



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE SAN RAFAEL

GRADO DE RESPONSABILIDAD

Mediante la suscripción de la presente acta, el contratista y el supervisor asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida

INFORME DE EJECUCIÓN DEL CONTRATISTA

NÚMERO DEL CONTRATO	CONVENIO-017-2025
DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL
NOMBRE DEL CONTRATISTA	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN VICENTE DE PAUL
IDENTIFICACIÓN	890984478-8
NÚMERO DEL CONTRATO	CONVENIO-017-2025
DURACIÓN	CINCO MESES
OBJETO	BRINDAR ATENCIÓN Y PROTECCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES RESIDENTES EN EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN VICENTE DE PAUL DEL MUNICIPIO DE SAN RAFAEL.
SUPERVISOR (A)	MARÍA JANETH VALENCIA GUZMAN secretaria de Salud y Bienestar Social
PERIODO EJECUTADO:	01 de octubre al 30 de octubre de 2025
VALOR DEL PERIODO:	24.000.000
VALOR DEL CONTRATO	\$ 120.000.000
SUSPENSIONES	N/A
ADICIÓN	N/A
AMPLIACIÓN	N/A
OTROSÍ (Por motivo diferente a adición y ampliación)	N/A

ACTIVIDADES

El suscrito contratista informa que, durante el periodo ejecutado, ha desarrollado las siguientes actividades en cumplimiento al objeto del contrato.

ACTIVIDADES ESPECIFICAS SEGÚN CONTRATO (incluir únicamente las que tengan relación con las actividades ejecutadas en el periodo)	EJECUCIÓN O DESARROLLO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS SEGÚN CONTRATO	EVIDENCIA DE LAS OBLIGACIONES CENTRALES DEL CONTRATO
1. Brindar atención a las necesidades básicas de los adultos mayores residentes en el CBA,	Durante el periodo comprendido 01 de octubre al 30 de octubre de 2025 se brinda atención a (20) adultos mayores en actividades como servicio de alimentación, servicios generales, lavandería. Servicio de enfermería	Se brindo atención a 20 adultos mayores en cuanto alimentación, servicios generales lavandería y atención por parte de enfermería
2. Capacitación al personal contratado del CBA sobre el trato		



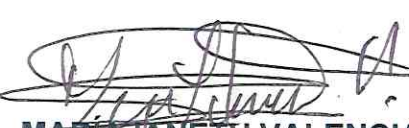
REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE SAN RAFAEL

INFORME DE EJECUCIÓN DEL CONTRATISTA		
NÚMERO DEL CONTRATO	CONVENIO-017-2025	
DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL	
adecuado de los adultos mayores.		
3. Promover el crecimiento institucional con actividades tradicionales y otras que se implementen a favor de los adultos mayores, su familia y sociedad.	Contamos con personas que realizan actividades de manera voluntaria con el fin que los adultos mayores puedan aprovechar el tiempo libre	se contó con personas que realizan voluntariados y con el personal de CPSAM se realizan actividades donde los adultos ocupan el tiempo libre
4. Brindar acompañamiento permanente de auxiliar de gerontología que garantice el control, seguimiento y supervisión del estado de cada adulto mayor, a la vez que genere estrategias de acompañamiento y ocupación del tiempo de los adultos.	Se conto con el perfil de Auxiliar en enfermería quien es la encargada del suministro de medicamentos, baña, toma de signos vitales, acompañamiento a citas medicas	Se anexa evidencia fotográfica
5. Durante la prestación del servicio de atención al adulto mayor en su etapa de permanencia en la institución, esta es responsable de suministrar el alojamiento, la alimentación, dotación de vestido y los medicamentos en caso de que el usuario no tenga acudiente o no sean suministrados por las EPS y EPSS.	Durante el periodo comprendido del 01 de octubre al 30 de octubre de 2025 se prestó servicio de alojamiento, alimentación, suministro de medicamentos gestión de estos mismos ante las EPS.	se realizan gestiones ante las EPS-S los procesos de autorizaciones de consultas especializadas y en la farmacia de la ESE se reclaman los medicamentos para ser suministrados por personal de enfermería
6. Garantizar transparencia en el desarrollo del objeto del contrato.	Se brinda informe a la junta directiva sobre ejecución del convenio, se da a conocer las actividades realizadas durante el desarrollo del contrato.	Se brinda informe a la junta directiva sobre ejecución del convenio, se da a conocer las actividades realizadas durante el desarrollo del contrato.
7. Recibir la suma correspondiente como pago de la ejecución del objeto del Contrato	Se adjunta cuenta de cobro e informe de actividades para el periodo del 01 de octubre al 30 de octubre de 2025	Se hace entrega de formato de cuenta de cobro, informe de actividades y soporte de pago de seguridad social y parafiscales
8. Cumplir con todas las obligaciones derivadas de la	A la fecha se han cumplido con las obligaciones pactadas en el convenio	Se anexa evidencia fotográfica



