cuenta #1
Hacienda

	RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO PARCIAL CONTRATOS/CONVENIOS	

El suscrito secretario(a) de despacho certifica que toda la información relacionada a continuación se consultó directamente en los documentos del contrato los cuales se encuentran archivados en el expediente correspondiente. El cumplimiento a satisfacción de las obligaciones del contratista las certifica el supervisor y/o interventor del contrato, al igual que el cumplimiento frente al Sistema de Seguridad Social en Salud, Riesgos Laborales, Pensiones y aportes parafiscales, tal como lo establece la normatividad vigente

FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	Día	Mes	Año	FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	Día	Mes	Año	FECHA DE TERMINACIÓN (Incluidas adiciones)	Día	Mes	Año
	14	4	2025		13	3	2025		12	5	2025

OFICINA DE DESARROLLO SOCIAL

CONTRATO N°	PRINCIPAL	ADICIONAL	CONTRATISTA - BENEFICIARIO	CÉDULA O NIT
91-2025	x		FUNDACION CASA DE LOS ABUELOS DE MACHETA	832004680-5
TELÉFONO FIJO	**NÚMERO CELULAR**		**DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA**	**CORREO ELECTRÓNICO**
0	3112089943		CALLE 3 # 7-15	

OBJETO	ATENCION DE PERSONAS ADULTAS (DE LA TERCERA EDAD)DESPROTEGIDAS POR DIVERSAS RAZONES QUE REQUIEREN APOYO ENALOJAMIENTO ALIMENTACION VESTIDO ORIENTACION PSICOSOCIAL ASEO CAPACITACION RECREACION ATENCION PRIMARIA EN SALUD SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS SEGÚN PRESCRIPCION MEDICA ENTRE OTROS EN EL MUNICIPIO DE MACHETA-CUNDINAMARCA
CLAUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO	Para los efectos fiscales y legales el valor del presente Convenio se fija en la suma de CUARENTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 45.600.000), distribuidos así; Aporte del Municipio CUARENTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($43.600.000) esto de la siguiente forma: DOS (2) pagos parciales cada uno por la suma de veintiun millones ochocientos mil pesos m c/te ($21.800.000) y de conformidad con lo establecido en el decreto 092 de 2017 y el inciso segundo del artículo 96 de la Ley 489 de 1998, la FUNDACION CASA DE LOS ABUELOS DE MACHETÁ con NIT: 900.989.554 -8, realizará un aporte mensual para el convenio por valor de MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 2.000.000)

NUMERO DE RUBRO	2,3,2,02,02,009	**NOMBRE DEL RUBRO**	**SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD SOCIALES Y PERSONALES**	**NUMERO Y NOMBRE DE LA FUENTE**	1.2.3.1.19-ESTAMPILLA ADULTO MAYOR
ENTIDAD BANCARIA		BANCO AGRARIO			
CUENTA N°		03146000559-3		CORRIENTE	

AFECTACION PRESUPUESTAL	VALOR	NUMERO DE PAGOS	VALOR
VALOR REGISTRO PRESUPUESTAL	$ 43.600.000,00	PRIMERO	$ 21.800.000,00
		TOTAL DE PAGOS	$ 21.800.000,00
		SALDO POR EJECUTAR	$ 21.800.000,00
		VALOR TOTAL	$ 43.600.000,00
TOTAL APORTES MUNICIPIO	$ 43.600.000,00	VALOR TOTAL	$ 43.600.000,00
APORTE DEL CONTRATISTA	$ 2.000.000,00		
TOTAL CONVENIO	$ 45.600.000,00		

REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA				CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL			
DIA	MES	AÑO	NUMERO DE R.P	DIA	MES	AÑO	NUMERO DE PLANILLA
11	03	2025	2025000150	8	04	2025	9483112810-9484406306

				PERIODO A CERTIFICAR	DEL			AL		
EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	SI	X			Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
	NO				13	3	2025	12	4	2025

