

Santander de Quilichao, octubre 2025.

Ingeniero:
LUIS EDUARDO GRIJALBA MUÑOZ
Alcalde del Municipio de Santander de Quilichao
Despacho

ATN
Doctora
KELLY JOHANA GOMEZ TORRES
Secretaria de Bienestar Social y Participación Comunitaria

SIXTA TULIA CARABALI CARABALI, en mi calidad de contratista del Municipio de Santander de Quilichao, de manera muy respetuosa me dirijo a su despacho para presentar informe de ejecución, con ocasión al desarrollo del contrato de prestación de servicios No 183-2025, correspondiente a la cuota # 08

**INFORMACION GENERAL
FICHA TÉCNICA DEL CONTRATO**

OBJETO:	ADICIÓN EN TIEMPO Y VALOR DEL CONTRATO 183-2025 CUYO OBJETO ES EL CONTRATISTA SE COMPROMETE A PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA LAS PERSONAS MAYORES DEL CENTRO BIENESTAR DEL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO.
NOMBRE DEL PLAN DE DESARROLLO QUILICHAO SOMOS TODOS:	QUILICHAO SOMOS TODOS 2025-2027
PILAR:	3-QUILICHAO CON DESARROLLO SOCIAL Y HUMANO
MACROMETA:	IMPLEMENTAR ACCIONES DE AMPLIACIÓN Y MEJORA EN LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS PRESTADOS A LA POBLACIÓN DE ADULTO MAYOR EN EL MUNICIPIO, CON UN ENFOQUE DE RED DE CUIDADO.
N° META:	M021
NOMBRE DE LA META:	IMPLEMENTAR LOS SERVICIOS INTEGRALES OFRECIDOS AL ADULTO MAYOR POR MEDIO DE LOS CENTROS VIDA Y EL CENTRO BIENESTAR
CUMPLIMIENTO DE LA META:	SE CUMPLIO CON UNAS SERIES DE ACTIVIDADES QUE SE BASA EN EL CUDADO AL ADULTO MAYOR COMO BRINDANDO ASISTENCIA EN EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, EN LA ALIMENTACIÓN, ASEO PERSONAL Y REALIZANDO ACTIVIDADES LUDICAS PARA MEJORAR LA CONVIVENCIA ENTRE LOS ADULTOS MAYORES Y EL PERSONAL.

SUPERVISOR DEL CONTRATO	KELLY JOHANA GOMEZ TORRES
NOMBRE DEL JEFE O SECRETARIO	KELLY JOHANA GÓMEZ TORRES
FECHA DEL CONTRATO	24 de febrero de 2025
FECHA DE ACTA DE INICIO	24 de febrero de 2025
FECHA FINAL DE CONTRATO	10 de octubre de 2025

ACTIVIDADES REALIZADAS

Las actividades se enfocaron en mejorar la calidad de vida de los adultos mayores del centro bienestar patricia Jiménez.

OBJETO		ACTIVIDADES DE APOYO	ENTREGABLE Y/O FUENTE DE VERIFICACIÓN
1. Apoyo a la secretaria de Bienestar Social y Participación Comunitaria y al programa Centro de Bienestar Patricia Jiménez para Distribuir y almacenar según la norma establecida los medicamentos y dispositivos médicos. El área de almacenamiento de medicamentos debe de limpiarse diariamente. Actualización constante de la información consignada en el formato F16-11- 30 kárdex de enfermería, según fórmulas médicas generadas en consultas médicas y hospitalizaciones. Asistir el suministro de los medicamentos de las personas mayores basados en el diagnóstico y fórmula del médico tratante. Se debe diligenciar el Formato F3-1130, Control suministro de medicamentos. Los insumos utilizados (vasos), para realizar esta actividad deben de estar rotulados con el nombre de cada paciente y serán solo de uso personal.	SI	- Desarrollé el suministro de los medicamentos a los adultos mayores del centro bienestar Gustavo Troches, Alfredo Fernández y María Persides Bonilla, con el fin de mantener su salud previniendo complicaciones y reduciendo el riesgo de hospitalizaciones. además, contribuye. a mejorar la calidad de vida, ya que ayuda a disminuir el dolor, mantener la autonomía favorecer el bienestar físico y emocional. - Realicé limpieza al área de almacenamiento de medicamentos, con el fin de mantener la seguridad y calidad de los medicamentos, la buena imagen del establecimiento, evitar la contaminación de los productos, logrando mejorar la salud de los pacientes. - Actualicé el formato de Kardex de la adulta mayor Quiteria Valdez en centro de bienestar ya que es esencial mantener el control, seguridad, calidad y eficiencia en el suministro de medicamentos brindados - Usé los vasos rotulados en la administración de los medicamentos garantizando la seguridad de los pacientes, el orden y la higiene previniendo riesgos de contagios o transmisión de enfermedades	Anexo 1 Registro fotográfico Formato de control suministro medicamentos F3-1130 Formato de Kardex F16-11-30

