CONTRATO CONVENIO	□X	NÚMERO:	**2025.04.11.15.002.001**
		FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	**27/12/2024**
OBJETO: BRINDAR ATENCIÒN 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 [$]:		SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS M/L ($792.747.520)	
PLAZO:		El plazo de ejecución del presente contrato será de 11 meses, contados a partir del acta de inicio del contrato en el secop II y en todo caso sin exceder el 31 de diciembre de 2025	
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:		**2025.04.11.15.002.001SECOP II**	

1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO
Periodo de Cobro: DEL 02 DE AGOSTO AL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2025

2. COMPONENTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO		
Registro Presupuestal:	**N.º 003**	**Fecha: Día: 02 Mes: 01 Año: 2025**
Requiere Pólizas de Garantías (*)	SI **X** NO__	**Fecha: Día: 30** Mes:**12** Año: **2024**
Fecha de inicio (*): **(*) Debe ser la misma de la fecha del acta de inicio**	**Fecha:** Día: **02** Mes: **01** Año: **2025**	
Duración total del contrato:	11 meses, contados a partir del inicio del contrato en el SECOP II y en todo caso sin exceder el 31 de diciembre de 2025.	
Fecha de terminación del contrato:	30/11/2025	

1/09/25

2.1. PRÓRROGAS	
Contrato adicional No:	**Tiempo (días calendario)**
1	
2	
Fecha de terminación del contrato de acuerdo con la prórroga:	Fecha: Día_____Mes_____Año_____

2.2. ADICIONES	
Contrato adicional No:	Valor ($):
1	
2	
Valor total del contrato:	Valor suscrito en números ($):

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: 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:	**$792.747.520**
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)	**$70.788.919**
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).	**$565.450.987**

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

	SI	NO
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	X	
	No. **34408053**	

	SI	NO
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.*		
	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	**71.32%**
Descripción de la ejecución actual del Contrato (De acuerdo con el cronograma de actividades. TRANSCRIBIR	
PLAN DE INVERSION	Se presenta el plan de inversiones que acredita la atención de 28 usuarios atendidos desde el 02 de Agosto al 01 de Septiembre del 2025, 1 usuario atendido del 2 Agosto al 18 de Agosto, 1 usuario atendido del 02 de Agosto 30 de Agosto, anexo 1 plan de inversión ANEXO 1 Plan de inversión

Nº	**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.	Durante el **periodo del 02 de agosto de 2025 al 01 de septiembre de 2025**, se cumplió con la atención integral a **30 adultos mayores**, correspondiente en actividades de alimentación (5 veces al día), alojamiento, primeros auxilios y cuidados de enfermería, acompañamiento a urgencias, lavado y arreglo de ropa de la siguiente manera: **ALIMENTACIÓN:** El Centro ofreció alimentación diaria a 30 adultos mayores en cinco horarios, incluyendo merienda para algunos. Un equipo de seis personas aseguró el cumplimiento de normas de higiene, y se adaptó la dieta de siete beneficiarios según sus requerimientos. **ALOJAMIENTO:** El alojamiento para los 30 adultos mayores incluye habitaciones amobladas con baño privado, clóset y televisor, garantizando su bienestar y cumpliendo la ley 1315 de 2009.

