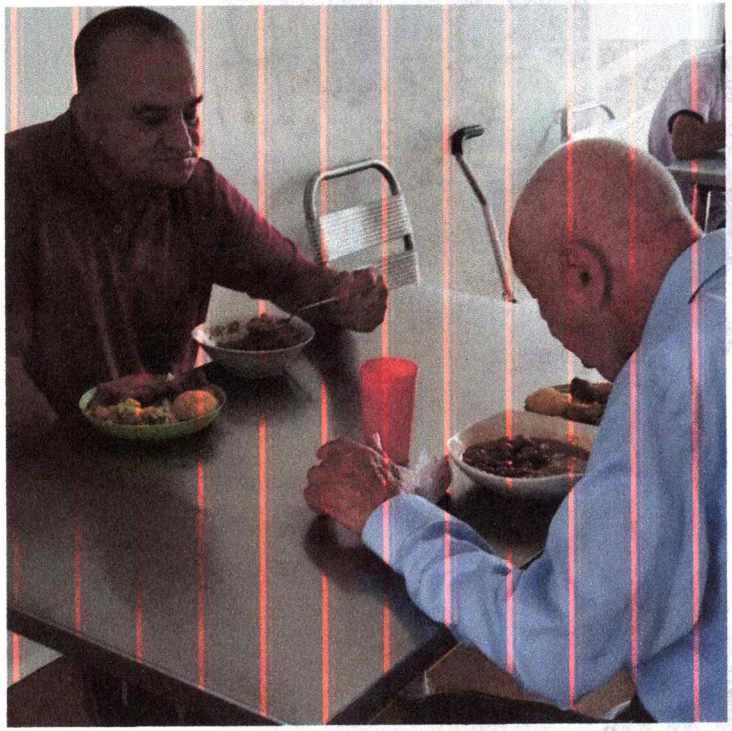


*24 de Diciembre Almuerzo especial, novena y entrega de los raídos del niño Dios



*31 de Diciembre Almuerzo especial fin de año.