OBSERVACIONES (si se requiere)

SUPERVISOR/INTERVENTOR		CONTRATISTA		ORDENADOR DEL GASTO	
NOMBRE:	OSCAR GUIOVANNY REINA BARRAGAN	NOMBRE:	INES CAMELO CASTRO	NOMBRE:	PABLO EMILIO ESPINOSA HERNADÉZ
CARGO:	JEFE DE DESARROLLO SOCIAL	CARGO:	REPRESENTANTE LEGAL	CARGO:	Alcalde Municipal
FIRMA:		FIRMA:		FIRMA:	

CORRIENTE [x]
AHORROS

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR Res. 42 UAE DIAN de Mayo 5/2020 Art.55	FECHA OPERACIÓN: 14/04/ 2025 N U M E R O : 1

DATOS DE LA ENTIDAD

Razón Social:	MUNICIPIO DE MACHETÁ CUNDINAMARCA		
Tipo de Documento:	NIT	**Número de Documento:**	899.999.401-1
Dirección:	CARRERA 8 No. 5-35	**Telefono:**	

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA

Nombre y Apellidos:	FUNDACION CASA DE LOS ABUELOS DE MACHETA			
Tipo de Documento:	NIT	**Número de Documento:**	832004680-5	
Fecha de actividad	**Desde:** dd/mm/aaaa 13/03/2025	**Hasta:** dd/mm/aaaa 12/04/2025		
Dirección:	CALLE 3 # 7-15			
Ciudad:	Machetá-Cundinamarca			
Teléfono fijo:		**Celular:**	3112089943	
Email:	abuelitosmacheta@gmail.com			

CONCEPTO DEL PAGO

PAGO PARCIAL No. 01, BAJO EL CONTRATO NRO 91 LA ATENCIÓN DE PERSONAS ADULTAS (DE LA TERCERA EDAD) DESPROTEGIDOS POR DIVERSAS RAZONES, , QUE REQUIEREN APOYO EN ALOJAMIENTO, ALIMENTACIÓN, VESTIDO, ORIENTACIÓN PSICOSOCIAL , ASEO, RECREACIÓN, ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD Y SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS SEGÚN PRESCRIPCIÓN MÉDICA ENTRE OTROS EN EL MUNICIPIO DE MACHETA- CUNDINAMARCA

El contratista ha desarrollado las obligaciones objeto del contrato civil de prestación de servicios con total independencia y autonomía frente al Municipio de Machetá, razón por la cual éste no constituye vínculo laboral alguno, ni da lugar a ninguna clase de prestaciones sociales (artículo 2 de la ley 50 de 1990).

Valor $	**$ 21.800.000,00**			
Valor en letras	**VEINTIUN MILLONES OCHCOCIENTOS MIL PESOS M/CTE**			
Nº Cuenta Bancaria:	03146000559-3			
Tipo Cuenta:	Corriente	**Banco:**	Agrario	
Anexos:	**Informes de actividades:**	SI ☑	No ☐	
	Panilla Pago Salud, Pensión y ARL	SI ☑	No ☐	
Para efectos de practicar la retención en la fuente de acuerdo al Art.383 del E.T., informar que el contratista no han vinculado 2 o mas trabajadores asociados a esta actividad.		SI ☐	No ☑	

