MUNICIPIO LA CEJA DEL TAMBO	**INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN**	Código: F-CT-032
		Versión: 06
		Fecha: 26/01/2023
		Página 1 de 8

CONTRATO CONVENIO	☐ ☐X	NÚMERO:	**2024.04.11.15.069.637**
		FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	**01/11/2024**
OBJETO: BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL EN MEDIO INSTITUCIONAL A LOS ADULTOS MAYORES Y/O EN SITUACIÒN DE INDIGENCIA VULNERABILIDAD Y/O ABANDONO Y/O CON DISCAPACIDAD FISICA Y/O MENTAL, CON O SIN RED FAMILIAR DEL MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO.			
DEPENDENCIA CONTRATANTE / ASOCIADA:			**SECRETARIA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL**
CONTRATISTA / ASOCIADO		NOMBRE:	**CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR "SANTA ANA"**
		CEDULA / NIT	890.907.058-1
VALOR INICIAL [$]:		DOSCIENTOS DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA SEIS PESOS M/L ($210.455.496)	
PLAZO:		El plazo de ejecución del presente contrato será de 02 meses, contados a partir del acta de inicio y en todo caso sin exceder el 31 de diciembre de 2024	
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:		**2024.04.11.15.069.637 SECOP II**	

1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO
Periodo de Cobro: **DESDE EL 01 DE NOVIEMBRE HASTA 30 DE NOVIEMBRE DE 2024**

2. COMPONENTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO		
Registro Presupuestal:	**N.º 3023**	**Fecha: Día: 01 Mes: 11 Año: 2024**
Requiere Pólizas de Garantías (*)	SI **X** NO__	**Fecha: Día: 01**Mes:**11** Año: **2024**
Fecha de inicio (*): **(*) Debe ser la misma de la fecha del acta de inicio**	**Fecha:** Día:01 Mes: 11 Año: 2024	
Duración total del contrato:	02 meses, contados a partir del acta de inicio y en todo caso sin exceder el 31 de diciembre de 2024	
Fecha de terminación del contrato:	31/12/2024	

2.1. PRÓRROGAS	
Contrato adicional No:	**Tiempo (días calendario)**
1	

Fecha de terminación del contrato de acuerdo con la prórroga:	Fecha: Día Mes Año

2.2. ADICIONES	
Contrato adicional No:	Valor ($):
1	
Valor total del contrato:	Valor suscrito en números ($):

2.3. SUSPENSIONES	
Contrato adicional No:	**Tiempo (días calendario)**
1	
2	

2.4. REANUDACIONES	
Fecha reanudación:	**Plazo pendiente para ejecutar (días calendario):**
1	
2	

El contrato estipuló pago de anticipo: SÍ: _X____NO:

El contrato estipuló pago anticipado: SÍ: _____NO: _____

CUENTA	Corriente		Ahorros		Número Cuenta:	Banco:

El interventor deberá anexar los siguientes documentos de programación y seguimiento del anticipo:

Plan de inversión del anticipo/Modificación al plan de inversión		Formato control de seguimiento anticipo		Conciliación bancaria	
Extractos bancarios		Certificación bancaria sobre rendimientos financieros			

3. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO	
1. Valor Contrato:	**$210.455.496**
2. Valor Cofinanciación (Para convenios):	$
3. Valor Anticipo o Pago anticipado.	$
4. Valor Pago (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista)	$ 104.429.248

5. Valor ejecución del contrato a la fecha del informe (Debe ser igual a los valores de las facturas o cuentas de cobro presentadas por el Contratista, más el anticipo si lo hubo).	**$104.429.248**

3.1 RENDIMIENTOS

El contrato o convenio generó rendimientos: SÍ_____NO__**X**____

Período de generación de rendimientos (Fecha de inicio-Fecha de corte)	Valor de rendimientos ($)	Fecha de consignación de rendimientos	Anexa recibo (SÍ/NO)

