ALCALDÍA DE MANIZALES	ALCALDÍA DE MANIZALES SERVICIOS JURÍDICOS ACTA DE PAGO PARCIAL PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS, COMPRAVENTA Y/O CONVENIOS	PSI-SJM-FR-13 Estado Vigente Versión 4

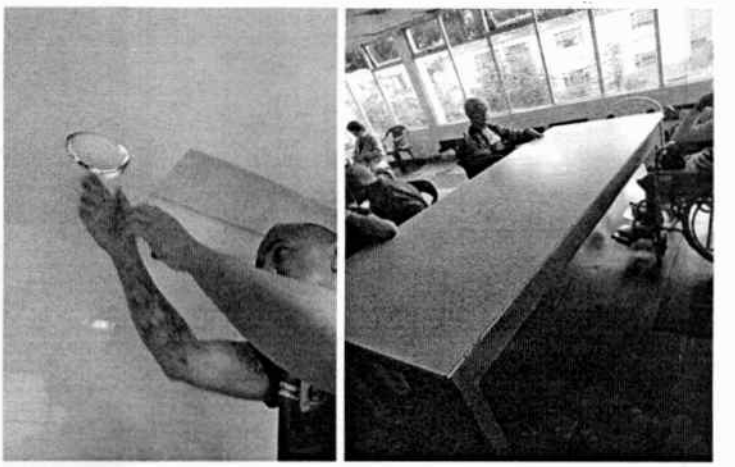
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	X	CONTRATO DE SUMINISTROS		CONVENIO	

ACTA №	003
FECHA	ABRIL 10 DEL 2025
SECRETARÍA	DESARROLLO SOCIAL
PERIODO EVALUADO	MARZO 02 – AL – 01 ABRIL DEL 2025
CONTRATO O CONVENIO №	2501020032
OBJETO	BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL A ADULTOS MAYORES EN VIVIENDA, ALIMENTACIÓN, GESTIÓN EN SALUD, RECREACIÓN Y VESTIDO".
CONTRATISTA	HOSPITAL GENERAL SAN ISIDRO E.S. E
SUPERVISOR(ES)	GLORIA MARIA URIBE O.
PLAZO DE EJECUCIÓN	DURACION: ONCE (11) MESES Y CATORCE (14) DÍAS CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO SIN SUPERAR LA VIGENCIA DEL AÑO 2025.
VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO	$1.943.135.050
PRÓRROGAS	
SUSPENSIONES	
ADICIONES	

BALANCE DEL CONTRATO O CONVENIO A LA FECHA		
ÍTEM	**PAGOS**	**SALDO**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO O CONVENIO		**$1.943.135.050**
ADICIONES		
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	$326.774.345	
VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA	$160.308.648	
SALDO	**$1.456.052.057**	
TOTAL	**$1.943.135.050**	**$1.943.135.050**

VERIFICACIÓN DE OBLIGACIONES				
№	**DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN**	ACTIVIDADES REALIZADAS		**DESCRIPCIÓN DEL** CUMPLIMIENTO
		CANTIDAD	**PORCENTAJE**	
1	Brindar asistencia integral a 100 personas adultos mayores, en la Vereda La Palma Manizales, donde se encuentra ubicada la sede del HOSPITAL GENERAL SAN ISIDRO E.S.E, en el cual desarrolla sus actividades con esta población.	97	97%	Durante este período, se atendieron 97 adultos mayores de los cuales 92 recibieron el servicio de manera integral, mientras que 5 accedieron a él de forma parcial. Se garantiza en todo momento una adecuada higiene personal, asegurando la correcta realización del baño. Así mismo, se ofreció apoyo en la vestimenta y se atendieron las necesidades nutricionales de los beneficiarios durante la alimentación. Adicionalmente, se gestionaron trámites en salud sin asumir responsabilidades que corresponden a la EPS. Se aseguró el manejo adecuado de los tratamientos médicos, supervisando la administración de los medicamentos conforme a los horarios establecidos.

				
2	Contar con una institución con una infraestructura idónea en lo relacionado con la higiene, áreas para las diferentes actividades y para la vivienda en condiciones adecuadas de habitabilidad, ofreciendo a los adultos mayores la posibilidad de pernoctaren cuarto individual o compartido, de acuerdo a las necesidades y gustos de los beneficiarios y de la capacidad instalada de la institución, dotada de las condiciones mínimas y dignas para un buen ambiente residencial.	GL	100%	A los adultos mayores incluidos en el contrato suscrito entre el Hospital General San Isidro ESE de Manizales y la Secretaría de Desarrollo Social, se ofrece servicio de hospedaje con la siguiente distribución: el área de larga estancia para hombres dispone de ocho (8) habitaciones, mientras que la unidad de psicogeriatría para hombres cuenta con cuatro (4) habitaciones. En el caso de las mujeres, la sección de larga estancia ofrece nueve (9) habitaciones y la de psicogeriatría, seis (6) habitaciones. Todas las habitaciones son compartidas y están equipadas con cuatro camas cada una, junto con su respectivo colchón, ropa de cama, cobijas, almohada, mesa de noche y silla en caso de ser requerida. Además, cada habitación cuenta con ventana y cortinas tipo blackout. Las instalaciones incluyen baños adaptados con aditamentos especiales para personas con movilidad reducida, amplios comedores donde se desarrollan algunas actividades, corredores internos y externos, así como una terraza espaciosa e iluminada destinada a actividades recreativas y de ocio. Así mismo, se dispone de amplias áreas al aire libre en óptimas condiciones de limpieza para la realización de caminatas, además de jardines interiores y exteriores, los cuales reciben mantenimiento y aseo constante para garantizar la comodidad de los residentes y visitantes. 

				ACCIONES REALIZADAS Y PROYECCIONES En el mes de MARZO de año en curso, se continúa con un mantenimiento preventivo en los servicios de LARGA ESTANCIA HOMBRES Y MUJERES con sus respectivos pabellones de salud mental (psicogeriatría hombres y mujeres) realizando las siguientes actividades: Se organiza fluido eléctrico de los servicios de larga estancia hombres y mujeres como lámparas, tomacorrientes y duchas eléctricas. Se cambia 1 taza sanitaria obstruida por paciente en larga estancia hombres. Se organizan goteras en 5 habitaciones de larga estancia mujeres. Se termina mantenimiento de mesas comedores en larga estancia hombres. Se empieza cambio de 4 camas en mal estado por camas recuperadas y con barandas de seguridad en larga estancia hombres y mujeres. Se continuará en una mejora del servicio de acuerdo al cronograma de trabajo y la disponibilidad de materiales. 
3	Brindar una alimentación balanceada de acuerdo a la minuta y sus derivaciones entregada por la Secretaría de Desarrollo social, consiste en desayuno, almuerzo, comida, refrigerio a media mañana y media tarde. La minuta deberá ser fijada por el contratista en lugar visible de la cocina de la	GL	100%	Servicio de Alimentación y Nutrición: En el marco del contrato, el servicio de alimentación suministró a los adultos mayores una dieta diseñada para cubrir un requerimiento nutricional de 2000 calorías diarias, con la siguiente distribución de micronutrientes: •Proteínas: 85 g •Grasas: 56 g •Carbohidratos: 290 g Distribución de las Comidas Se proporcionaron las siguientes comidas diarias: •Desayuno •Almuerzo •Cena •Refrigerio a media mañana (para quienes tienen requerimientos especiales) •Refrigerio en la tarde (para todos los beneficiarios. La minuta se encuentra fijada en un lugar visible de la cocina. Adicionalmente, a los adultos mayores con diagnóstico de desnutrición se les suministraron 10 g adicionales de proteína