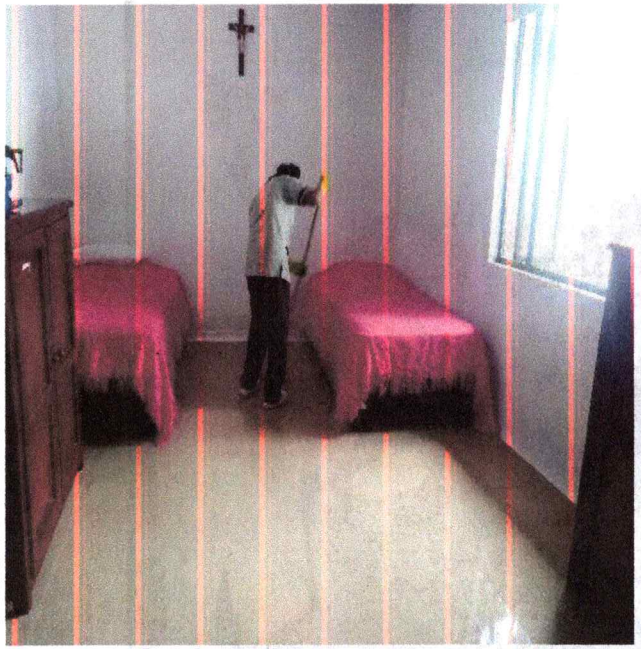


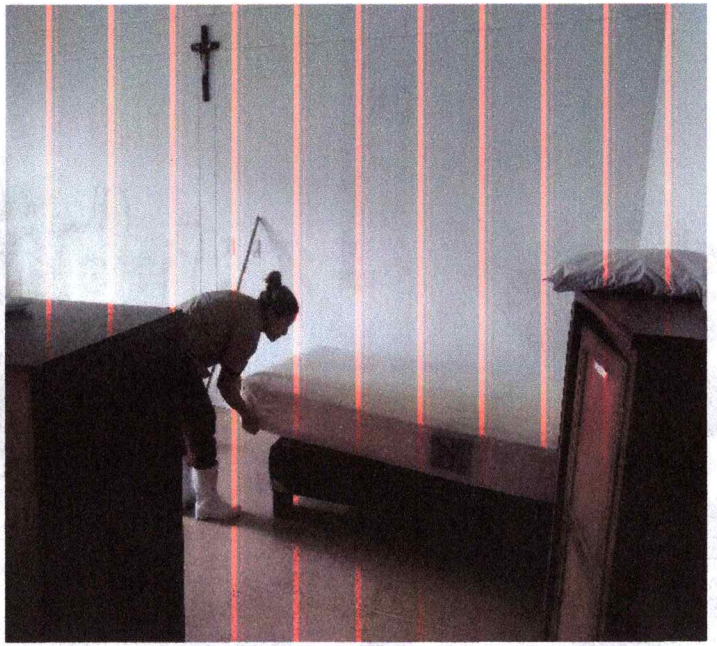
Anexo 4: Suministro de alimentación diarias (desayuno, almuerzo, cena , snack, merienda)





Anexo 5: Suministrar el hospedaje a los adultos mayores las 24 horas, Habitaciones confortables





Anexo 6: Espacios abiertos, aireados y campestre, para favorecer la tranquilidad de los Adultos Mayores. Se dio cumplimiento a la normatividad 1315 y la 8333.