Firma del Contratista

Firma Autorizada Supervisor

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 832004680	5	FUNDACIO N CASA DE LOS ABUELOS DE MACHETA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	FUNDACIÓN CASA DE LOS ABUELOS DE MACHETA	CL 2 7-15	MACHETA-CUNDINAMARCA	8569094	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	1396241218	948440c306	E	2025/04/21	2025/04/08	BANCO AGRARIO	0	$6,773,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	EMPLEADO			NOVEDADES																				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
	Identificacion		Nombre	ing	vc	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip				Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1077446045	ALVARADO ANA									X												25-14	30	$1,934,489	$309,600	EPS005	30	$1,934,489	$241,900	CCF21	30	$1,934,489	$77,400	14-23	30	$1,934,489	$10,100	30	$1,934,489	$96,800	No	$735,800
2	CC	1077179684	CARDON FLOR									X												231001	30	$1,617,738	$258,900	ESSC24	30	$1,617,738	$202,300	CCF21	30	$1,617,738	$64,800	14-23	30	$1,617,738	$8,500	30	$1,617,738	$81,000	No	$615,500
3	CC	1077180493	CARDON MARTHA									X												23C301	30	$1,781,468	$285,100	EPS037	30	$1,781,468	$222,700	CCF21	30	$1,781,468	$71,300	14-23	30	$1,781,468	$9,300	30	$1,781,468	$89,200	No	$677,600
4	CC	1077448066	HERNANDEZ CLAUDIA									X												231001	30	$1,921,725	$307,500	ESSC24	30	$1,921,725	$240,300	CCF21	30	$1,921,725	$76,900	14-23	30	$1,921,725	$10,100	30	$1,921,725	$96,200	No	$731,000
5	CC	20730117	HERNANDEZ ELSA																					25-14	7	$355,875	$57,000		0	$0	$0	CCF21	7	$355,875	$14,300	14-23	30	$1,423,500	$7,500	7	$0	$0	No	$78,800
6	CC	39795610	MUÑOZ ANA																					25-14	30	$2,582,000	$413,200	EPS005	30	$2,582,000	$322,800	CCF21	30	$2,582,000	$103,300	14-23	30	$2,582,000	$13,500	30	$2,582,000	$129,200	No	$982,000
7	CC	20730180	SARMIENTO YANETH									X												25-14	30	$1,816,682	$290,700	EPS041	30	$1,816,682	$227,100	CCF21	30	$1,816,682	$72,700	14-23	30	$1,816,682	$9,500	30	$1,816,682	$91,000	No	$691,000
8	CC	1077447984	TORRES JENNY									X												23C301	30	$1,935,079	$309,700	ESSC24	30	$1,935,079	$241,900	CCF21	30	$1,935,079	$77,500	14-23	30	$1,935,079	$10,200	30	$1,935,079	$96,900	No	$736,200
9	CC	1077448044	TORRES LINA									X												25-14	30	$2,030,574	$324,900	ESSC24	30	$2,030,574	$253,900	CCF21	30	$2,030,574	$81,300	14-23	30	$2,033,574	$10,600	30	$2,030,574	$101,700	No	$772,400
10	CC	20730727	VARGAS ESPERANZA									X												25-14	30	$1,979,367	$316,700	ESSC24	30	$1,979,367	$247,500	CCF21	30	$1,979,367	$79,200	14-23	30	$1,979,367	$10,400	30	$1,979,367	$99,000	No	$752,800
Total	Afiliados(10)																									$17,954,997	$2,873,300			$17,592,122	$2,200,400			$17,954,997	$718,700			$19,023,622	$99,700		$17,599,122	$881,000		$6,773,100

2025/04/08 08:58 AM

en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830204680	5	FUNDACION CASA DE LOS ABUELOS DE MACHETA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	FUNDACIÓN CASA DE LOS ABUELOS DE MACHETA	CL 2 7-15	MACHETA-CUNDINAMARCA	8569094	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	1396241218	9484406306	E	2025/04/21	2025/04/08	BANCO AGRARIO	0	$6,773,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				10	$2,873,300	$0	$0	$2,873,300
COLFONDOS	23I001	800,227,940	6	2	$566,400	$0	$0	$566,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	6	$1,712,100	$0	$0	$1,712,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$594,800	$0	$0	$594,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$99,700	$0	$0	$99,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	10	$99,700	$0	$0	$99,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$718,700	$0	$0	$718,700
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	10	$718,700	$0	$0	$718,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				9	$2,200,400	$0	$0	$2,200,400
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	5	$1,185,900	$0	$0	$1,185,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$222,700	$0	$0	$222,700
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$227,100	$0	$0	$227,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$564,700	$0	$0	$564,700
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$528,500	$0	$0	$528,500
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	9	$528,500	$0	$0	$528,500
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$352,500	$0	$0	$352,500
SENA	PASENA	899,999,034	1	9	$352,500	$0	$0	$352,500
TOTAL				10	$6,773,100	$0	$0	$6,773,100