2. Apoyo a la Secretaria de Bienestar Social y Participación Comunitaria y al programa Centro de Bienestar Patricia Jiménez, para la atención integral del adulto mayor para velar por su seguridad y cuidado, que consiste en: asistir en la alimentación de las personas mayores residentes que lo requieran, Informar sobre los casos de adultos mayores que presenten dificultades para deglutir de manera inmediata, aplicación de las cremas hidratantes y cambio de pañales, hacer los cambios de posición al adulto mayor que lo requiera y diligenciar el formato F13-1130, planilla de movilización. Arreglo diario de ropa adultos mayores en el área correspondiente y cambio de ropa de cama diario (sábana, sobre sabana y fundas), rotular la ropa con nombre de cada adulto mayor, para uso personal. Usar los equipos y los implementos de bioseguridad según protocolo establecido y desechar de forma apropiada los residuos biológicos.	si	• Rotulé la ropa de los adultos Braulio Ramos y Alfredo Fernández garantizando el orden, la higiene y el respeto por las pertenencias personales. Evitando mezclar las prendas durante el lavado o almacenamiento. Ahorrando tiempo sin confusiones durante la repartición de las prendas • Realicé apoyo en la asistencia alimentaria a los adultos mayores Quiteria Valdez y Cenide Gil, ya que presentan problemas de deglución, y es muy importante proteger su salud garantizando una nutrición segura y adecuada evitando riesgo de asfixia o bronco aspiración • Desarrollé el cambio de pañal con frecuencia a los adultos mayores Hildebrando Lopeda, Amparo Velasco y Bernabé Palomino, previniendo acumulación de humedad, bacterias, infecciones urinarias, irritaciones y hongos. Logrando mantener una piel seca y limpia • Realicé el cambio de posición al adulto mayor Hildebrando Lopeda del centro bienestar, ya que se encuentra con limitaciones para la movilidad, y esto fundamental para prevenir úlceras, mejorar la circulación y respiración, favorecer la digestión, brindar comodidad y bienestar general. Se registró en el formato f13-1130.	Anexo 2 Registro Fotográfico Formato de planilla de movilización F13-1130
3. Apoyo a la secretaria de Bienestar Social y Participación Comunitaria y al programa Centro de Bienestar Patricia Jiménez para cumplir con lo establecido: Aseo del cuerpo, realizado de manera diaria, corte de uñas cada 15 días, rasurada cada tres días; corte de cabello cada 15 días, higiene oral y el cambio de prendas de vestir. Desarrollar actividades tales como Fonoteca. Videoteca, Lectura individual de libros y revistas, narración de historias, juegos de mesa, y celebración de fechas especiales. Diligenciar los formatos: F17-1130, chequeo de visitas; formato F11-1130, registro de control de caídas, cuando se requiera.	SI	• Realicé el cambio de prendas de vestir de la adulta mayor Cenide Gil, ya que es una practica esencial dentro de los cuidados diarios, que contribuye a su higiene, comodidad, salud y bienestar emocional, evitando acumulación de sudor, restos de alimentos y fluidos corporales • Ejecuté la higiene oral a los adultos mayores del centro bienestar ya que es muy importante para prevenir enfermedades bucales como son la caries, la placa bacteriana, la gingivitis, y perdidas de piezas dentales y a si contribuir directa mente a su salud general, bienestar y calidad de vida. • Desarrollé lecturas de cuentos y leyendas a los adultos mayores en el centro de bienestar ayudando a mantener activa la mente, la memoria, la imaginación y el lenguaje, la capacidad de concentrarse y razonar. Y poder brindarles momentos de alegrías y conexión • No se diligenció el formato de chequeo de visitas F-17-1130 por que durante el periodo no se requirió de mi parte • No se diligenció el formato registro de control de caídas F11-1130 porque, durante este periodo, no se requirió ni paso ninguna eventualidad.	
4. Apoyo a la secretaria de Bienestar Social y Participación Comunitaria y al programa Centro de Bienestar Patricia Jiménez, para la Toma de los signos vitales y consignarlos en el formato F4-1130.	SI	• Realicé la toma de los signos vitales a los siguientes adultos mayores del centro bienestar Braulio Ramos, Carmelina Viafara, Amparo Velasco, Hercilia Yepes, Alfredo Hernández, Sixto Fajardo, Gustavo, Trochez, Hilder Brando, Bernabé Palomino, Ulpiano Lucumi, Pedro Emilio Camargo, Juan Antonio Golondrino,	