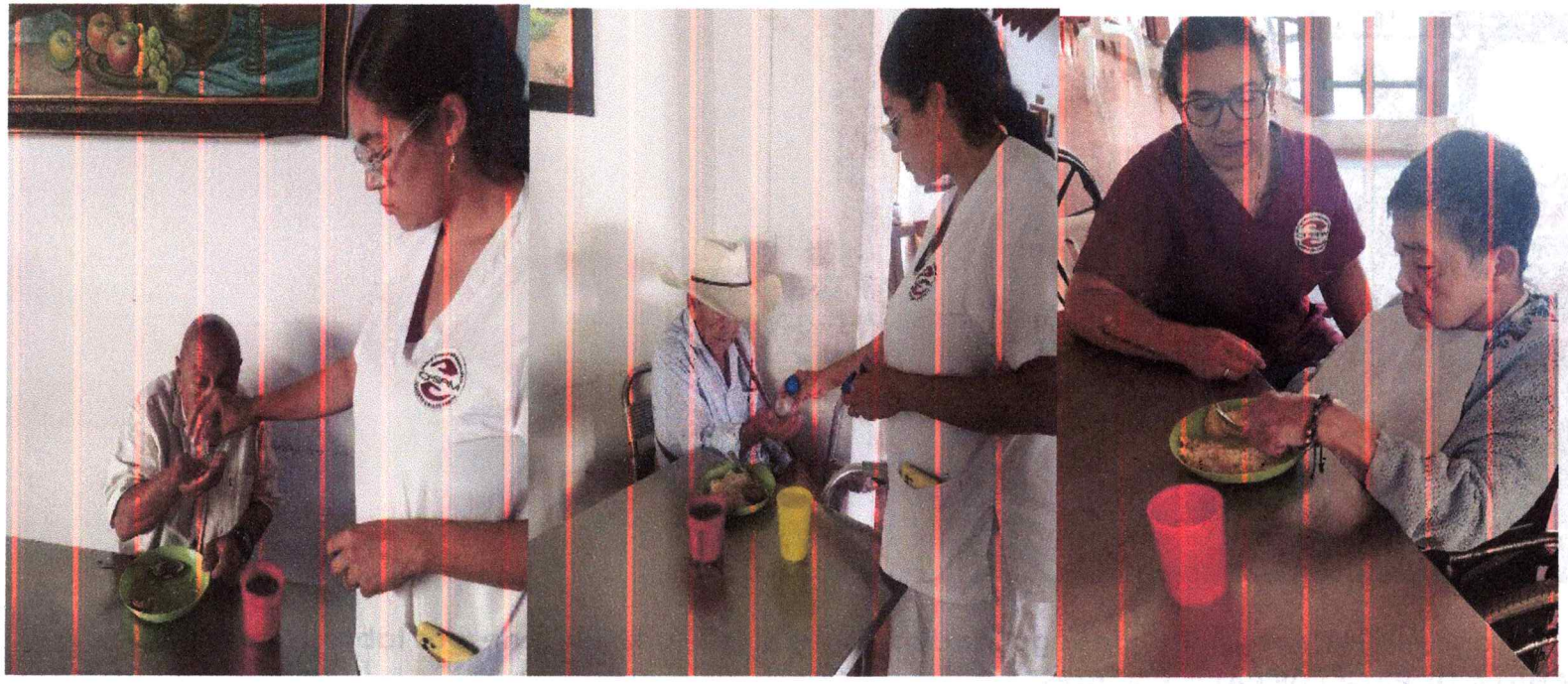


Anexo 7: Suministrar a los adultos mayores la lencería necesaria como sabanas, colchones e implementos de aseo "LISTADO DE ENTREGA" Gestión de Implementos de Aseo personal para los residentes

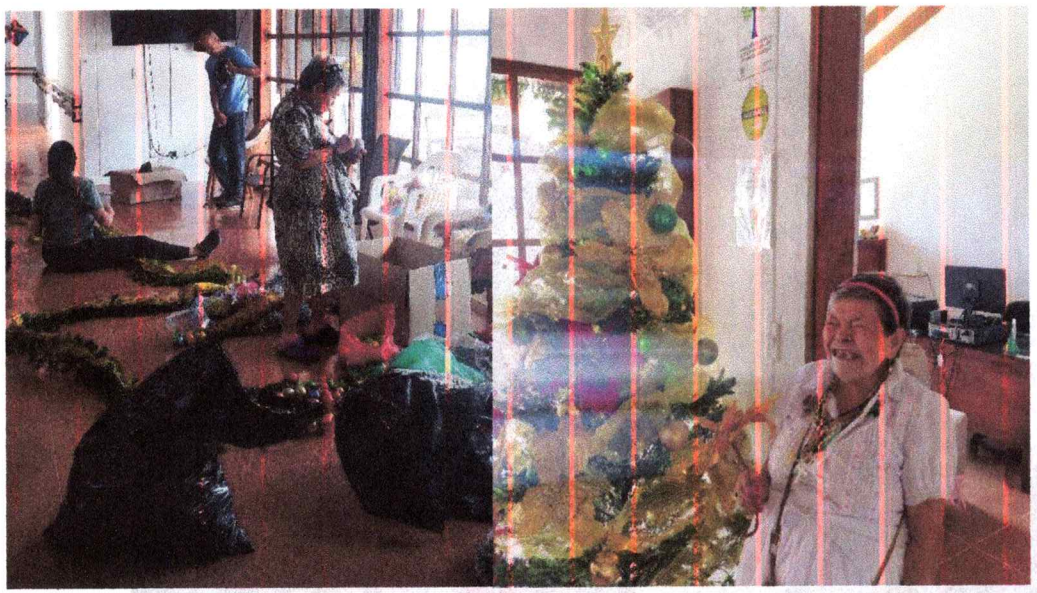




Anexo 8: Profesionales: Gerontología, Auxiliar de Enfermería, Psicología, Nutricionista y Terapeuta



Anexo 9: Realizar talleres de ocio y uso y aprovechamiento del tiempo libre.