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 832094680	5	FUNDACION CASA DE LOS ABUELOS DE MACHETA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	FUNDACIÓN CASA DE LOS ABUELOS DE MACHETA	CL 2 7-15	MACHETA-CUNDINAMARCA	8569094	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fechas		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-02	2025-03	133334964	940311281	E	2025/03/19	2025/03/13	BANCO AGRARIO	0	$6,328,389

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1072444640	ALVARADO ANA	X	23-14	30	$1,769,985	$273,677	ESS065	30	$1,769,985	$283,200	CCF25	30	$1,769,985	$88,498	14-23	30	$1,769,985	$9,000	30	$1,769,985	$185,500	No	$650,394
2	CC	20729984	BARZON FLOR	X	23ND1	30	$1,599,947	$256,000	ESSC24	30	$1,599,947	$300,000	CCF25	30	$1,599,947	$64,000	14-23	30	$1,599,947	$8,400	30	$1,599,947	$200,000	No	$828,400
3	CC	1073[illegible]	CASTRO [illegible]	X	23[illegible]	30	$1,627,545	$260,500	EPS037	30	$1,627,545	$292,500	CCF25	30	$1,627,545	$65,200	14-23	30	$1,627,545	$8,500	30	$1,627,545	$201,500	No	$619,200
4	CC	1072448041	HERNANDEZ CLAUDIA	X	23ND1	30	$1,670,247	$267,300	ESSC24	30	$1,670,247	$209,000	CCF25	30	$1,670,247	$66,900	14-23	30	$1,670,247	$8,800	30	$1,670,247	$203,200	No	$635,200
5	CC	20730117	HERNANDEZ E SA		25-14	7	$355,875	$57,000		0	$0	$0	CCF25	7	$355,875	$14,300	14-23	30	$1,423,500	$7,500	7	$0	$0	No	$78,800
6	CC	1073[illegible]10	MUÑOZ ANA		25-14	30	$2,582,000	$413,200	EPS085	30	$2,582,000	$302,000	CCF25	30	$2,582,000	$103,300	14-23	30	$2,582,000	$13,500	30	$2,582,000	$329,200	No	$902,000
7	CC	20730100	SANABRIA LAMETH	X	25-14	23	$1,687,672	$270,100	EPS041	30	$1,687,672	$293,000	CCF25	30	$1,687,672	$67,500	14-23	30	$1,687,672	$8,900	30	$1,687,672	$214,500	No	$642,900
8	CC	1072447964	TORRES JEANY	X	23ND1	30	$1,761,585	$281,900	ESSC24	30	$1,761,585	$220,200	CCF25	30	$1,761,585	$70,500	14-23	30	$1,761,585	$9,200	30	$1,761,585	$185,200	No	$675,000
9	CC	1072448364	TORRES LINA	X	25-14	30	$2,052,830	$328,500	ESSC24	30	$2,052,830	$256,700	CCF25	30	$2,052,830	$82,200	14-23	30	$2,052,830	$10,800	30	$2,052,830	$260,700	No	$783,400
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	✓	25-14	22	$1,[illegible]	$[illegible]	[illegible]	22	$1,[illegible]	$[illegible]	CCF25	22	$1,[illegible]	$[illegible]	14-23	22	$1,[illegible]	$[illegible]	22	$1,[illegible]	$[illegible]	Yes	$[illegible]
Totales	[illegible]						$36,705,[illegible]	$5,[illegible]			$36,[illegible]	$[illegible]			$36,[illegible]	$[illegible]			$17,[illegible]	$[illegible]		$36,429,[illegible]	$822,[illegible]		$4,[illegible]