	institución, asegurando las buenas prácticas de manipulación de alimentos.			en su alimentación habitual, conforme a la guía de alimentos establecida. Así mismo, se realizó intervención nutricional en casos de malnutrición, asegurando dietas adaptadas a las patologías específicas de cada adulto, con el objetivo de satisfacer, en la medida de lo posible, sus gustos y preferencias. Se garantiza una alimentación equilibrada, rica en frutas, verduras, vegetales, carnes, legumbres y lácteos. Dietas Especiales: Para los adultos mayores con requerimientos específicos, se proporcionaron dietas personalizadas con las características adecuadas en consistencia, temperatura y presentación, así como un control riguroso en carbohidratos simples para patologías específicas. Entre las dietas especiales implementadas se encuentran: •Hiperproteica e hipercalórica •Hiposódica no estricta, indicada para pacientes hipertensos •Dietas adaptadas para diabetes y EPOC Todos los funcionarios del servicio de alimentación cuentan con el certificado de manipulación de alimentos.

Larga estancia mujeres	**Psicogeriatría mujeres**
Migados: 1	Migados: 6
Licuado: 5	Licuados: 1
Semiblandos: 3	Hipo glúcidos: 3
Blandos: 5	Corrientes: 9
Hipo glúcidos: 5	
Corrientes: 12	
Larga estancia hombres	**Psicogeriatría hombres**
Migados: 4	Migados: 2
Licuados: 3	Licuados: 1
Semiblandos: 3	Hipo glúcidos: 3
Blandos: 1	Corrientes: 2
Hipo glúcidos: 3	
Renal: 1	
Corrientes: 21	





				El equipo interdisciplinario durante este periodo desarrollo las siguientes actividades: **FONOAUDIOLOGIA:**

4	Hacer entrega mensual de la programación de actividades para los adultos mayores según sus condiciones de salud y gustos, en las áreas de manualidades, actividad física, lúdica, espiritual, psicosocial, cognitiva, educativa y recreativa en general.	GL	100%	LARGA ESTANCIA Y PSICOGERIATRIA MUJERES: ejercicio para mejorar la dicción: esta actividad se realiza con objetivo de que los adultos mayores tengan la habilidad de proyectar confianza y credibilidad, al momento de hablar, y para mejorar la claridad y comprensión de las palabras. ejercicios prácticos 1. practicar con trabalenguas (pepe peca pica papas con pico) 2. pronunciación de palabras difíciles (ventrílocuo, ovíparo, caleidoscopio) 3. vocalización 4, respiración movilización muscular: la actividad se hace con el fin de mejorar la tonicidad, sensibilidad y movilidad de los músculos de la cara y la boca. fortalecer y coordinar los músculos involucrados en el habla, la deglución y la respiración. ejercicios prácticos 1. abrir y cerrar la boca lentamente y rápidamente 2. masticar 3. mover la mandíbula inferior de un lado a otro 4. sonreír sin abrir la boca 5. sonreír con la boca abierta 6. tirar besos 7. proyectar los labios hacia la derecha e izquierda 8. hacer vibrar los labios 9. sujetar un bolígrafo, lápiz o pajita con el labio superior 10. limpiar los dientes superiores e inferiores con la lengua Lenguaje comprensivo y expresivo objetivo favorecer la fluidez verbal, la orientación espacial, la comprensión numérica, potencia la relación espacial y estimula la memoria a corto plazo. ejercicios prácticos: se le presenta a los adultos imágenes para asociación para que junten por parejas los dibujos que tengan algo en común. se le presenta a los adultos imágenes para memoria, las imágenes están al revés deben voltear de a dos y encontrar las parejas iguales, después de encontrar las parejas debe describir, la función de cada dibujo Estimulación de habilidades superiores: atención, memoria y concentración, siguiendo secuencias rítmicas, completando secuencias verbales y auditivas. LARGA ESTANCIA Y PSICOGERIATRIA HOMBRES: ejercicio para mejorar la dicción: esta actividad se realiza con objetivo de que los adultos mayores tengan la habilidad de proyectar confianza y credibilidad, al momento de hablar, y para mejorar la claridad y comprensión de las palabras. ejercicios prácticos 1. practicar con trabalenguas (pepe peca pica papas con pico) 2. pronunciación de palabras difíciles (ventrílocuo, ovíparo, caleidoscopio) 3. vocalización 4, respiración movilización muscular: la actividad se hace con el fin de mejorar la tonicidad, sensibilidad y movilidad de los músculos de la cara y la boca. fortalecer y coordinar los músculos involucrados en el habla, la deglución y la respiración. ejercicios prácticos

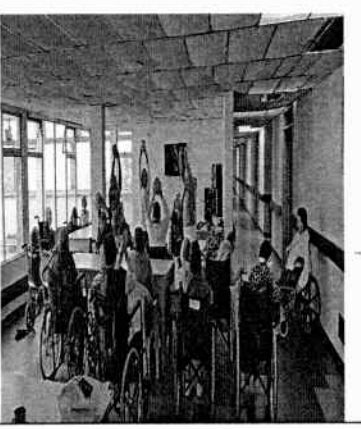
				1. abrir y cerrar la boca lentamente y rápidamente 2. masticar 3. mover la mandíbula inferior de un lado a otro 4. sonreír sin abrir la boca 5. sonreír con la boca abierta 6. tirar besos 7. proyectar los labios hacia la derecha e izquierda 8. hacer vibrar los labios 9. sujetar un bolígrafo, lápiz o pajita con el labio superior 10. limpiar los dientes superiores e inferiores con la lengua lenguaje comprensivo y expresivo: objetivo: favorecer la fluidez verbal, la orientación espacial, la comprensión numérica, potencia la relación espacial y estimula la memoria a corto plazo. ejercicios prácticos: se le presenta a los adultos imágenes para asociación para que junten por parejas los dibujos que tengan algo en común. se le presenta a los adultos imágenes para memoria, las imágenes están al revés deben voltear de a dos y encontrar las parejas iguales, después de encontrar las parejas debe describir, la función de cada dibujo Estimulación de habilidades superiores: atención, memoria y concentración, siguiendo secuencias rítmicas, completando secuencias verbales y auditivas. **FISIOTERAPIA** GENERAL: Mantener la capacidad funcional presente y residual de los usuarios del contrato a través de diferentes estrategias terapéuticas realizadas durante la Terapia de Mantenimiento Grupal ESPECIFICOS: -Mantener y promover la movilidad articular de cuello, tronco y las 4 extremidades -Mantener la capacidad aeróbica -Fortalecer grandes grupos musculares de miembros superiores e inferiores -Mantener flexibilidad de cuello, tronco, miembros superiores e inferiores -Mantener y promover la coordinación oculomanual y oculopedica -Favorecer retorno venoso en miembros inferiores -Mantener respuestas de reacción LARGA ESTANCIA HOMBRES: Ejercicio aeróbico (marcha en el pasillo para pacientes funcionales) durante 5 minutos Ejercicio aerobico en silla de ruedas (para pacientes con limitacion en la actividad) durante 5 minutos agregando ejercicios repiratorios Movilidad articular de hombros, cadera y rodilla con ejercicios activos libres N° series: 3 N° repeticiones c/ejercicio:10