4. COMPONENTE ADMINISTRATIVO

4.1. PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES PARAFISCALES

El supervisor y/o interventor verificó el cumplimiento por parte del Contratista de sus obligaciones frente a los aportes al sistema integral de seguridad social y aportes parafiscales y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la normativa vigente

SI x NO ___

No.**31568724**

Se revisó certificado firmado por el Revisor Fiscal y/o Representante Legal de **CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR "SANTA ANA"** *según el cual, ésta tiene afiliados a todos los empleados al Sistema general de Seguridad Social y Aportes parafiscales, encontrándose a paz y salvo por estos conceptos a la fecha de presentación de la factura de cobro.*

SI	NO
x	

4.2. VERIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS CONTRACTUALES SI LAS TIENE

El interventor/supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a la póliza de anticipo, Cumplimiento, Responsabilidad Civil Contractual, Prestaciones Sociales y Calidad.

SI _x__ NO __

Las Garantías se encuentran suscritas a favor del municipio por todo el Contrato. El Supervisor revisó y confirmó la suscripción de éstas, las cuales hacen parte de la carpeta del Contrato

(Marque X)

5. COMPONENTE TÉCNICO

5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO

PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO	**49.62%**

Descripción de la ejecución actual del Contrato (De acuerdo con el cronograma de actividades.
TRANSCRIBIR

COMPONENTE EDUCATIVO

N.º	Actividades u obligaciones	Tareas desarrolladas en el período de Pago (Tareas realizadas relacionadas con las actividades)
1	Con el propósito de garantizar las condiciones mínimas: Alimentación (5 veces al día) desayuno, media mañana, almuerzo, algo y comida. alojamiento, primeros auxilios y cuidados de enfermería, acompañamiento del usuario a la Atención médica en caso de presentar una urgencia, lavado y arreglo de ropas durante la estancia del adulto mayor en el centro de bienestar.	Cumplieron con la atención integral, correspondiente en actividades de alimentación, alojamiento, primeros auxilios, enfermería, lavado y arreglo de ropa de la siguiente manera: **ALIMENTACIÓN:** Ofrecieron alimentación diaria a 33 adultos mayores cinco veces al día, desayuno, media mañana, almuerzo, algo y cena, (adicionalmente merienda a necesidad), para el servicio de alimentación la Institución dispone de 4 manipuladores de alimentos, un jefe del servicio y una nutricionista dietista, es elaborada por la nutricionista a necesidad de las patologías de los usuarios. **ALOJAMIENTO:** Los 33 Adultos Mayores contaron con habitación completamente amoblada con baño, closets, y televisor, adecuadas para la seguridad y comodidad de cada uno de los Institucionalizados. **LAVADO Y ARREGLO DE ROPA:** Brindaron atención a 33 personas y ofreciendo el servicio de lavado y arreglo de ropa asegurando con esto, la comodidad física de los residentes, promoviendo el bienestar emocional y proporcionándole un ambiente limpio y ordenado. **PRIMEROS AUXILIOS Y CUIDADOS DE ENFERMERIA:** Realizaron 30 curaciones diarias y cuidado anti escaras a 13 usuarios del convenio. Intervención de áreas de atención y especialización en la permanencia del adulto mayor en la institución: nutricionista, gerontología, psicología, terapia física enfermería entre otras. **ACOMPAÑAMIENTO A USUARIOS A ATENCIÓN MEDICA Y EMERGENCIAS.** Durante este periodo no se reportan acompañamiento a citas médicas o emergencias de ningún usuario
2	Intervención de las áreas de atención y especializadas en la permanencia del adulto mayor en la institución: gerontología, nutricionista, enfermería, psicología y demás profesionales según la atención requerida.	Se realizan actividades desde las diferentes áreas de atención tales como: gerontología, nutrición, enfermería, psicología, enfermería y teniendo en cuenta las patologías individuales de los usuarios. Están cada una de las actividades descritas en el informe recibido por parte de la institución y en visita previa realizada por la supervisión. **NUTRICION:** Se realizó valoración, seguimiento nutricional y elaboración de dietas especiales a 5 adultos mayores:

		1. luz maría Gaviria. 2. marco fidel Martínez 3. maría Rosalba Loíza 4. Orlando Bernal 5. Franuel amado correa. **ENFERMERÍA:** El área brindó atención básica en salud a los **33 usuarios** del convenio las 24 horas del día, se les administraron los medicamentos, de acuerdo con los tratamientos ordenados por los médicos tratantes. **PISCOLOGÍA:** La psicóloga realizo las actividades de orientación y escucha según la necesidad del servicio tales como: **RESIDENTES ENFERMOS Y EN SEGUIMIENTO: 3 usuarios.** 1. MARIA OLIVIA RÍOS. 2. MARIA DEL CARMEN VELESQUEZ 3. GABRIELA RESTREPO BOTERO **RESIDENTES EN PROCESO** MARIA RITA RIOS MARIA CECILIA BOTERO ORLANDO ALBERTO BERNAL **Terapia grupal secciones:** 2 sesiones con los siguientes temas: -La Calabaza Musicoterapia -Feliz día de los abuelos **Asistencia:** 25 participantes en promedio en cada actividad. **Terapia grupal con grupo movilidad reducida:**2 sesiones con los siguientes temas: -salud mental Recordar **Asistencia:** Participaron aproximadamente 12 usuarios **ACTIVIDADES GERONTOLOGICAS GRUPO GENERAL** Desde esta área se realizaron actividades tales como: **TALLER DE ESTIMULACION COGNITIVA** 23 personas con ejercicios de concentración, **TALLER EDUCATIVO:** Se realizaron 2 talleres para 22 personas mayores, se abordó el tema de "resolución de conflictos, mejorar la comunicación asertiva, gratitud.

		LA HORA DEL CUENTO: "La Hora del Cuento" se buscó fomentar la lectura, la imaginación y la interacción social en 22 personas, se narraron los cuentos "la liebre y la tortuga" y "el monstruo de colores" que abordan temas como la perseverancia, la humildad u las emociones. **MOVIMIENTOS VITALES: YOGA, BAILOTERAPIA Y ZUMBA EN SILLA PARA PERSONAS MAYORES:** 2 talleres de "Movimientos Vitales" para personas mayores, que incluyeron yoga, bailo terapia en silla y zumba, con el fin de promover el bienestar físico, mental y emocional. **TERAPIA OCUPACIONAL:** Durante el mes, se realizaron dos talleres de tarjetas navideños reciclados para 22 personas mayores, promoviendo la creatividad, la conciencia ambiental y el bienestar emocional a través de la socialización y el desarrollo de habilidades manuales.
3	Generar actividades complementarias para dar cumplimiento a la atención integral del adulto mayor como son actividades recreativas, ocupacionales de mantenimiento físico, actividades de promoción y prevención y de apoyo espiritual	Realizaron actividades enfocadas en mantener y mejorar el bienestar físico y mental para mejorar la calidad de vida de las personas mayores; se realizaron sesiones de masajes, estiramientos y trabajos de miembros superiores e inferiores, también se realizaron sesiones de musicoterapia enfocada en instrumentos de cuerda y percusión. **MANTENIMIENTO FÍSICO GRUPAL Y RECREACIÓN.** Las sesiones de mantenimiento físico grupal y de recreación mejoraron movilidad, equilibrio y fuerza de los usuarios mediante el uso de bastones, pelotas y bandas elásticas. **MUSICOTERAPIA:** Los talleres de musicoterapia con guitarra y percusión destacan la importancia de la música para los adultos mayores, promoviendo el aprendizaje y el bienestar emocional. Se realizaron 3 talleres de guitarra con 5 asistentes.
4	Realizar actividades con la red de apoyo de los usuarios.	**EDUCACIÓN CON PROPOSITO:** charlas educativas de educación y cuidado humanizado para una buena salud mental, la importancia de brindar apoyo psicológico a la s familias de los usuarios para contribuir significativamente el bienestar mental y emocional de las personas. Se realizo encuentro con las familias para generar lazos familiares y crear en