Anexo 10: Pago mensual al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales conforme a la Ley "PLANILLA DE PAGO DE PARA FISCALES"

CARLOS FERNANDO BALLESTEROS GARCIA
Contratista

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA BARBARA- ANTIOQUIA - SECRETARÍA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL

Actividad ANEXO # 1	**Fortalecer las competencias en los usuarios que se encuentren institucionalizados.**	**Responsable**	**Maria Feranada Diosa**
Lugar	**Corporacion Bike House**	**Cargo**	**Directora / Gerontologa**
Fecha	**01/12/2024 AL 30/12/2024**		

Nombres y apellidos completos	**No. Documento de identidad**	**Cargo**	**Teléfono**	**Barrio / vereda**	**Señale con una X la condición que cumpla**													**FIRMA**
					Zona		**Sexo**		**Edad**	**ETNIA**			**Grupo poblacional**					
					Urbana	**Rural**	**Hombre**	**Mujer**	**No. De años**	**Afrodescendient**	**Indigena**	**Otro**	**Con discapacida**	**Victima del conflicto armado**	**campesino**	**LGTBIQ+**		
1. MARIA DEL CARMEN OSORIO CORRALES	1042060513	Residentes institucionalizado	3015227677	CPSAM , ATANASIO		X		X	70			X	X					
2. CONSUELO DE JESUS CORREA PARRA	22045539	Residentes institucionalizado	3015227677	CPSAM , ATANASIO		X		X	74			X	X					
3. ADELA RAMIREZ	28482234	Residentes institucionalizado	3015227677	CPSAM , ATANASIO		X		X	82			X	X					
4. MARTHA LOPEZ	39385763	Residentes institucionalizado	3015227677	CPSAM , ATANASIO		X		X	81			X	X					
5. GILBERTO CALDERON .	495492	Residentes institucionalizado	3015227677	CPSAM , ATANASIO		X	X		94			X	X					
6. BLANCA HENAO	22040235	Residentes institucionalizado	3015227677	CPSAM , ATANASIO		X		X	83			X	X					
7.ALBERTO CARMONA	3361495	Residentes institucionalizado	3015227677	CPSAM , ATANASIO		X	X		70			X	X					
8. MARIA DOLORES ALVAREZ	1042061519	Residentes institucionalizado	3015227677	CPSAM , ATANASIO		X		X	81			X	X					

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos". En cumplimiento del articulo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.

	ALCALDIA MUNICIPAL SANTA BARBARA- ANTIOQUIA - SECRETARÍA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL																				
Actividad ANEXO # 2	**Trámites ante las empresas administradoras de planes de beneficios EAPB**					**Responsable**													**Maria Feranada Diosa**		
Lugar	**Corporacion Bike House**					**Cargo**													**Directora / Gerontologa**		
Fecha	**01/12/2024 AL 30/12/2024**																				
Nombres y apellidos completos	**No. Documento de identidad**	**Cargo**	**Teléfono**	**Barrio / vereda**	**Señale con una X la condición que cumpla**																
					Zona		**Sexo**		**Edad**	**ETNIA**			**Grupo poblacional**								**FIRMA**
					Urbana	**Rural**	**Hombre**	**Mujer**	**No. De años**	**Afrodescendiente**	**Indigena**	**Otro**	**Con discapacidad**	**Victima del conflicto armado**	**campesino**	**LGTBIQ+**					
1. MARIA DEL CARMEN OSORIO CORRALES	1042060513	Residentes institucionalizado	3015227677	CPSAM , ATANASIO		X		X	70			X	X								
2. CONSUELO DE JESUS CORREA PARRA	22045539	Residentes institucionalizado	3015227677	CPSAM , ATANASIO		X		X	74			X	X								
3. ADELA RAMIREZ	28482234	Residentes institucionalizado	3015227677	CPSAM , ATANASIO		X		X	82			X	X								
4. MARTHA LOPEZ	39385763	Residentes institucionalizado	3015227677	CPSAM , ATANASIO		X		X	81			X	X								
5. GILBERTO CALDERON .	495492	Residentes institucionalizado	3015227677	CPSAM , ATANASIO		X	X		94			X	X								
6. BLANCA HENAO	22040235	Residentes institucionalizado	3015227677	CPSAM , ATANASIO		X		X	83			X	X								
7.ALBERTO CARMONA	3361495	Residentes institucionalizado	3015227677	CPSAM , ATANASIO		X	X		70			X	X								
8. MARIA DOLORES ALVAREZ	1042061519	Residentes institucionalizado	3015227677	CPSAM , ATANASIO		X		X	81			X	X								

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos". En cumplimiento del articulo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.