		PRIMEROS AUXILIOS Y CUIDADOS DE ENFERMERIA: Durante este periodo, el área de enfermería realizó 11 curaciones diarias. Además, se aplicaron rutinas de cuidado de piel, hidratación, y de higiene ocular y de manos a los 30 adultos mayores antes de cada comida. **LAVADO Y ARREGLO DE ROPA:** El centro atiende a 30 personas, brindando servicios de lavado y arreglo de ropa para garantizar su comodidad física, bienestar emocional y un entorno limpio y ordenado. **ACOMPAÑAMIENTO A USUARIOS A ATENCIÓN MÉDICA Y EMERGENCIAS.** Durante el periodo, se realizaron valoraciones y/o controles médicos a 28 usuarios del convenio a través de las EPS, en especialidades como psiquiatría (4), terapia física y respiratoria (3), medicina interna (2), médico en casa (2), nutrición (2), endocrinología (1), oncología (1), neurología (1) y nutrición de médico en casa (1). No se reportaron acompañamientos a urgencias ni pacientes hospitalizados. Además, se practicaron exámenes de laboratorio a 6 usuarios, no se realizaron estudios de imágenes diagnósticas, y se efectuaron 26 curaciones. **ANEXO 2 ACTIVIDAD 1 DE CONVENIO ANEXO 2**
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.	Los usuarios que durante este periodo fueron atendidos por diferentes profesionales se describen a continuación: **NUTRICION**: Se revisaron las minutas de alimentación con un ciclo de menús de 30 días y se realizó acompañamiento continuo al servicio de alimentación. Además, se valoró, hizo seguimiento nutricional y se elaboraron dietas especiales para 6 adultos mayores. **VALORACIONES NUTRICIONALES:** 1. JESUS MARIA VILLADA 2. MARIA RITA RIOS 3. JAIRO DE JESUS CARDONA 4. LUZ ELENA RIOS BEDOYA 5. ROSALBA RIOS LOPEZ 6. ANA JUDITH HOYOS ZULUAGA

		ENFERMERÍA El área prestó atención básica en salud de manera continua, las 24 horas del día, a los 30 usuarios del convenio, garantizando la administración de medicamentos según las indicaciones de sus médicos tratantes. **PISCOLOGÍA** La psicóloga realizo las actividades de orientación y escucha según la necesidad del servicio tales como: **Residentes enfermos y en seguimiento: 5 usuarios** 1. MARIA ROSALBA LOAIZA OROZCO 2. RITA RIOS 3. NOE TOBÓN (FALLECIDO EL 31/08/2025) 4. JAIRO DE JESUS CARDONA 5. GERARDO ANTONIO GARCIA **Residentes en proceso 3 usuario:** 1. BLANCA LILIA BEDOYA 2. FLOR ELISA ACEVEDO 3. MARIA CAMILA VILLADA **Residentes que fallecieron en el mes de agosto 2:** 1. MARIA OLIVIA YEPEZ 2. NOE TOBÓN **Estimulación cognitiva y sensitiva por el área de Psicología.** La estimulación cognitiva y sensorial en personas mayores juega un papel clave en el fortalecimiento de funciones como la memoria, la atención y la percepción. Este tipo de intervenciones no solo promueve la autonomía, sino que también impacta positivamente en la calidad de vida de los usuarios. A continuación, se listan los residentes que participaron en estas actividades: 1. ELPIDIA GUERRERO 2. ROSALBA RIOS **Terapia psicológica grupal secciones: 4 sesiones con los siguientes temas:** 1. **La importancia del nombre y la identidad personal:** Se realizó una actividad orientada a reforzar la identidad y la memoria autobiográfica en los adultos mayores, a través del reconocimiento del propio nombre. Mediante juegos y dinámicas grupales, se promovió la integración, la expresión oral y el respeto mutuo en un ambiente de confianza.

2. **Memoria, gratitud y cierre de procesos:** Se llevó a cabo una actividad para estimular la memoria en adultos mayores a través del recuerdo de experiencias significativas y la expresión de gratitud. Mediante dinámicas grupales y un homenaje simbólico, se promovió el cierre emocional saludable, el fortalecimiento de vínculos y la cohesión del grupo.

3. **Semáforo de la tolerancia:** La tolerancia es la capacidad de respetar las diferencias sin renunciar a las propias convicciones. A través de videos y actividades participativas, se promovió la reflexión sobre la empatía y la comunicación asertiva, ayudando a los adultos mayores a reconocer actitudes que favorecen la convivencia y el respeto mutuo.