				Material usado: Pelotas Ejercicios de coordinacion oculomotora y estimulacion del tiempo de reaccion N° series: 3 N° repeticiones c/ejercicio:10 Material usado: Pelotas Fortalecimiento muscular de grandes grupos musculares (hombros, cuadriceps y aductores de cadera) en bipedo y sedente con ejercicios isotonicos N° series: 3 N° repeticiones c/ejercicio:10 Material usado: Pelotas Estiramiento muscular de isquiotibiales, plantiflexores y dorsiflexores con apoyo en muro 5 sets-sosteniendo 15 segundos en c/extremidad Ejercicio Multicomponente: Movilidad articular, flexibilidad, ejercicio aerobico, fortalecimiento muscular Movilidad articular en sedente con ejercicios activos libres de cuello, hombros, codos, tronco, cadera y rodillas agregando ejercicios respiratorios N° repeticiones c/segmento corporal: 15 N° series: 3 Materiales utilizados: Sillas Estiramientos de cuello, miembros superiores (hombros y manos), espalda y miembros inferiores (isquiotibiales, dorsiflexores, plantiflexores) N° sets=5-sosteniendo 15 segundos c/grupo muscular Materiales utilizados: Barras paralelas Ejercicio aerobico (15 minutos) agregando ejercicios respiratorios Materiales utilizados: Elípticas, ergómetro, caminadoras eléctricas, bicicleta estática Fortalecimiento muscular de miembros superiores N° repeticiones: 20 N° series: 2 Materiales utilizados: Mancuernas de 2-3 y 5 lbs Entrenamiento de marcha en barras paralelas con apoyo (15 minutos) bajo estricta supervisión de la fisioterapeuta por alto riesgo de caídas-MIGUEL ANGEL MARTINEZ Materiales utilizados: Barras paralelas Fortalecimiento muscular de MMSS (Tríceps y bíceps braquial+extensores de hombros) y MMII (Cadera)-JOSE REINERIO MEDINA Materiales utilizados: Polea de pared con 4 lbs, pelota y theraband gris. Ejercicio Multicomponente: Movilidad articular, flexibilidad, ejercicio aerobico, fortalecimiento muscular Movilidad articular y fortalecimiento muscular en sedente con ejercicios activos libres contra gravedad de cadera y rodillas agregando ejercicios respiratorios

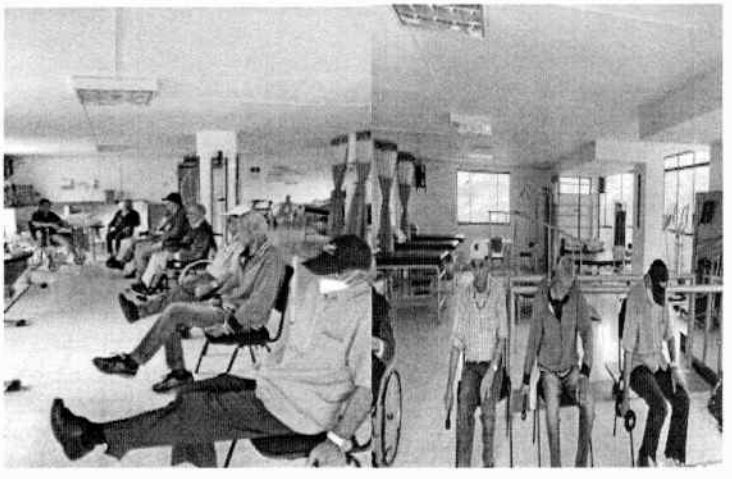
				Duracion ejercicio: 15 minutos Ejercicios de coordinacion oculo motora Duracion ejercicio: 10 minutos Material utilizado: Pelotas Ejercicio aerobico agregando ejercicios respiratorios Duracion ejercicio: 15 minutos Materiales utilizados: Eliptica y caminadoras electricas Fortalecimiento muscular proximal de miembros superiores N° repeticiones: 10 N° series: 3 Materiales utilizados: Theraband de diferentes resistencias Estiramientos de miembros inferiores (isquiotibiales, dorsiflexores, plantiflexores) N° sets=5-sosteniendo 15 segundos c/grupo muscular Entrenamiento de marcha con apoyo - MIGUEL ANGEL MARTINEZ Duracion: 10 minutos Materiales utilizados: Rampa y escaleras, barras paralelas Aplicación de calor local en cadera derecha Entrenamiento funcional con apoyo en barras paralelas-Fernando Ceballos Fortalecimiento muscular de miembros superiores y musculatura antigravitatoria -José Reinerio Medina Ejercicio aerobico (Caminata en el pasillo exterior del servicio agregando ejercicios respiratorios) Duracion: 10 minutos Fortalecimiento muscular de cadera y rodillas con ejercicios activos libres contra gravedad N° series: 3 N° repeticiones c/ejercicio: 10 c/extremidad Movilidad de tronco con ejercicios activos libres N° series: 2 N° repeticiones c/ejercicio: 10 Movilidad de miembros superiores (hombros, codos, muñecas) + entrenamiento de tiempo de reaccion con ejercicios activos libres sin y contra gravedad N° series: 3 N° repeticiones c/ejercicio: 10 Material utilizado: Pelotas Ejercicio Multicomponente: Movilidad articular, flexibilidad, ejercicio aerobico, fortalecimiento muscular Movilidad articular y fortalecimiento muscular en sedente con ejercicios activos libres contra gravedad de cadera y rodillas agregando ejercicios respiratorios y ejercicios activos libres de hombros Duracion ejercicio: 10 minutos Ejercicios de coordinacion oculo motora Duracion ejercicio: 5 minutos Material utilizado: Pelotas