	ALCALDIA MUNICIPAL SANTA BARBARA- ANTIOQUIA - SECRETARÍA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL																					
Actividad ANEXO # 3	**Fortalecimiento de las redes sociales**							**Responsable**				**Maria Feranada Diosa**										
Lugar	**Corporacion Bike House**							**Cargo**				**Directora / Gerontologa**										
Fecha	**01/12/2024 AL 30/12/2024**																					
Nombres y apellidos completos	**No. Documento de identidad**	**Cargo**	**Teléfono**	**Barrio / vereda**	**Señale con una X la condición que cumpla**																	**FIRMA**
					Zona		**Sexo**		**Edad**	**ETNIA**			**Grupo poblacional**									
					Urbana	**Rural**	**Hombre**	**Mujer**	**No. De años**	**Afrodescendient**	**Indigena**	**Otro**	**Con discapacida**	**Victima del conflicto armado**	**campesino**	**LGTBIQ+**						
1. MARIA DEL CARMEN OSORIO CORRALES	1042060513	Residentes institucionalizado	3015227677	CPSAM , ATANASIO		X		X	70			X	X									
2. CONSUELO DE JESUS CORREA PARRA	22045539	Residentes institucionalizado	3015227677	CPSAM , ATANASIO		X		X	74			X	X									
3. ADELA RAMIREZ	28482234	Residentes institucionalizado	3015227677	CPSAM , ATANASIO		X		X	82			X	X									
4. MARTHA LOPEZ	39385763	Residentes institucionalizado	3015227677	CPSAM , ATANASIO		X		X	81			X	X									
5. GILBERTO CALDERON .	495492	Residentes institucionalizado	3015227677	CPSAM , ATANASIO		X	X		94			X	X									
6. BLANCA HENAO	22040235	Residentes institucionalizado	3015227677	CPSAM , ATANASIO		X		X	83			X	X									
7.ALBERTO CARMONA	3361495	Residentes institucionalizado	3015227677	CPSAM , ATANASIO		X	X		70			X	X									
8. MARIA DOLORES ALVAREZ	1042061519	Residentes institucionalizado	3015227677	CPSAM , ATANASIO		X		X	81			X	X									

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos". En cumplimiento del articulo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA BARBARA- ANTIOQUIA - SECRETARÍA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL

Actividad ANEXO # 4	**Suministrar a los adultos mayores las raciones alimentarias diarias (desayuno, almuerzo, cena y snack)..**	**Responsable**	**Maria Feranada Diosa**
Lugar	**Corporacion Bike House**	**Cargo**	**Directora / Gerontologa**
Fecha	**01/12/2024 AL 30/12/2024**		

Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Cargo	Teléfono	Barrio / vereda	Señale con una X la condición que cumpla													FIRMA
					Zona		Sexo		Edad	ETNIA			Grupo poblacional					
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	No. De años	Afrodescendiente	Indigena	Otro	Con discapacidad	Victima del conflicto armado	campesino	LGTBIQ+		
1. MARIA DEL CARMEN OSORIO CORRALES	1042060513	Residentes institucionalizado	3015227677	CPSAM , ATANASIO		X		X	70			X	X					
2. CONSUELO DE JESUS CORREA PARRA	22045539	Residentes institucionalizado	3015227677	CPSAM , ATANASIO		X		X	74			X	X					
3. ADELA RAMIREZ	28482234	Residentes institucionalizado	3015227677	CPSAM , ATANASIO		X		X	82			X	X					
4. MARTHA LOPEZ	39385763	Residentes institucionalizado	3015227677	CPSAM , ATANASIO		X		X	81			X	X					
5. GILBERTO CALDERON .	495492	Residentes institucionalizado	3015227677	CPSAM , ATANASIO		X	X		94			X	X					
6. BLANCA HENAO	22040235	Residentes institucionalizado	3015227677	CPSAM , ATANASIO		X		X	83			X	X					
7.ALBERTO CARMONA	3361495	Residentes institucionalizado	3015227677	CPSAM , ATANASIO		X	X		70			X	X					
8. MARIA DOLORES ALVAREZ	1042061519	Residentes institucionalizado	3015227677	CPSAM , ATANASIO		X		X	81			X	X					

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos". En cumplimiento del articulo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.

	ALCALDIA MUNICIPAL SANTA BARBARA- ANTIOQUIA - SECRETARÍA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL																								
Actividad ANEXO # 5	**Suministrar el hospedaje a los adultos mayores las 24 horas, 7 días a la semana**							**Responsable**												**Maria Feranada Diosa**					
Lugar	**Corporacion Bike House**							**Cargo**												**Directora / Gerontologa**					
Fecha	**01/12/2024 AL 30/12/2024**																								
Nombres y apellidos completos	**No. Documento de identidad**	**Cargo**	**Teléfono**	**Barrio / vereda**	**Señale con una X la condición que cumpla**																				
					Zona		**Sexo**		**Edad**	**ETNIA**			**Grupo poblacional**												**FIRMA**
					Urbana	**Rural**	**Hombre**	**Mujer**	**No. De años**	**Afrodescendient**	**Indigena**	**Otro**	**Con discapacida**	**Victima del conflicto armado**	**campesino**	**LGTBIQ+**									
1. MARIA DEL CARMEN OSORIO CORRALES	1042060513	Residentes institucionalizado	3015227677	CPSAM , ATANASIO		X		X	70			X	X												
2. CONSUELO DE JESUS CORREA PARRA	22045539	Residentes institucionalizado	3015227677	CPSAM , ATANASIO		X		X	74			X	X												
3. ADELA RAMIREZ	28482234	Residentes institucionalizado	3015227677	CPSAM , ATANASIO		X		X	82			X	X												
4. MARTHA LOPEZ	39385763	Residentes institucionalizado	3015227677	CPSAM , ATANASIO		X		X	81			X	X												
5. GILBERTO CALDERON .	495492	Residentes institucionalizado	3015227677	CPSAM , ATANASIO		X	X		94			X	X												
6. BLANCA HENAO	22040235	Residentes institucionalizado	3015227677	CPSAM , ATANASIO		X		X	83			X	X												
7.ALBERTO CARMONA	3361495	Residentes institucionalizado	3015227677	CPSAM , ATANASIO		X	X		70			X	X												
8. MARIA DOLORES ALVAREZ	1042061519	Residentes institucionalizado	3015227677	CPSAM , ATANASIO		X		X	81			X	X												

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos". En cumplimiento del articulo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA BARBARA- ANTIOQUIA - SECRETARÍA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL

Actividad ANEXO # 6	**Permitir el acceso y uso de las zonas comunes con las que cuente la instalacion**	**Responsable**	**Maria Feranada Diosa**
Lugar	**Corporacion Bike House**	**Cargo**	**Directora / Gerontologa**
Fecha	**01/12/2024 AL 30/12/2024**		

Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Cargo	Teléfono	Barrio / vereda	Señale con una X la condición que cumpla													FIRMA
					Zona		Sexo		Edad	ETNIA			Grupo poblacional					
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	No. De años	Afrodescendient	Indigena	Otro	Con discapacida	Victima del conflicto armado	campesino	LGTBIQ+		
1. MARIA DEL CARMEN OSORIO CORRALES	1042060513	Residentes institucionalizado	3015227677	CPSAM , ATANASIO		X		X	70			X	X					
2. CONSUELO DE JESUS CORREA PARRA	22045539	Residentes institucionalizado	3015227677	CPSAM , ATANASIO		X		X	74			X	X					
3. ADELA RAMIREZ	28482234	Residentes institucionalizado	3015227677	CPSAM , ATANASIO		X		X	82			X	X					
4. MARTHA LOPEZ	39385763	Residentes institucionalizado	3015227677	CPSAM , ATANASIO		X		X	81			X	X					
5. GILBERTO CALDERON .	495492	Residentes institucionalizado	3015227677	CPSAM , ATANASIO		X	X		94			X	X					
6. BLANCA HENAO	22040235	Residentes institucionalizado	3015227677	CPSAM , ATANASIO		X		X	83			X	X					
7.ALBERTO CARMONA	3361495	Residentes institucionalizado	3015227677	CPSAM , ATANASIO		X	X		70			X	X					
8. MARIA DOLORES ALVAREZ	1042061519	Residentes institucionalizado	3015227677	CPSAM , ATANASIO		X		X	81			X	X					

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos". En cumplimiento del articulo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA BARBARA- ANTIOQUIA - SECRETARÍA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL

Actividad ANEXO # 7	**Suministrar a los adultos mayores la lencería necesaria como sabanas, colchones e implementos de aseo.**	**Responsable**	**Maria Feranada Diosa**
Lugar	**Corporacion Bike House**	**Cargo**	**Directora / Gerontologa**
Fecha	**01/12/2024 AL 30/12/2024**		

Nombres y apellidos completos	**No. Documento de identidad**	**Cargo**	**Teléfono**	**Barrio / vereda**	**Señale con una X la condición que cumpla**												**FIRMA**
					Zona		**Sexo**		**Edad**	**ETNIA**			**Grupo poblacional**				
					Urbana	**Rural**	**Hombre**	**Mujer**	**No. De años**	**Afrodescendient**	**Indigena**	**Otro**	**Con discapacida**	**Victima del conflicto armado**	**campesino**	**LGTBIQ+**	
1. MARIA DEL CARMEN OSORIO CORRALES	1042060513	Residentes institucionalizado	3015227677	CPSAM , ATANASIO		X		X	70			X	X				
2. CONSUELO DE JESUS CORREA PARRA	22045539	Residentes institucionalizado	3015227677	CPSAM , ATANASIO		X		X	74			X	X				
3. ADELA RAMIREZ	28482234	Residentes institucionalizado	3015227677	CPSAM , ATANASIO		X		X	82			X	X				
4. MARTHA LOPEZ	39385763	Residentes institucionalizado	3015227677	CPSAM , ATANASIO		X		X	81			X	X				
5. GILBERTO CALDERON .	495492	Residentes institucionalizado	3015227677	CPSAM , ATANASIO		X	X		94			X	X				
6. BLANCA HENAO	22040235	Residentes institucionalizado	3015227677	CPSAM , ATANASIO		X		X	83			X	X				
7.ALBERTO CARMONA	3361495	Residentes institucionalizado	3015227677	CPSAM , ATANASIO		X	X		70			X	X				
8. MARIA DOLORES ALVAREZ	1042061519	Residentes institucionalizado	3015227677	CPSAM , ATANASIO		X		X	81			X	X				

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos". En cumplimiento del articulo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA BARBARA- ANTIOQUIA - SECRETARÍA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL

Actividad ANEXO # *8*	**Brindar atención integral a los adultos mayores a través de los equipos interdisciplinarios :**	**Responsable**	**Maria Feranada Diosa**
Lugar	**Corporacion Bike House**	**Cargo**	**Directora / Gerontologa**
Fecha	**01/12/2024 AL 30/12/2024**		