2025/03/13 10:07 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 83280-6	5	FUNDACION CASA DE LOS ABUELOS DE MACHETA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	FUNDACIÓN CASA DE LOS ABUELOS DE MACHETA	CL 2 7-15	MACHETA-CUNDINAMARCA	8569094	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-03	133334994	94831128	E	2025/03/19	2025/03/13	BANCO AGRARIO	0	$6,328,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	APORTANTES	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SANCIONES APLICABLES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				10	$2,686,200	$0	$0	$2,686,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$523,300	$0	$0	$523,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	6	$1,620,500	$0	$0	$1,620,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$542,400	$0	$0	$542,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$93,700	$0	$0	$93,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	10	$93,700	$0	$0	$93,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$672,000	$0	$0	$672,000
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	10	$672,000	$0	$0	$672,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				9	$2,054,100	$0	$0	$2,054,100
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	5	$1,103,000	$0	$0	$1,103,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$203,500	$0	$0	$203,500
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$211,000	$0	$0	$211,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$536,600	$0	$0	$536,600
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$493,300	$0	$0	$493,300
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	9	$493,300	$0	$0	$493,300
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$329,000	$0	$0	$329,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	9	$329,000	$0	$0	$329,000
TOTAL				12	$6,328,300	$0	$0	$6,328,300

INFORME DEL CONTRATISTA			
CONTRATO DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 091			
OBJETO CONTRACTUAL	ATENCION DE PERSONAS ADULTAS (DE LA TERCERA EDAD)DESPROTEGIDAS POR DIVERSAS RAZONES QUE REQUIEREN APOYO ENALOJAMIENTO ALIMENTACION VESTIDO ORIENTACION PSICOSOCIAL ASEO CAPACITACION RECREACION ATENCION PRIMARIA EN SALUD SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS SEGÚN PRESCRIPCION MEDICA ENTRE OTROS EN EL MUNICIPIO DE MACHETA-CUNDINAMARCA		
DATOS DEL CONTRATO			
CONTRATISTA	**FUNDACION CASA DE LOS ABUELOS DE MACHETA**		
IDENTIFICACION	NIT: 8320046805		
FECHA DEL INFORME	14/04/2025	NUMERO DE INFORME	UNO
SUPERVISOR DEL CONTRATO	**OSCAR GUIVANNY REINA BARRAGAN**		
PRINCIPALES ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO			
DATOS PARA COBRO			
PERIODO COBRADO	DESDE EL 13 DE MARZO HASTA EL 12 DE ABRIL DE 2025		
VALOR A COBRAR	VEINTIUN MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($21.800.000)		
PRINCIPALES ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO			

ACTIVIDAD CONTRATADA	DETALLE DEL AVANCE ACTIVIDAD CONTRATADA	SOPORTES
1. Atender a mínimo treinta y ocho (38) adultos mayores en riesgo de vulnerabilidad con edad superior a 60 años, en aspectos como alojamiento, alimentación, vestido, orientación psicosocial, aseo, capacitación, recreación, atención primaria en salud, suministro de medicamentos según prescripción médica, entre otros derivados de la atención especial a los adultos residentes en la Fundación Casa de los abuelos de Machetá, Cundinamarca	Se cuenta con cinco auxiliares con formación técnica en enfermería y con experiencia en cuidado de la tercera edad, para brindar una atención idónea de acuerdo a las necesidades y condiciones de cada uno.	N/A
1.1 Apoyo en alojamiento	Los usuarios cuentan con habitaciones seguras, dignas, aseadas, ventiladas e iluminadas, disponen de un espacio suficiente entre cama y cama.	Fotografía 1
1.2 Alimentación	Se proporciona alimentación balanceada de acuerdo con la indicación médica (desayuno, medias nueves, almuerzo y cena), considerando su actividad física para una	Fotografía 2