				Ejercicio aerobico agregando ejercicios respiratorios Duracion ejercicio: 10 minutos Materiales utilizados: Elípticas, caminadoras electricas, bicicleta estática y ergometro Fortalecimiento muscular proximal de miembros superiores y cadera-José reinerio medina y pacientes del servicio de psicogeriatria N° repeticiones: 10 N° series: 3 Materiales utilizados: Therabands de diferentes resistencias y mancuerna de 4 lbs Estiramientos de miembros inferiores (isquiotibiales, dorsiflexores, plantiflexores) y miembros superiores N° sets=5-sosteniendo 15 segundos c/grupo muscular Aplicación de calor local en cadera derecha Entrenamiento funcional con apoyo en barras paralelas-Fernando Ceballos. LARGA ESTANCIA MUJERES: Objetivo general: Realizar actividad de terapia de mantenimiento grupal a las pacientes del servicio de larga estancia mujeres con el fin de mantener su capacidad funcional, mantener movilidad articular y fuerza muscular en miembros inferiores superiores. ESPECIFICOS: -Mantener y promover la movilidad articular de cuello, tronco y las 4 extremidades -Mantener la capacidad aeróbica -Fortalecer grandes grupos musculares de miembros superiores e inferiores -Mantener flexibilidad de cuello, tronco, miembros superiores e inferiores -Mantener y promover la coordinacion oculomanual y oculopedica -Mantener condiciones respiratorias -Favorecer retorno venoso en miembros inferiores -Mantener respuestas de reaccion terapia física grupal, estables en buenas condiciones generales, se realiza terapia grupal, con ejercicios activos libres de miembros superiores e inferiores series de 15 repeticiones, ejercicios a nivel cervical para flexión, inclinación y rotaciones, ejercicios de fortalecimiento para miembros superiores con theraband, ejercicios de lanzamiento de balón, ejercicios de estiramiento muscular de región cervical, miembros superiores e inferiores, ejercicios respiratorios. Terapia física grupal, estables, en silla de ruedas, inicia con ejercicio activos libres de región cervical miembros superiores e inferiores series de 15 repeticiones, ejercicios de miembros superiores con aros, ejercicios isométricos con theraband para miembros superiores e inferiores, ejercicios con balón, finaliza con ejercicios de estiramiento muscular de miembros superiores e inferiores, ejercicios respiratorios, toleran procedimiento. Terapia física grupal, servicio de larga estancia mujeres,

				encuentro pacientes en comedor en buenas condiciones generales, en sillas de ruedas, se realiza atención en el corredor, ejercicios de calentamiento de región cervical, miembros inferiores y superiores series de 15 repeticiones cada segmento, ejercicio activos con balón en miembros superiores e inferiores, ejercicios isométricos balón, ejercicios de fortalecimiento con theraband , ejercicios de estiramiento muscular región cervical, miembros superiores e inferiores, ejercicios respiratorios. Terapia física grupal servicio de larga estancia mujeres, pacientes estables, en buenas condiciones generales, se realizan ejercicios de calentamiento, de región cervical, miembros superiores e inferiores series de 15 repeticiones, ejercicios de miembros superiores con bastón, ejercicios activos de miembros inferiores a nivel de cadera, rodilla y tobillo ejercicios isométricos con balón, ejercicios de estiramiento muscular de región cervical, miembros superiores e inferiores, ejercicios respiratorios. PSICOGERIATRIA MUJERES: se inicia calentamiento previo, ejercicios articulares de proximal a distal, apertura y cierre de articulaciones, estiramientos de cuello-oblicuos e isquiotibiales, ejercicios anteversión y retroversión de la pelvis, ejercicios de coordinaciones, fortalecimiento de glúteo medio, movilizaciones dorsiflexores-plantiflexores, marcha corta y dirigida, ejercicios circunducción-pendulares continuos, apertura y cierre de metacarpofalángicas, estiramientos de cubital anterior y posterior. se realiza desplazamiento hacia el servicio de fisioterapia, movilizaciones con bastones, circunducción y lateralización, ejercicios isométricos de tren inferior, ejercicios de contraer-relajar, estiramientos de trapecios-dorsal ancho-cuadriceps-gastrocnemios, ejercicios propioceptivos balancín de puyas, fortalecimiento muscular extremidades superiores-extremidades inferiores, ejercicios de equilibrio, ejercicios de higiene postural, apertura y cierre de falanges. se realiza direccionamiento terraza del servicio, ejercicios de contracción muscular balón terapéutico, ejercicios pivote, ejercicios de circunducción, isotonicos de cuadricpes-ervertores, ejercicios de lateralización de tronco, estiramientos de dorsal ancho-oblicuos-glúteo medio, ejercicios propioceptivos en balancín, marcha estática y dinámica, apertura y cierre de falanges, fortalecimiento tren superior mancuerna de 2 libras, control postural. se realiza ejercicios de resistencias bandas elásticas, ejercicios pivote, ejercicios apertura y cierre de falanges, disociación de cintura, ejercicios contracción muscular, ejercicios de lateralización de tronco, ejercicios de equilibrio y propiocepción, marcha en bipedestación, fortalecimiento de glúteo medio-aductores de cadera, ejercicios de lateralización y contralateral, ejercicios isotonicos, control postural, estiramientos de cabeza y cuello, movilizaciones de hombro-estabilización estática y dinámica. PSICOGERIATRIA HOMBRES:

				se realiza actividad en el pasillo, movilizaciones articularescon ula ula en diferentes direcciones, movimientos pendulares y de lateralizacion de tronco, marcha en bipedestacion, ejercicios de equilibrio y propiocepcion, ejercicios de puntas-talon, ejercicios control postural, estiramientos de paravertebraes-trapecios y dorsal ancho, estabilizacion dinamica y estatica, control respiratorio. se realiza actividad en el pasillo del servicio, marcha dirigida y controlada, movilidad articular dirigidas, ejercicios pendulares y circunducción, fortalecimiento muscular en 4 extremidades bandas elásticas diferentes resistencias, flexo-extensión de hombro-codo y muñeca, ejercicios de contraer-relajar, estiramientos de cuadriceps e isquioptibiales, ejercicios de equilibrio y propiocepción, ejercicios de higiene postural, ejercicios dorsiflexión y plantiflexion, control respiratorio. se realiza actividad con calentamiento previo, movilizaciones articulares, ejercicios estáticos y dinámicos, extremidades superiores e inferiores con bastones, ejercicios contraer-relajar, fortalecimiento de abdominales y para espinales, ejercicios pendulares y circunducción, ejercicios contralaterales, ejercicios de equilibrio y coordinacion, estiramientos de cuello-codo-muñeca bilateral, movilizaciones de puntas-talón, movilizaciones de flexo-extensión de muñeca.  





NUTRICIÓN:

-Se continúa evaluación por escala de MNA a los servicios de larga estancia mujeres encontrando mejoría en el estado nutricional de 2 pacientes.
Pacientes a los cuales se realizó MNA generando resultados de clasificación como normales, riesgo de malnutrición y malnutrición.
-Según el resultado se realizan ajustes y o prescripciones dietarías teniendo en cuenta la patología consistencia y o según condición deglutoria del adulto mayor.
-De acuerdo a lo cambios fisiopatológicos, cambios en el estado cognitivo, progreso en el deterioro deglutorio, cambio en el apetito o nuevas patologías se realizan frecuentes modificaciones de las dietas.
-Se cumple con los requerimientos calóricos- nutricionales, así como con las terapéuticas nutricionales.
Existen minutas con derivación de dietas. El operador de alimentos indica que se encuentra en ejecución el ciclo de minutas.

La nutricionista es quien realiza el menú el cual tiene un ciclo de 31 días, que es verificado día a día por las ingenieras de alimentos haciendo en cada tiempo de comida una prueba organoléptica

El principal objetivo de la terapia nutricional es prevenir enfermedades como la osteoporosis, la hipertensión arterial, las enfermedades cardíacas, la diabetes tipo 2 y ciertos tipos de cáncer. En última instancia, se busca mejorar la calidad de

vida de los beneficiarios a través de una alimentación saludable y balanceada.