Nombres y apellidos completos	**No. Documento de identidad**	**Cargo**	**Teléfono**	**Barrio / vereda**	**Señale con una X la condición que cumpla**													**FIRMA**
					Zona		**Sexo**		**Edad**	**ETNIA**			**Grupo poblacional**					
					Urbana	**Rural**	**Hombre**	**Mujer**	**No. De años**	**Afrodescendient**	**Indigena**	**Otro**	**Con discapacida**	**Victima del conflicto armado**	**campesino**	**LGTBIQ+**		
1. MARIA DEL CARMEN OSORIO CORRALES	1042060513	Residentes institucionalizado	3015227677	CPSAM , ATANASIO		X		X	70			X	X					
2. CONSUELO DE JESUS CORREA PARRA	22045539	Residentes institucionalizado	3015227677	CPSAM , ATANASIO		X		X	74			X	X					
3. ADELA RAMIREZ	28482234	Residentes institucionalizado	3015227677	CPSAM , ATANASIO		X		X	82			X	X					
4. MARTHA LOPEZ	39385763	Residentes institucionalizado	3015227677	CPSAM , ATANASIO		X		X	81			X	X					
5. GILBERTO CALDERON .	495492	Residentes institucionalizado	3015227677	CPSAM , ATANASIO		X	X		94			X	X					
6. BLANCA HENAO	22040235	Residentes institucionalizado	3015227677	CPSAM , ATANASIO		X		X	83			X	X					
7.ALBERTO CARMONA	3361495	Residentes institucionalizado	3015227677	CPSAM , ATANASIO		X	X		70			X	X					
8. MARIA DOLORES ALVAREZ	1042061519	Residentes institucionalizado	3015227677	CPSAM , ATANASIO		X		X	81			X	X					

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos". En cumplimiento del articulo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA BARBARA- ANTIOQUIA - SECRETARÍA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL

Actividad ANEXO # 9	**Realizar talleres de ocio y uso y aprovechamiento del tiempo libre**	**Responsable**	**Maria Feranada Diosa**
Lugar	**Corporacion Bike House**	**Cargo**	**Directora / Gerontologa**
Fecha	**01/12/2024 AL 30/12/2024**		

Nombres y apellidos completos	**No. Documento de identidad**	**Cargo**	**Teléfono**	**Barrio / vereda**	**Señale con una X la condición que cumpla**													**FIRMA**
					Zona		**Sexo**		**Edad**	**ETNIA**			**Grupo poblacional**					
					Urbana	**Rural**	**Hombre**	**Mujer**	**No. De años**	**Afrodescendient**	**Indigena**	**Otro**	**Con discapacida**	**Victima del conflicto armado**	**campesino**	**LGTBIQ+**		
1. MARIA DEL CARMEN OSORIO CORRALES	1042060513	Residentes institucionalizado	3015227677	CPSAM , ATANASIO		X		X	70			X	X					
2. CONSUELO DE JESUS CORREA PARRA	22045539	Residentes institucionalizado	3015227677	CPSAM , ATANASIO		X		X	74			X	X					
3. ADELA RAMIREZ	28482234	Residentes institucionalizado	3015227677	CPSAM , ATANASIO		X		X	82			X	X					
4. MARTHA LOPEZ	39385763	Residentes institucionalizado	3015227677	CPSAM , ATANASIO		X		X	81			X	X					
5. GILBERTO CALDERON .	495492	Residentes institucionalizado	3015227677	CPSAM , ATANASIO		X	X		94			X	X					
6. BLANCA HENAO	22040235	Residentes institucionalizado	3015227677	CPSAM , ATANASIO		X		X	83			X	X					
7.ALBERTO CARMONA	3361495	Residentes institucionalizado	3015227677	CPSAM , ATANASIO		X	X		70			X	X					
8. MARIA DOLORES ALVAREZ	1042061519	Residentes institucionalizado	3015227677	CPSAM , ATANASIO		X		X	81			X	X					

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos". En cumplimiento del articulo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.