	buena nutrición y control de sus enfermedades, supervisándose su ingesta.	
1.3 Apoyo psicosocial	A través de las diferentes actividades que se realizan se busca contribuir a la valoración y enriquecimiento de un grupo de personas que tradicionalmente se hallan alejadas del ajetreo diario de las personas jóvenes y que muchas veces son alejadas de sus propias familias y sus actividades por ya no ser capaces de realizar muchas actividades. Con el apoyo y acompañamiento de la psicóloga del municipio se ha llevado a cabo la ejecución del programa para determinar cuáles son los factores psicosociales que más inciden en nuestros residentes.	
1.4 Recreación	Se relzan actividades ludicas y de recreación	Fotografía 3
1.5 Aseo- Vestido	Se proporciona vestido acorde con las necesidades físicas, climáticas y de salud de los mayores, teniendo en consideración sus gustos, usos y costumbres, para favorecer un aspecto digno	N/A
2. Garantizar la operación de la casa del adulto mayor del municipio de Machetá que permita la adecuada atención de los adultos mayores residentes	La Fundación presta sus servicios a la población mayor de sesenta (60) años del municipio de Machetá que por diversas razones se encuentran desprotegidos, en situación de abandono o estado de vulnerabilidad	N/A
3. Garantizar el recurso humano, dotación y procesos relacionados con los riesgos que puedan presentarse durante la administración de los cuidados a las personas mayores en la Fundación casa de los abuelos de Machetá, incluyendo servicios diurnos y nocturnos.	Se cuenta con personal entrenado para la atención las veinticuatro horas del día en casos eventuales de emergencia, así como con dotación básica para la prestación de los primeros auxilios.	N/A
4. Garantizar los servicios de fisioterapia que permitan realizar los tratamientos y desarrollar técnicas de rehabilitación prescritas.	Se cuenta con un profesional en ciencias del deporte y educación física para realizar las diferentes actividades propias del cargo; buscando mejorar la función cognitiva y combatir el aislamiento social y la depresión.	Fotografía 4
5. Presentar listado mensual de la población atendida.	Se adjunta listado de población atendida	N/A
6. Coordinar con la administración municipal lo concerniente con toda la población atendida	Se mantiene estrecha comunicación con la oficina de desarrollo social para la concertación y apoyo mutuo en las diferentes actividades	N/A

7. Presentar mensualmente al supervisor del contrato, un informe respecto de la ejecución de cada una de las obligaciones del contrato.	Se presenta el informe como soporte del cumplimiento de cada una de las obligaciones de acuerdo al objeto del contrato.	N/A

RELACION DE ANEXOS

DOCUMENTOS	DOCUMENTOS ALLEGADOS	N° DE FOLIOS
Factura o cuenta de cobro	X	1
Informe de actividades	X	9
Registro fotográfico	X	-
Planilla de pago a seguridad social	X	4
Anexos (describirlos si los hay)	X	-

OBSERVACIONES

Inés Camelo C

FUNDACION CASA DE LOS ABUELOS DE MACHETA
NIT 832004680-5
Contratista

Anexo de Registro de evidencias (fotos, planillas, otros)

Actividad 1..1- Alojamiento

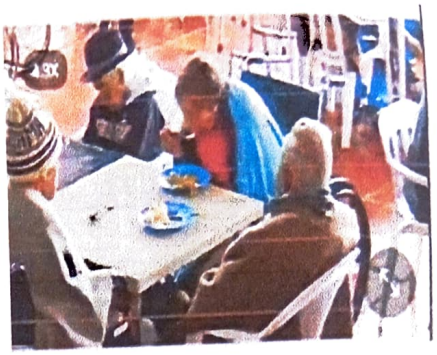




Actividad 1. 2- Alimentación







Actividad 1.3 – Fotografía 3 Recreación





Actividad 4 – Fisioterapia-Actividad fisica