EVALUACIÓN NUTRICIONAL POR ESCALA MNA

FECHA	NOMBRE DEL PACIENTE	CLASIFICACIÓN
5/3/2025	MARIA OFELIA TINJACA	RIESGO DE MALNUTRICION
5/3/2025	JULIA URSULINA	NORMAL
5/3/2025	OFELIA GRAJALES	MALNUTRICION
6/3/2025	MARIA ARACELLY ARIAS	MALNUTRICION
6/3/2025	MARIA LIGIA ORTEGON	MALNUTRICION
12/3/2025	FABIOLA REYES	NORMAL
12/3/2025	CARMEN JULIA ARIAS	RIESGO A MALNUTRICION
13/3/2025	GRACIELA MARIN	RIESGO A MALNUTRICION
13/3/2025	YOLANDA CUERVO	NORMAL
13/3/2025	FANY GOMEZ OSORIO	NORMAL
19/3/2025	MARGARITA SALAZAR	NORMAL
19/3/2025	MARIA PAULINA BAUTISTA	NORMAL
20/3/2025	ANA TULIA RINCON	NORMAL
23/3/2025	LILIA JARAMILLO	RIESGO A MALNUTRICION
26/3/2025	BLANCA TULIA RIOS	RIESGO DE MALNUTRICION
26/3/2025	MARIA NELLY VALENCIA	RIESGO A MALNUTRICION
27/3/2025	GLORIA HERNANDEZ	NORMAL
27/3/2025	FLOR MARIA LOPEZ	RIESGO A MALNUTRICION

INGRESOS

FECHA	NOMBRE DEL PACIENTE	CLASIFICACIÓN
10/3/2025	MARIA ALEYDA ZAPATA SANTA	MALNUTRICION
11/3/2025	RAMON ELIAS MARTINEZ	MALNUTRICION

ENFERMERA ADMINISTRATIVA:
Se realizó entrega de medicamentos y pañales.

				AUXILIAR DE ENFERMERIA: **1. Valoración y Seguimiento de la Salud de los Residentes:** Valoración Inicial y Continuada: Durante el mes, se realizó la valoración inicial de los nuevos residentes y se realizó un seguimiento continuo del estado de salud de los residentes ya establecidos. Esto incluyó la medición regular de signos vitales (presión arterial, temperatura, frecuencia cardíaca, respiratoria) y la evaluación de posibles cambios en el estado físico o cognitivo. Monitoreo de Condiciones Crónicas: Se monitorizó a los residentes con enfermedades crónicas como hipertensión, diabetes, enfermedades cardiovasculares y respiratorias. Se registraron los niveles de glucosa, presión arterial y otros parámetros según las pautas establecidas. Control y Administración de Medicamentos: El personal de enfermería fue responsable de administrar los medicamentos según las prescripciones médicas, controlando las dosis y horarios. Se realizó seguimiento de los posibles efectos secundarios. **2. Cuidado de la Salud Física:** Atención de Heridas: Se brindó cuidado a las heridas crónicas derivadas de patologías dermatológicas y postquirúrgicas; (aunque se cuenta con residentes con movilidad reducida es importante recalcar que gracias al cuidado continuo no tenemos ulceras por presión). Esto incluyó la limpieza y el cambio de apósitos, siguiendo protocolos de asepsia para evitar infecciones. Asistencia en Actividades de la Vida Diaria: Se proporcionó apoyo en la realización de actividades básicas de la vida diaria, tales como la higiene personal, alimentación, vestimenta y movilidad. El personal de enfermería asistió en la movilización de los residentes con dificultad motriz, utilizando equipos de apoyo como caminadores y sillas de ruedas. **3. Fisioterapia y Rehabilitación:** Programas de Fisioterapia: Durante el mes, se trasladaron a sesiones de fisioterapia adaptadas a las necesidades de los residentes. Estas actividades buscaban mejorar la movilidad, la fuerza muscular y la flexibilidad, además de prevenir caídas y mejorar la calidad de vida. Ejercicios de Movilización: se realizaron ejercicios de movilización activa y pasiva para aquellos residentes con limitaciones en la movilidad. Esto contribuyó a mantener la funcionalidad articular y evitar contracturas. **4. Apoyo Emocional y Social:** Se brindó apoyo emocional y psicológico a los residentes, con el objetivo de fomentar su bienestar mental. Además, se promovieron espacios de interacción social y recreativa, como

				talleres y juegos, para mejorar el estado de ánimo y reducir lá sensación de soledad. Actividades Recreativas: Se organizaron actividades grupales como juegos cognitivos, manualidades y celebraciones como el día de la mujer. Estas actividades contribuyeron a mantener la estimulación cognitiva y el sentido de comunidad entre los residentes. **5. Prevención y Seguridad:** Prevención de Caídas: Se evaluó el entorno de cada residente para identificar riesgos de caídas y se implementaron medidas preventivas el uso de calzado adecuado. Además, se reforzaron las pautas para la movilización segura de los residentes. Vigilancia de la Salud General: Se monitorearon posibles signos de infecciones respiratorias, urinarias u otros problemas de salud comunes en la población geriátrica. En caso de detectar cualquier alteración, se garantizó la atención medica oportuna **6. Coordinación con Otros Profesionales de la Salud:** Trabajo en Equipo Multidisciplinario: Durante el mes, el equipo de enfermería trabajó de manera estrecha con médicos de las diferentes IPS que generan la consulta domiciliaria, terapeutas físicos, nutricionistas y psicólogos, con el fin de ofrecer una atención integral a los residentes. Se realizaron reuniones periódicas con las diferentes disciplinas para evaluar el estado de salud de los residentes y ajustar los planes de cuidados. Educación al Personal: Se proporcionó capacitación continua sobre cuidados geriátricos, prevención de infecciones y manejo de emergencias. Este enfoque tiene como objetivo mejorar la calidad de la atención y asegurar una respuesta rápida ante situaciones imprevistas. . **7. Evaluación de Resultados y Recomendaciones:** Bienestar de los Residentes: Se observó una mejora significativa en la calidad de vida de los residentes, especialmente en aquellos con programas de rehabilitación física y apoyo emocional. Los residentes mostraron un mayor nivel de interacción social y una mejor respuesta a las actividades recreativas. Estadísticas generales Estancias Mujeres: 31 Psico-Mujeres: 19 Estancias Hombre: 36 Psico-Hombres: 8 fallecimientos: 3 ingresos: 2

fecha ingreso	nombre	documento
06/03/2025	María Aleyda zapata	24310362
10/03/2025	Ramón Elías martines	10255493