AREA DE GERONTOLOGIA GRUPO GENERAL
Desde esta área se realizaron actividades tales como:
1.TALLER ESTIMULACION COGNITIVA:
En agosto, 24 usuarios participaron en un Taller Cognitivo con puntillismo para fortalecer la motricidad fina, concentración y creatividad, dividido en dos grupos según su nivel de dependencia, creando un espacio enriquecedor artístico y cognitivo.

3. TARDES DE CUENTOS Y RECUERDOS.
En agosto se realizaron tres encuentros de la actividad Tardes de Cuentos y Recuerdos con 19 participantes. A través de cuentos como Testamento paisa, El tiempo tiene nombre y Guillermo Jorge Manuel José, se promovió la memoria, la reflexión sobre el valor del tiempo y la dignificación de la vejez. Las sesiones fomentaron la conversación, la tradición oral y la conexión emocional entre los asistentes.

AREA DE ACTIVIDAD FISICA:
En agosto se realizaron 15 sesiones de actividad física con 25 personas mayores, enfocadas en fortalecimiento muscular, coordinación motora y estimulación cognitiva. Las sesiones fueron grupales,

		dinámicas y orientadas al bienestar físico y emocional. **1. Ejercicios de fortalecimiento muscular:** Se realizaron ejercicios con mancuernas caseras para fortalecer el sistema musculoesquelético. Las rutinas incluyeron semi-sentadillas, elevaciones, peso muerto y jalones simulados, con el objetivo de mejorar la fuerza, prevenir caídas y mantener la movilidad e independencia funcional. **2. Ejercicios de coordinación** Se realizaron ejercicios de coordinación motora fina y gruesa, como baile rítmico y dinámicas con pasos combinados, que fortalecieron el equilibrio, la sincronización y el ritmo, promoviendo además la integración y el disfrute grupal. **3. Ejercicios de estimulación cognitiva:** Se realizaron juegos grupales enfocados en estimular la agilidad mental, memoria y atención, mediante dinámicas como lanzar una pelota y nombrar elementos de distintas categorías. La actividad fomentó la participación, el sentido de pertenencia y el disfrute, adaptándose a dos grupos según el nivel de funcionalidad. **AREA OCUPACIONAL** **1.TALLERES CREATIVOS: MANUALIDAD** En agosto se realizaron tres Talleres Creativos con 24 usuarios, quienes elaboraron cajas decoradas con mándalas de mariposas para regalar a sus familias. La actividad fortaleció la motricidad fina, la creatividad y la expresión emocional. **ANEXO 3 ACTIVIDAD 2 DEL CONVENIO**
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	**ENSAMBLE MUSICAL Y MUSICOTERAPIA** En agosto se realizaron tres sesiones de Ensamble y Musicoterapia, enfocadas en la participación musical, la coordinación grupal y el bienestar emocional mediante técnicas de respiración y relajación. Participaron en promedio 5 personas en ensamble y 21 en musicoterapia. **ANEXO 4 ACTIVIDAD 3 DEL CONVENIO ANEXO 4**