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE SAN RAFAEL

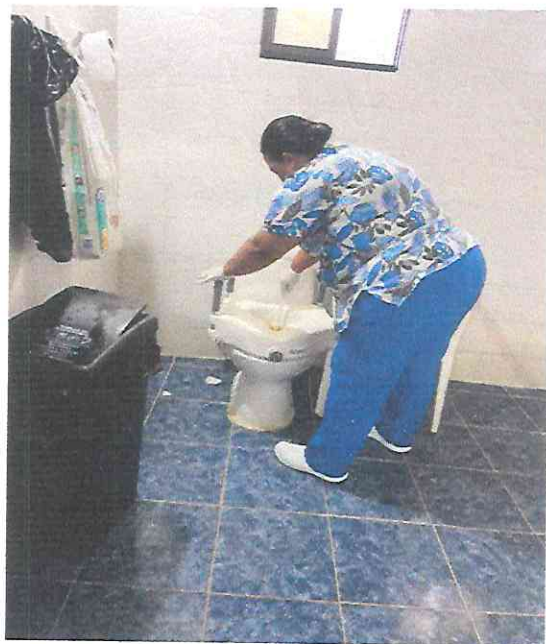
INFORME DE EJECUCIÓN DEL CONTRATISTA

NÚMERO DEL CONTRATO	CONVENIO-017-2025	
DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL	
cláusula primera del Contrato en todas sus partes.		
9. Pasar cumplidamente cada trimestre los informes de soportes de actividades para el pago de sus honorarios	Se realiza cuenta de cobro informe de actividades con su respectivo soporte del pago de la seguridad social	Se presenta informe de actividades, cuenta de cobro y soporte del pago de seguridad social y parafiscales
10. Las demás que le sean asignadas acorde al objeto del contrato		
OBSERVACIONES		
Para constancia, se firma en San Rafael a los 11 días del mes de noviembre del año 2025.		
<div> CONSUELO GALLEGO OCAMPO C.C. 21.873.259 Contratista</div> <div> MARIAJANETH VALENCIA GUZMAN Secretaría de salud y Bienestar Social Supervisor contrato</div>		



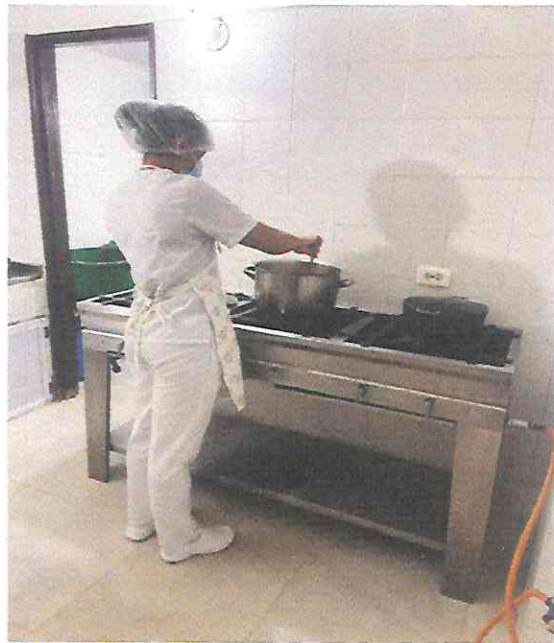
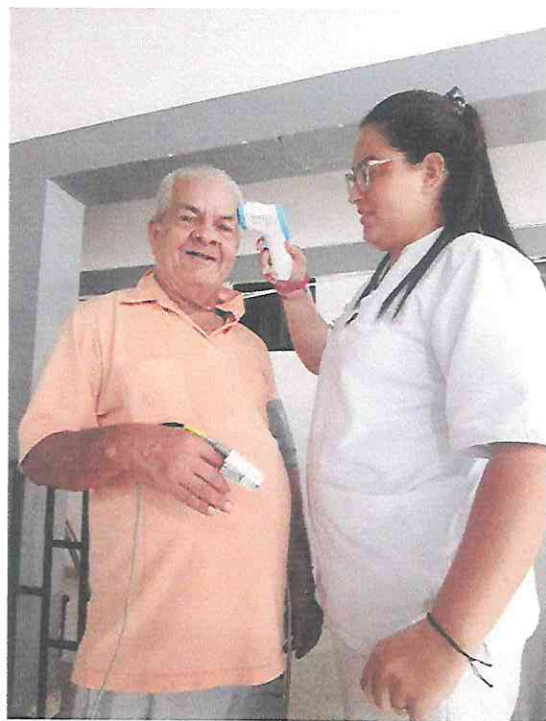
REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE SAN RAFAEL

ANEXO CUENTA DE COBRO



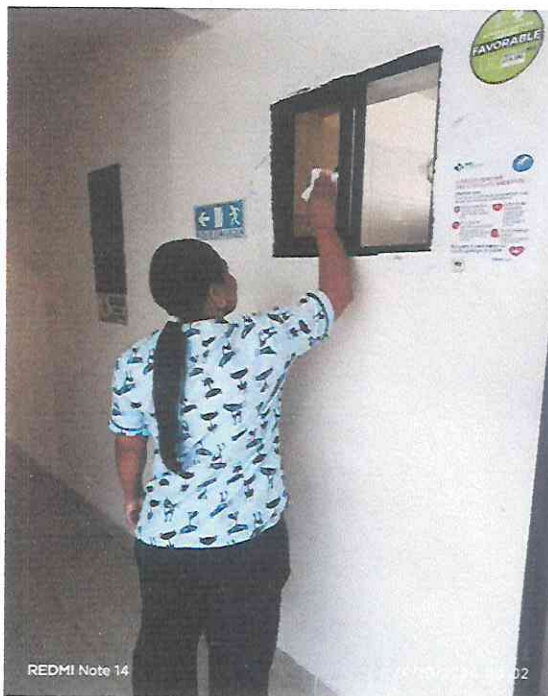


REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE SAN RAFAEL





REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE SAN RAFAEL





REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE SAN RAFAEL





REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE SAN RAFAEL





REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE SAN RAFAEL