ADULTOS QUE REQUIERIERON SER HOSPITALIZADOS

FECHA	NOMBRE	IDENTIFICACION	EPS	IPS	EGRESO
07/03/2025	MARIA RUBY GRANADA	30272056	SALUD TOTAL	TRASLADO A ASSBASALUD	08/03/2025
08/03/2025	ANATOLIO BENAVIDEZ	4317259	SANITAS	TRASLADO A AVIDANTI	DEFUNCIÓN EL 09/03/2025
11/03/2025	LUIS ALBERTO GIRALDO ARIAS	4317833	NUEVA EPS	TRASLADO A SANTA SOFIA – ACTUALMENTE HOSPITALIZADO EN SAN ISIDRO	ACTUALMENTE
15/03/2025	ADELA JARAMILLO	24862302	NUEVA EPS	TRASLADO A URGENCIAS AVIDANTI	DEFUNCIÓN EL 24/03/2025
19/03/2025	ALCIBIADES GALLEGO	4441028	NUEVA EPS	VALORACION POR URGENCIAS ASSBASALUD	19/03/2025
21/03/2025	OCTAVIO ZAPATA	4315041	SALUD TOTAL	TRASLADO A URGENCIAS DE OSPEDALE	31/03/2025

Cambio de sondas vesicales: 3

GILDARDO MARQUEZ VELASQUEZ	10236978	HGSI
PEDRO ANTONIO RENDON VALENCIA	15960097	VIVE SALUD
ROGELIO BETANCOURTH CASTAÑO	39590000	CUIDARTE EN CASA

Residentes oxigeno requirentes utilizan concentradores de oxígeno:14

JOHEL ANTONIO LOAIZA TABARES	1220316
NICANOR AGUIRRE	10.274.389
GILDARDO MARQUEZ VELASQUEZ	10.236.978
RUBEN DARIO TORRES	10.272.779

ROGELIO BETANCURTH CASTAÑO	39.590.000
JOSE FERNANDO VALENCIA	10.258.453
JOSE ALCIDES MEJIA SANCHEZ	6 .871.491
MARIA NORMA VARGAS	24.617.371
LUZ MILA VILLA GONZALEZ	24433698
JUAN ESTEBAN ARENAS GOMEZ	10210375
OCTAVIO ZAPATA	4315041
MARIA ARACELLY ARIAS	32431438
FLOR DE MARIA LOPEZ	1056123192
CARMENZA CORNELIO	24295464



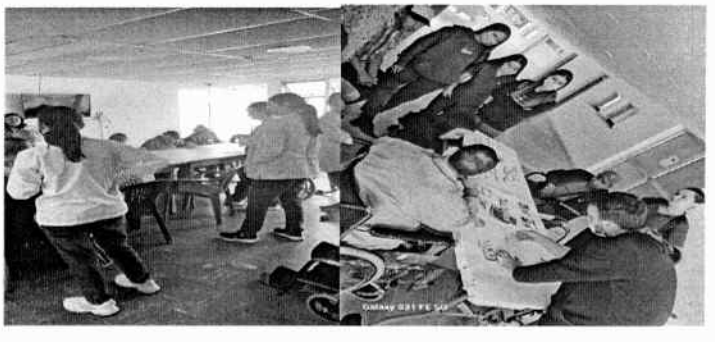


TRABAJO SOCIAL:

Se enviaron las valoraciones realizadas en el periodo anterior el día 03 de marzo 2025, a la secretaría de desarrollo social, es de aclarar que durante este periodo se realizó solicitud de valoración desde desarrollo social, por lo cual se está coordinando el día para realizarlas.
Se realizo acompañamiento diario a los adultos mayores para verificar sus necesidades.
Se mantuvo contacto estrecho con los familiares de los adultos mayores, garantizando la cobertura de las necesidades y estableciendo corresponsabilidad en el proceso de institucionalización.
Retroalimentación en cuanto a normas de convivencia (se realiza todos los meses)
Se realizó ronda en los servicios de forma diaria para controlar la convivencia entre los adultos del centro de bienestar y además se realiza verificación de necesidades que puedan ser apoyadas por el área de trabajo social.
Se estuvo al pendiente de los adultos mayores que debieron ser remitidos a centros asistenciales para atenciones en salud.
Se realizo trámite de citas y autorizaciones de adultos mayores sin red de apoyo.

PSICOLOGIA:

Actividades realizadas entre el 02 de febrero y el 01 de marzo en los servicios de larga estancia y psicogeriatría mujeres y

				hombres: Se realizo acompañamiento psicológico individual a los adultos mayores que lo requirieron, de igual forma se incluyó a la familia en los casos que cuentan con esta para mejorar el malestar emocional que presentan algunos adultos. Aromaterapia: El objetivo de esta actividad es reducir los niveles de estrés y equilibrar el estado de ánimos de los adultos mayores, para disminuir el riesgo de deterioro cognitivo se trabaja la memoria, ya que el olfato está estrechamente relacionado con la memoria, transmitiendo señales al sistema límbico. Realización de la actividad: se aplica los aceites a cada uno de los adultos, se les solicita que inhalen el aroma, que describan el olor, y cuenten qué recuerdos evoca el aroma, cada una de las participantes describió, que recuerdo les traía el aroma. Canto: El objetivo de esta actividad es mantener la mente activa y prevenir el deterioro de las funciones ejecutivas (atención, memoria, comprensión, coordinación, trabajo en equipo y sensibilidad). Realización de la actividad: se realiza una mesa redonda donde todas las adultas participen de manera activa, en el canto, ofreciendo un espacio de apoyo social y amistad, evitando sentimientos de aislamiento y soledad. Película "la máscara": El objetivo de esta actividad, es que los adultos, continúen con el autocuidado, realizando introspección de las expectativas según las exigencias sociales, valores y deseos más profundo de cada adulto. Se realizo acompañamiento durante el proceso de hospitalización al señor Luis Alberto Giraldo Arias, en Santa Sofia estando al pendiente de las necesidades del adulto. Película "todo poderoso" el objetivo de esta actividad es que los adultos mayores, estimulen la memoria, la concentración de igual manera promueve la socialización en el servicio de larga estancia. El equipo psicosocial dio ronda diaria por los servicios recordando las reglas y normas para mejorar las relaciones interpersonales Se reporto las novedades de ingreso, de defunción y de retiro voluntario y se apoyó el proceso de institucionalización del adulto mayor Ramon Elías Martínez, y de la adulta Maria Aleyda Zapata Santa. Se brindo acompañamiento psicológico en el proceso de adaptación al centro de bienestar de los adultos que ingresaron durante el periodo. Se realizo acompañamiento el día de la santa ceniza para que la pudieran llevar a los servicios. 