		William Hurtado, Persides Bonilla, permitiéndome vigilar su estado de salud, detectar cambios a tiempo y prevenir complicaciones graves, de sus patologías crónicas la hipertensión, diabetes o enfermedades cardiacas.	
5. Apoyo a la secretaria de Bienestar Social y Participación Comunitaria y al programa Centro de Bienestar Patricia Jiménez para acompañamiento de las personas mayores que por su condición de salud requieran atención por Urgencias, Hospitalización o consulta externa, dentro y fuera del municipio	Si	Realicé acompañamiento a los siguientes adultos mayores Pedro Emilio Camargo, Cenide Gil, Quiteria Valdez María de Jesús Aley, Sixto Fajardo a ESE Quilisalud a cita de crónicos donde fueron valorados y medicados	Anexo 5 Registro Fotográfico
6. Apoyo a la secretaria de Bienestar Social y Participación Comunitaria y al programa Centro de Bienestar Patricia Jiménez para cumplir con los planes de manejo realizados por cada terapeuta, para lograr estabilidad funcional, coordinación de movimientos y buena motricidad en los adultos mayores.	Si	Realicé acompañamiento en terapia física de los adultos mayores Carmelina Viafara, Amparo Velasco, Gustavo Trochez, Quiteria Valdez y Susana Vitonas del centro bienestar, dirigida por el profesional Frank Gómez, mediante ejercicios activos y de estiramiento, en miembros superiores e inferiores con aros, manteniendo los músculos y articulaciones activos, evitando rigidez, dolor y pérdida de movimientos.	Anexo 6 Registro Fotográfico
7. Realizar la gestión documental relacionada con la ejecución del contrato conforme a las directrices y lineamientos nacionales y municipales.	Si	Realicé la foliación de las carpetas de signos vitales F4-11-30, carpeta de movilización F13-11-30, capeta de Kardex F16-11-30, en el centro de bienestar patricia Jiménez garantizando orden, seguridad y control de información.	Anexo 7 Registro Fotográfico

Me permito allegar al presente informe la constancia del pago de aportes a la seguridad social del mes de septiembre de 2025 conforme el Decreto 1273 de 2018.

De Ustedes, con el acostumbrado respeto,


SIXTA TULIA CARABALI CARABALI

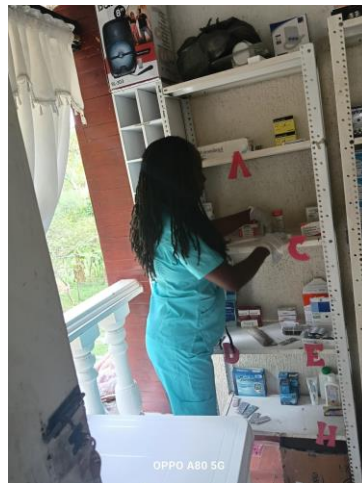
C. C 34.612.860. de Santander de Quilichao, Cauca.

ANEXO 1 –REGISTRO FOTOGRÁFICO

Actividad 1: Apoyo a la secretaria de Bienestar Social y Participación Comunitaria de almacenamiento de medicamentos. Distribuir y almacenar en la asistencia del suministro de medicamentos de las personas mayores diligenciando el formato de suministro de medicamentos F3-1130.y el área de almacenamiento de medicamentos debe de limpiarse diariamente.



Fecha: 01/10/2025
Lugar: Centro de bienestar patricia Jiménez.



Fecha: 01/10/2025
Lugar: centro de bienestar patricia Jiménez.

ANEXO 2 – REGISTRO FOTOGRÁFICO

Actividad 2: Apoyo a la secretaria de Bienestar Social y participación comunitaria y al programa Centro de Bienestar Patricia Jiménez, cambios de posición al adulto mayor que lo requiera, y rotular la ropa con nombre de cada adulto mayor, para uso personal.



Fecha: 04/10/2025
Lugar: centro de bienestar patricia Jiménez



Fecha: 04/10/2025
Lugar: centro de bienestar patricia Jiménez

ANEXO 3- REGISTRO FOTOGRÁFICO

Actividad 3: Apoyo a la secretaria de Bienestar Social y Participación Comunitaria y al programa Centro de Bienestar Patricia Jiménez para cumplir con lo establecido: Desarrollando actividades tales: Como aseo del cuerpo como higiene oral y el cambio de prendas de vestir.