4	Realizar actividades educativas y de acompañamiento de las diferentes áreas con las redes de apoyo de los usuarios.	Durante el periodo correspondiente a este informe, no se realizaron actividades educativas ni de acompañamiento con las diferentes áreas con las redes de apoyo de los usuarios. **Anexo N. ° 5 ACTIVIDAD 4 DEL CONVENIO: Evidencia y registro fotográfico de la cuarta actividad.**
5	La entidad **ESAL** debe contar con contrato firmado, con un proveedor que cumpla los requisitos legales como prestador de servicios exequiales	**Se cuenta con un contrato fúnebre ante el fallecimiento de alguno de los usuarios del convenio.** En el presente periodo falleció la señora **María Olivia Yépez** el día **18/08/2025** y el señor **Noé De Jesús Tobón** el día **31/08/2025.** **Anexo N. °6, ACTIVIDAD 5 DEL CONVENIO: Evidencia y registro fotográfico de la quinta actividad.**
6	Se desarrollará actividades para la celebración de fechas especiales y significativas para los adultos mayores.	**CELEBRACIÓN DE CUMPLEAÑOS** Quedan pendientes las celebraciones de los cumpleaños por temas de agenda debido a celebración del mes del adulto mayor en el mes de agosto. **Anexo 7. Servicios exequiales, actividad 6**
7	Permanencia de los profesionales según lo amerite el servicio que ayuden a enriquecer los procesos de calidad en la atención.	El centro cuenta con diferentes profesionales contratados que permiten cumplir con cada una de las actividades del contrato, psicología, gerontología, manipuladores de alimentos, auxiliares de enfermería y cuidadoras, nutricionista, servicios generales y la parte administrativa. **Anexo 8. ACTIVIDAD 3 7 DEL CONVENIO Se realiza las actividades de los profesionales.**
8	Todas las demás que se requieran para el bienestar del beneficiario y el cumplimiento al objeto del contrato	**1. Alborada, Canelazo y Eucaristía** Inicio del Mes del Adulto Mayor con una alborada y eucaristía, promoviendo la integración comunitaria, la espiritualidad y el sentido de pertenencia. **2. Bingo y Acompañamiento Musical "Jugando con la Experiencia"** Espacio recreativo con juego de bingo y música, que fomentó la integración social y el disfrute colectivo de las personas mayores.

		3. Un Día, Un Corazón – Adopta una Persona Mayor por un Día Estrategia de sensibilización que promovió vínculos intergeneracionales, solidaridad y reconocimiento hacia los adultos mayores. **4. Rumbo Terapia** Tarde de rumba organizada por el equipo institucional, fortaleciendo hábitos saludables, la integración y el compañerismo entre empleados y usuarios. **5. Actividad Cultural y Educativa – Área de Oficios Varios** Jornada de sensibilización sobre el manejo de residuos, con cierre musical y refrigerio, que promovió conciencia ambiental y participación activa. **6. Actividad Educativa y Recreativa – Área de Alimentación** Actividad para promover hábitos alimenticios saludables, combinada con juego de bingo para favorecer el aprendizaje y la participación. **7. Actividad de Promoción y Prevención – Área de Enfermería** Se realizaron tamizajes y valoraciones básicas de salud, fomentando el autocuidado y el seguimiento preventivo en los adultos mayores. **8. Tarde del Cuidado – Cuidadores** Los cuidadores ofrecieron una tarde de masajes, música y refrigerio, promoviendo la relajación y el bienestar de las personas mayores. **9. Actividad de Personería Municipal** Visita institucional con jornada de sensibilización sobre derechos y deberes, acompañada de música e integración, fortaleciendo vínculos con la comunidad. **10. Lazos que Unen – Día de la Familia** Encuentro intergeneracional que destacó el papel de la familia en el acompañamiento de los adultos mayores, fortaleciendo lazos afectivos. **11. Clausura: "Navidad en Agosto"**

		Cierre del mes con una celebración navideña simbólica, que brindó un espacio de alegría, unión y reconocimiento para los participantes. **12. ACTIVIDAD INTERGENERACIONAL** En el marco de la integración intergeneracional, se realizó una jornada con la Policía Cívica y la Secretaría de Gobierno que incluyó actividades de arteterapia, presentaciones musicales de chirimía y un espacio de encuentro con refrigerio, promoviendo el bienestar emocional, la identidad cultural y la cercanía entre generaciones. **ANEXO 9 DE ACTIVIDAD 8 DEL CONVENIO Se cumplió con cada una de las actividades.**

OBSERVACIONES: Se da cumplimiento a las actividades del convenio y se realizan las demás que permitan cumplir un buen servicio. Se presenta sin ninguna novedad o cambio significativo.

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 supervisión.