				 **MEDICO:** Durante este periodo, se realizó valoración a los adultos mayores que presentaron alteración en su estado de salud, se hizo vigilancia y se remitió a su IPS en los casos que así lo ameritaron, se relacionan a continuación. MARIA RUBY GRANADA, ANATOLIO BENAVIDES, LUIS ALBERTO GIRALDO ARIAS, ADELA JARAMILLO, ALCIBIADES GALLEGO y OCTAVIO ZAPATA Durante el periodo antes mencionado no se recibieron solicitudes de valoración por parte de la secretaría de desarrollo social para emitir concepto médico de los adultos mayores sobre si cumplen con criterios de internación crónica en el centro de bienestar del hospital san Isidro. En cuanto a la atención medica también se realizó **evaluaciones médicas periódicas** para monitorear el estado de salud de cada residente. Trabajo en conjunto con el equipo de enfermería, nutricionista, terapeutas físicos, psicóloga y trabajadora social para ofrecer una atención integral a los adultos. Supervisión del adecuado uso de medicamentos, evitando interacciones negativas y reduciendo riesgos de polifarmacia.
5	Favorecer las condiciones de salud de las personas mayores, para lo cual deben hacer las gestiones necesarias con la EPS para el acceso a los procedimientos, medicamentos y atención en salud requerida y a su vez realizar las atenciones básicas que requieran los adultos mayores.	GL	100%	la institución aseguró que los adultos mayores recibieron la atención médica necesaria a través de su IPS, facilitando la realización de consultas para la obtención de medicamentos y la ejecución de los procedimientos requeridos. asimismo, gestionó ante la EPS las autorizaciones pertinentes para aquellas intervenciones orientadas al adecuado manejo de sus patologías. **Gestiones en salud realizadas por auxiliar de enfermería administrativa**

trámite realizado	
trámite y dispensación de medicamentos	15 adultos
trámite y dispensación de pañales	06 adultos

los pañales para los adultos mayores se tramitaron a través de su EPS y son suministrados por la institución cuando no han sido dispensados por la farmacia asignada.

adultos que requieren de cambio de sondas cada 21 días: 3

el cambio de sondas vesicales debe realizarse cada 21 días, independientemente de si la sonda está obstruida o no. esto se debe a que las sondas de látex, que son las más comunes, se deterioran con el tiempo y pueden causar infecciones urinarias.

Curaciones y/o cuidados de piel (enfermera jefa)

nombre	cedula	tipo de curación	número de curaciones
Regina Mejía de Vásquez	24261058	curación de lesión por cáncer basocelular en cara y lesiones en miembros inferiores	#15- se realiza manejo inter diario
Laura rosa García	1053834401	lesión por fístula de material de osteosíntesis en miembro inferior derecho, está en resolución. se realiza a necesidad	# 5ª necesidad
María aleyda zapata	24310362	herida quirúrgica en miembro inferior derecho. pendiente valoración de ortopedia	# 4 a necesidad
María Noelia Marín	25115511	fístula 1/3 medio pierna izquierda- por fístula de material de osteosíntesis	# 12 lesión con abundante producción por lo que requiere manejo continuo
Hernando hoyos	4318577	curación de lesión por cáncer basocelular en región temporal	# 15 se realiza inter diaria. es una lesión productiva
Gerardo quintero murillo	75104623	ulcera varicosa pierna izquierda, en resolución	(8- curaciones avanzadas por clínica de heridas de su IPS

<table>
<tr>
<td>6</td>
<td>Suministrar a los adultos mayores los elementos necesarios para su higiene y buena presentación personal.</td>
<td>GL</td>
<td>100%</td>
<td>La institución distribuye los implementos necesarios para garantizar el aseo de los adultos según sus necesidades: Jabón de baño, desodorante, crema dental, cepillo de dientes y cuchilla de afeitar para los hombres, pañales desechables para aquellos con incontinencia mixta se entregan a cada uno puesto que el 90% son asistidos o supervisados en la ejecución de sus actividades básicas y por sus condiciones mentales no están en capacidad de ser responsables de los elementos, el personal de enfermería realiza los pedidos y los dispensa en los kit de aseo.
<table>
<tr><th>nombre articulo</th><th>servicio</th><th>cantidad</th></tr>
<tr><td>cremas dentales</td><td>I.e. mujeres</td><td>9</td></tr>
<tr><td>jabón para baño</td><td>I.e. Mujeres</td><td>6</td></tr>
<tr><td>jabón para manos dispensador familia</td><td>I.e. mujeres</td><td>2</td></tr>
<tr><td>papel ecológico 400 mts</td><td>I.e. mujeres</td><td>8</td></tr>
<tr><td>cremas dentales</td><td>I.e. hombres</td><td>12</td></tr>
<tr><td>cuchilla de afeitar</td><td>I.e. hombres</td><td>15</td></tr>
<tr><td>jabón para baño</td><td>I.e. hombres</td><td>12</td></tr>
<tr><td>papel higiénico 400 mts</td><td>I.e. hombres</td><td>13</td></tr>
<tr><td>cremas dentales</td><td>psico mujeres</td><td>5</td></tr>
<tr><td>jabón para baño</td><td>psico mujeres</td><td>6</td></tr>
<tr><td>jabón líquido para manos dispensador</td><td>psico mujeres</td><td>3</td></tr>
<tr><td>papel ecológico 400 mts</td><td>psico mujeres</td><td>5</td></tr>
<tr><td>cremas dentales</td><td>psico hombres</td><td>9</td></tr>
<tr><td>cuchilla de afeitar</td><td>psico hombres</td><td>9</td></tr>
<tr><td>jabón para baño</td><td>psico hombres</td><td>9</td></tr>
<tr><td>papel ecológico 400 mts</td><td>psico hombres</td><td>10</td></tr>
</table>
</td>
</tr>
<tr>
<td>7</td>
<td>Favorecer que las personas mayores institucionalizadas cuenten con el seguro exequial. En caso de un evento extraordinario con un usuario el contratista deberá realizar las gestiones pertinentes para la obtención del servicio funerario ante el ente Municipal, tal y como lo establece el Decreto Municipal 0379 del 9 de agosto de 2013.</td>
<td>GL</td>
<td>100%</td>
<td>La institución garantiza su inhumación dentro de un contrato firmado con una Funeraria, Para aquellos adultos mayores que no cuentan con red de apoyo o sus familiares por falta de recursos económicos no pueden incluirlos en un plan exequial</td>
</tr>
<tr>
<td>8</td>
<td>Contar con historias clínicas por usuario en donde se evidencia el proceso de las personas mayores, su documentación y demás aspectos necesarios para una buena administración</td>
<td>GL</td>
<td>100%</td>
<td>En este apartado se indica que, desde el área de enfermería, se llevó a cabo la actualización de las carpetas que contienen las bitácoras de los adultos mayores. Estas carpetas incluyen la hoja de identificación, en la cual se registran los datos relevantes del residente, tales como nombre, número de cédula, fecha y lugar de nacimiento, dirección y datos de contacto de familiares o amigos.
Así mismo, se actualizaron las hojas de evolución, donde se</td>
</tr>
</table>