Fecha: 06/10/2025
Lugar: centro de bienestar patricia Jiménez.



Fecha: 05/10/2025
Lugar: Centro de bienestar patricia Jiménez

ANEXO 4- REGISTRO FOTOGRÁFICO

Actividad 4: Apoyo a la secretaria de Bienestar Social y Participación Comunitaria y al programa Centro de Bienestar Patricia Jiménez en la toma de signos vitales y consígnalos en el formato F4-1130.



Fecha: 07/10/2025.
Lugar: Centro de bienestar Patricia Jiménez.

	DEPARTAMENTO DEL CAUCA MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUIJÓN NIT 891.800.284		CODIGO F4-1130 VERSION 2 FECHA: 23-12-2024				
SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL Y PARTICIPACION COMUNITARIA		FORMATO DE SIGNOS VITALES CENTRO DE BIENESTAR PATRICIA JIMENEZ					
ID	Fecha (dd/mm/aa)	Hora (HH:MM)	Nombre Completo del Adulto Mayor	Nombre y Firma de Quien Registra	SIGNOS VITALES		
					T.A	F.C	T°
15	02/08/25	8:09 am	Gustavo Trichez	Sixta Cambal			36.5
16	02/08/25	8:12 am	Wlvaro Lucumi	Sixta Cambal	100	90	36.5
17	02/08/25	8:14 am	Jose Ramiro Ramos	Sixta Cambal	100	90	36.5
18	02/08/25	8:16 am	Pedro Emilio Romero	Sixta Cambal	100	90	36.5
19	02/08/25	8:18 am	Nicolas Amparo Velasco	Sixta Cambal	100	90	36.5
20	02/08/25	8:20 am	Wan Antonio Celandano	Sixta Cambal	100	90	36.5
21	02/08/25	8:22 am	Fanny Galindo	Sixta Cambal	100	90	36.5
22	02/08/25	8:24 am	Jose Rafael Tegu	Sixta Cambal	100	90	36.5
23	02/08/25	8:26 am	Jose elmer Priollo	Sixta Cambal	100	90	36.5
24	02/08/25	8:28 am	William Rafael	Sixta Cambal	100	90	36.5
25	02/08/25	8:30 am	Nana Quisde Benilla	Sixta Cambal	100	90	36.5
26							
27							

© PEK (602) 844 2000 - Linea Gratuita 01 8000 180213 - Código Postal 191010

© arcaja (patrona)@cauca.gov.co - direccion.patriciajimenez@cauca.gov.co

© Calle 3 No. 9 - 75 - CMA - Santander de Quijón

OPPO A80 5G



Fecha: 07/10/2025
Lugar: centro de bienestar patricia Jiménez.

ANEXO 5- REGISTRO FOTOGRÁFICO

Actividad 5: Apoyo a la secretaria de Bienestar Social y Participación Comunitaria y al programa Centro de Bienestar Patricia Jiménez para acompañamiento de las personas mayores que por su condición de salud requieran atención por Hospitalización o consulta externa, dentro y fuera del municipio.



Fecha: 08/10/2025

Actividad 6: Apoyo a la secretaria de Bienestar Social y Participación Comunitaria y al programa Centro de Bienestar Patricia Jiménez para cumplir con los planes de manejo realizados por cada terapeuta.



Fecha: 09/10/2025

Lugar: centro de bienestar patricia Jiménez.

ANEXO 7- REGISTRO FOTOGRÁFICO

Actividad 7: Realizar la gestión documental relacionada con la ejecución del contrato conforme a las directrices y lineamientos nacionales y municipales, diligencie formatos de signos vitales se realizó rotulo, hoja de control y foliación, y formatos de medicamentos e inmovilización.

Formulario de registro fotográfico con campos para datos personales, signos vitales y observaciones. Incluye una sección para el nombre completo del adulto mayor y una tabla para registrar los signos vitales.

Formulario de registro fotográfico con campos para datos personales, signos vitales y observaciones. Incluye una sección para el nombre completo del adulto mayor y una tabla para registrar los signos vitales.

Formulario de registro fotográfico con campos para datos personales, signos vitales y observaciones. Incluye una sección para el nombre completo del adulto mayor y una tabla para registrar los signos vitales.

Fecha: 03/10/2025
Lugar: centro de bienestar patricia Jiménez.