5.3. TERMINACIÓN DEL CONTRATO

Se termina el Contrato: SI NO X

(Solo aplica para los contratos de prestación de servicios y de apoyo a la gestión)

En caso de que la respuesta sea SI, se deberá diligenciar la siguiente información:

5.3.1. Durante la ejecución del contrato se generaron los siguientes pagos:

ACTA DE PAGO No	FECHA Y NÚMERO DE COMPROBANTE DE EGRESO	VALOR TOTAL
1		
2		
3		
4		
5		

5.4 LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO

Se liquida el contrato: SI NO

5.4.1 Resumen del Balance:

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**MONTO**
Valor inicial del contrato	
Valor de la adición No X (inserte tantas filas como adiciones haya tenido el contrato o convenio)	
Valor Total (del Contrato o Convenio)	
Valor pagado a la fecha	
Valor que falta por cancelar	
Valor que falta por ejecutar	
Rendimientos financieros (si aplica)	

5.4.2 Aprobación de liquidación
Posterior al pago adeudado, apruebo que se proceda SI ___ NO____ con su liquidación, así:

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**MONTO**
Valor total del contrato	
Valor pendiente de pago	
Saldo a liberar	

5.4.3. Se recibe la siguiente información relevante para el Municipio, la cual hace parte de la gestión desarrollada por el Contratista en cumplimiento del Objeto Contractual: (en este ítem se deberán relacionar los documentos, carpetas, sistemas de información, plataformas web, correos electrónicos y demás sistemas utilizados en la gestión contractual, así como procesos y/o procedimientos, documentos, formatos etc., del Sistema Integrado de Gestión Organizacional SIGO en los que interviene el contratista para el desarrollo de actividades contempladas en el contrato de prestación de servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión)

CUANDO SE TRATE DE LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO, SE DEBERÁ INCLUIR EN LA PARTE FINAL DEL DOCUMENTO, ADEMÁS DEL NOMBRE DEL SUPERVISOR Y DEL ORDENADOR, EL NOMBRE CONTRATISTA PARA SU CORRESPONDIENTE FIRMA

6. ANEXOS

1	Informe de ejecución presentado por: **CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR "SANTA ANA", factura N ° FEE 136 DEL 10-09-2025.**
2	Certificado de paz y salvo por pago de Seguridad Social, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes Parafiscales, firmado por el Revisor Fiscal y/o el Representante Legal de la Entidad.
3	Soportes que evidencien el desarrollo de las actividades contractuales tales como registros fotográficos, planillas, constancias, actas u otros.

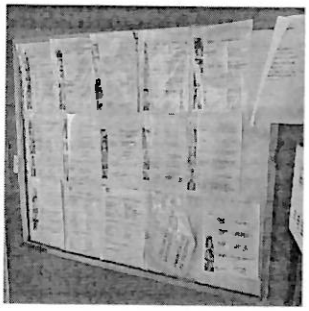
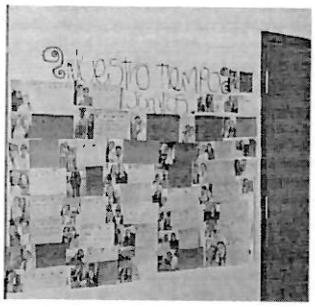
7. VALIDACIÓN DEL PAGO

El Secretario de Salud y Protección Social calidad de ordenador del gasto, conozco y apruebo el informe de actividades y contenido del presente informe de Supervisión, por lo que apruebo realizar el pago correspondiente, según información plasmada por el Supervisor del mismo

ANEXOS FOTOGRAFICOS DE LA SUPERVISIÓN





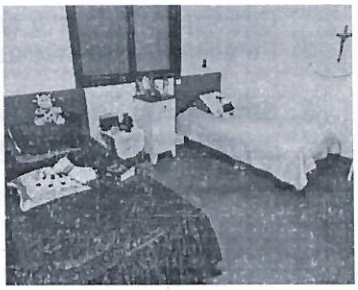












Nombre del Ordenador del gasto
WILFER ALBERTO OTALVARO PEREZ
Secretario de Salud y Protección Social

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

Firma del Ordenador del Gasto
Cédula Nro. 70.303.591

Firma Supervisor y/o Interventor
Cédula Nro. 39.191.190