<table>
<tr><td></td><td>de la información.</td><td></td><td></td><td>documenta el estado de salud del adulto mayor y cualquier cambio que presente, así como la hoja de tratamiento, en la que se detallan las indicaciones farmacológicas y el registro de la administración de los medicamentos. Además, se llevó a cabo la actualización del registro de signos vitales, consignando las mediciones obtenidas en cada control.</td></tr>
<tr><td>9</td><td>Disponer por su cuenta y bajo su responsabilidad del personal idóneo y requerido mínimamente por la Ley 1315 de 2009, para la adecuada atención a las personas mayores.</td><td>GL</td><td>100%</td><td>Se contó con el personal idóneo y requerido, conforme a lo establecido en la Ley 1315 de 2009, para garantizar una atención adecuada a las personas mayores.
La asistencia brindada a los adultos mayores se llevó a cabo con la intervención de un equipo multidisciplinario de profesionales, quienes, a partir del conocimiento previo de las patologías de cada residente, desarrollaron una atención integral basada en sus necesidades específicas.
Asimismo, se aseguró el cumplimiento de los compromisos contractuales mediante la presencia del personal capacitado, realizando procesos continuos de formación y evaluación para optimizar la calidad del servicio.</td></tr>
<tr><td>10</td><td>Realizar una atención integral en lo requerido como entidad de protección social a través de un equipo interdisciplinario especializado conformado por médico general, enfermera jefa, Psicóloga, fonoaudiología, fisioterapeuta, nutricionista, auxiliar de enfermería, trabajadora social y auxiliar enfermería administrativa, asegurando mejores condiciones de salud en los beneficiarios del contrato sin asumir las responsabilidades que al respecto le competen a la EPS.</td><td>GL</td><td>100%</td><td>Se realizó la atención integral a través de un equipo interdisciplinario especializado conformado por:
<table><tr><th>NOMBRE DEL PROFESIONAL</th><th>CARGO</th></tr><tr><td>CARLOS ALBERTO RESTREPO OROZCO</td><td>MÉDICO GENERAL</td></tr><tr><td>JEFE ENCARGADA</td><td>LUZ ADRIANA MENDEZ FRANCO</td></tr><tr><td>MARIA DEL SOCORRO GIRALDO GALLEGO</td><td>AUXILIAR DE ENFERMERÍA ADMINISTRATIVA (Para trámites de Centro de Bienestar)</td></tr><tr><td>MONICA BERNAL OSORIO</td><td>FISIOTERAPEUTA</td></tr><tr><td>VIVIANA ROSSO HENAO</td><td>FISIOTERAPEUTA</td></tr><tr><td>YULY VIVIANA BENAVIDES</td><td>FISIOTERAPEUTA</td></tr><tr><td>LAURA DANIELA CASTAÑO GOMEZ</td><td>PSICOLOGA (ACTIVIDADES OCUPACIONALES)</td></tr><tr><td>MARIA VICTORIA HURTADO GARCIA</td><td>FONOAUDIÓLOGA</td></tr><tr><td>MONICA PATRICIA ROMÁN CASTALO</td><td>NUTRICIONISTA</td></tr><tr><td>MANUELA MARIN VELASQUEZ</td><td>TRABAJADORA SOCIAL</td></tr></table>
El equipo interdisciplinario, realiza las actividades propias de cada profesión, poniendo al servicio de los adultos mayores sus conocimientos y competencias para brindar una atención con calidad, basada en el trato humanizado.
<table><tr><th>SERVICIO</th><th>TOTAL, AUXILIARES</th></tr><tr><td>PSICOGERIATRÍA MUJERES</td><td>2</td></tr><tr><td>PSICOGERIATRÍA HOMBRES</td><td>2</td></tr><tr><td>LARGA ESTANCIA MUJERES</td><td>8</td></tr><tr><td>LARGA ESTANCIA HOMBRES</td><td>6</td></tr></table></td></tr>
<tr><td>11</td><td>Presentar al supervisor del contrato un informe mensual cuantitativo, cualitativo y por obligaciones, con sus respectivos soportes, de acuerdo a las directrices, formatos y medios físicos o electrónicos</td><td>GL</td><td>100%</td><td>Mensualmente, se remite un informe cualitativo y cuantitativo, el cual contiene evidencia de las actividades realizadas en cumplimiento de cada obligación contractual.
Este informe incluye los respectivos soportes, tales como:

Listados con los datos de los adultos mayores que participan en las actividades.
Listado actualizado de los beneficiarios del programa.
Comprobantes de pago de seguridad social.</td></tr>
</table>

	dispuestos por el supervisor del contrato. Anexando listado de los elementos suministrados y de la población beneficiada. Así mismo al finalizar el plazo contractual presentará ante la Secretaría de Desarrollo Social un informe final consolidado en los mismos términos de los informes presentados. Todos los informes deben ser presentados en medio físico y magnético.			Certificación de cuenta bancaria. Así mismo, la información es entregada tanto en medio física como magnética, garantizando el cumplimiento de los requerimientos establecidos para la presentación del informe.
12	Informar inmediatamente a la Secretaría de Desarrollo Social sobre el ingreso, fallecimiento, retiro voluntario, expulsión u hospitalización (en este último deben estar pendiente de las necesidades del beneficiario) de un usuario favorecido con el programa.	GL	100%	Se Informó inmediatamente a la secretaría de desarrollo social sobre ingresos, fallecimientos, retiros voluntarios, expulsiones u hospitalización de los usuarios que hacen parte del programa. Adultos hospitalizados: 5 Desde el hospital general san Isidro se mantuvo comunicación constante con la IPS donde fueron trasladados los adultos que no cuentan con red de apoyo, para proporcionar los implementos de aseo, ropa y cubrir demás necesidades que presentó el adulto, en el caso de los adultos que cuentan con red de apoyo, se les informó a los acudientes telefónicamente al sitio donde fueron llevados los adultos para que estuvieran al pendiente, proporcionen los implementos de aseo y que nos mantengan al tanto del estado de salud de los adultos. INGRESOS: Sr. Maria aleyda zapata santa, el día 6/3/2025. Ramón Elías Martínez Castro, el día 10/3/2025. DEFUNCIONES: Sr. apolinar Álvarez Álvarez, el día 3/3/2025 Sr. anatolio Benavides, el día 9/3/2025 Sra. Adela Jaramillo de Jaramillo, el día 24/3/2025
13	En cada evento que realice, dar los créditos de la ejecución del contrato al Municipio de Manizales e indicar con claridad que se trata de una labor de la mencionada Entidad. Dar a conocer también a cada uno de los beneficiarios y	GL	100%	Durante la ejecución de cada evento, se dieron los créditos a la Alcaldía de Manizales, secretaria de Desarrollo Social, dando a conocer a los beneficiarios que mediante el respectivo apoyo se garantiza una vida saludable y digna.

	familiares de los mismos el apoyo que a través de la Secretaría de Desarrollo Social - Unidad de Gestión Social se les brinda.			
14	Las demás obligaciones que para el cumplimiento del objeto de este contrato señale el municipio.	GL	100%	Se tienen en cuenta las recomendaciones dadas por el supervisor para un mejor desarrollo del contrato

Enunciar Anexos: Se anexa informe Cualitativo y cuantitativo al presente, paz y salvo, parafiscales y factura.

El Supervisor certifica que el contratista está ejecutando las obligaciones y el objeto contractual, de conformidad con lo pactado. Para constancia de lo anterior, firman la presente Acta en la fecha arriba anotada, los que en ella intervinieron asegurando que no han omitido información y la consignada es veraz.

FIRMA **NOMBRE: Martha Patricia Zapata Gómez** **C.C. 30346910** **CONTRATISTA**	**FIRMA** **NOMBRE: Gloria María Uribe Osorio.** **C.C. 30273316** **SUPERVISOR**