		ellos la concientización del cuidado y acompañamiento.
5	La entidad **ESAL** debe contar con contrato firmado, con un proveedor que cumpla los requisitos legales como prestador de servicios exequiales	FUNERARIA CRISTO REY afiliación desde el 6 de mayo del 2019.
6	Actividades especiales de temporada navideña, como novenas, noche de aguinaldos, integración con las familias	**INTERVENCION CON FAMILIAS:** Capacitar a las familias sobre temas que permitan mejorar la calidad de vida de las personas institucionalizadas, haciendo referencia al autocuidado físico y mental. **ENCUENTROS** - Importancia de la navidad - Vivamos a crear una historia
7	Personal idóneo que permita garantizar procesos de calidad en la atención de los usuarios.	**ACTIVIDADES PSICOLOGICAS-PREVENCION Y PROMOCION DE LA SALUD MENTAL** - Fiesta de las Emociones - Salud mental para empleados (Ambiente Laboral) **ACTIVIDADES GERONTOLOGICAS CON LOS ADULTOS** **MAYORES CON CAPACIDAD REDUCIDA** - Terapia ocupacional y pintura - Coloreado - Charla educativa. - Tardes de peluquería **TERAPIA FÍSICA INDIVIDUAL** - Ana Judith Hoyos Zuluaga - Amelia Montoya Jiménez - María Olivia Ríos Molina - Noe de Jesús Tobón Tobón - Elpidia Guerrero Pinto - María Rosalba Ríos - Gabriela Restrepo - Alba Marina Castaño Castaño - Camila Villada Serna
8	Todas las demás que se requieran para el bienestar del beneficiario y el cumplimiento al objeto del contrato	**APOYO ESPIRITUAL:** Celebración de la Eucaristía de lunes a sábado 8:00 am y domingos 10:00 am, 33 Adultos Mayores beneficiados. Santo Rosario 9:30 am / 1:30 pm **ENCUENTRO INTERGENERACIONAL** Se realizo un encuentro intergeneracional entre personas mayores y jóvenes del Colegio Bernardo

		Uribe Jaramillo, donde se intercambiaron experiencias y se llevaron a cabo dinámicas grupales. Los mayores compartieron relatos que resaltaron valores como la paciencia y la perseverancia.
9	Presentar al municipio en las fechas estipuladas, el informe de ejecución mensual y sus anexos (planillas, registros fotográficos, listados de los beneficiarios).	La institución presento los documentos solicitados para realizar el pago de anticipo, la factura, plan de inversiones, paz y salvo parafiscales y planilla de pago y anexos/evidencias de las actividades

OBSERVACIONES: Durante este periodo todo trascurrió sin ninguna novedad

5.2. SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS CONTRACTUALES

¿En el periodo de ejecución reportado existe la posibilidad de materialización de algún riesgo, atendiendo la matriz de riesgos definida en los estudios y documentos previos?

SI: NO: __**X**

En el evento que la respuesta sea afirmativa, se requiere anexar el correspondiente soporte documental donde se clarifique la situación presentada conducente a que el riesgo se materialice, esto para su posterior ajuste y tratamiento, el cual deberá ser verificado por el supervisor del contrato en los siguientes informes de supervision

Nombre del Ordenador del gasto
WILFER ALBERTO OTALVARO PEREZ
Secretario de Salud y Protección Social

Firma del Ordenador del Gasto
Cédula Nro. 70.303.591

Nombre del Supervisor y/o Interventor
ANDREA FRANCO FLOREZ
Directora de Atención al Adulto Mayor

Firma Supervisor y/o Interventor
cédula Nro. 39.191.190