

Santander de Quilichao, noviembre 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 710-2025, correspondiente a la cuota # 02

**INFORMACION GENERAL
FICHA TÉCNICA DEL CONTRATO**

OBJETO:	EL CONTRATISTA SE COMPROMETE A PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE ATENCION 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 2024-2027
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	21 de octubre de 2025
FECHA DE ACTA DE INICIO	27 de octubre de 2025
FECHA FINAL DE CONTRATO	30 de diciembre 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
<p>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.</p>	<p>SI</p> <ul style="list-style-type: none"> Realicé la distribución de los medicamentos en el centro de bienestar debido a que es un proceso fundamental en el área de la salud garantizando que los pacientes reciban los fármacos correctos, en su horario correspondiente y en la cantidad adecuada, logrando seguridad, eficacia y equidad en el tratamiento. Desarrollé el suministro de los medicamentos a los adultos mayores María Presides y Rafael Tegue ya que es vital mantener controladas las enfermedades crónicas como la hipertensión, la diabetes y los problemas cardiacos, manejando un control diario del tratamiento. Con estas acciones logré dar continuidad al tratamiento, mantener su bienestar físico y emocional. Mejorando su calidad de vida. Realicé la actualización del Kardex de la adulta mayor Cenide Gil garantizando la seguridad del tratamiento de los pacientes. Esté registro es una herramienta para organizar y centralizar la información detallada de todos los medicamentos que recibe cada persona, su dosis, frecuencia, vía de administración y horario. Logrando un control preciso del tratamiento evitando confusiones o dosis incorrectas. Utilicé los vasos con su respectivo rotulo en el suministro de los medicamentos evitando errores, asegurando que cada paciente reciba únicamente su propio fármaco, logrando evitar contagios de enfermedades infecciosas, ya que no se comparten utensilios. 	<p>Anexo 1 Registro fotográfico</p> <p>Formato de control suministro medicamentos F3-1130</p> <p>Formato de Kardex F16-11-30</p>

<p>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.</p>	<p>si</p>	<ul style="list-style-type: none"> Realicé el cambio de pañal al adulto mayor Hilder Brando lopedea, logrando evitar irritaciones o infecciones en la piel que son causadas por la humedad y poder ayudar que el adulto mayor se pueda sentir más tranquilo y seguro. Brindé apoyo en la alimentación a la adulta mayor Cenide Gi, ya que presenta limitaciones físicas y cognitivas que se le dificulta comer sola, por lo que requieren ayuda de un cuidador con paciencia y respeto. De esta manera logré que la adulta mayor reciba los nutrientes necesarios para mantenerse fuerte, sano y con muchas energías. Realicé el cambio de posición en el centro bienestar al adulto mayor Hilder Brando Lopeda, ya que es una práctica necesaria para el cuidado de su salud previniendo complicaciones y desmejora de su bienestar general. Lo que puede causar graves problemas si no se movilizan con frecuencia, logrando favorecer la respiración, evitando el dolor muscular y mejorando la comodidad. se registró en el formato f13-1130. Deseché correctamente los residuos biológicos en el centro bienestar evitando contaminación ambiental, reduciendo el riesgo de accidentes laborales especialmente por objetos cortopunzantes. 	<p>Anexo 2 Registro Fotográfico</p> <p>Formato de planilla de movilización F13-1130</p>
<p>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.</p>	<p>SI</p>	<ul style="list-style-type: none"> Desarrollé el cambio de ropa a la adulta mayor Quiteria Valdez, porque es muy importante mantener la higiene, la salud y bienestar general, logrando la presentación personando y mejorando su autoestima. Celebré los cumpleaños a la adulta mayor Hercilia Yepes demostrando cariño, respeto y reconocimiento por su vida, fortaleciendo su bienestar emocional, vínculos afectivos entre compañeros y personal de enfermería. Realicé taller pinturas con los adultos mayores más conscientes, porque es importante mantener su bienestar físico y emocional, ayudando a estimular la creatividad y mejora del estado de ánimo. 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. 	<p>Anexo 3 Registro Fotográfico</p>
<p>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.</p>	<p>SI</p>	<ul style="list-style-type: none"> Desarrollé control de los signos vitales di a los adultos mayores Susana Vitonas, María Jesús Aley, Cenide Gil, Rut diamila Tegue, Quiteria Valdez, Julio España, Carmelina Viafara y Hercilia Yepes, esto me permitió vigilar su estado de salud o detectar de manera temprana cualquier cambio o complicación, los datos obtenidos en la revisión, se consignaron en el formato 	<p>Anexo 4 Registro Fotográfico</p> <p>formato F4-1130</p>

		F4-1130. El registro fotográfico corresponde A: Misael Guetoto].	
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	NO	Durante el periodo no realicé acompañamiento ya que no se requirió de mi parte.	
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	<ul style="list-style-type: none"> Desarrollé apoyo en los ejercicios con los adultos mayores. William Hurtado, Gustavo Troches, Cenide Gil, Valeriano Pinto y Carmelina Viafara. En el centro bienestar con aros en miembros superiores e inferiores, por qué sabemos que, con el envejecimiento, los músculos se debilitan, las articulaciones se vuelven más rígidas, por lo que con el ejercicio ayudé a conservar las funciones físicas y prevenir complicaciones logrando mejorar postura, equilibrio y coordinación en cada uno de ellos. 	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	<ul style="list-style-type: none"> Folié las carpetas del centro bienestar manteniendo el orden de la información consignada en los formatos F3-1130 de medicamentos, F13-1130 de inmovilización, F4-1130 signos vitales, consiguiendo orden en la información del paciente. 	Anexo 7 Registro Fotográfico

Me permito allegar al presente informe la constancia del pago de aportes a la seguridad social del mes de noviembre 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. 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.



Fecha: 11/11/2025
Lugar: Centro de bienestar patricia Jiménez.



Fecha: 12/11/2025
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, asistir en la alimentación de las personas mayores, aplicación de las cremas hidratantes y cambio de pañales.



Fecha: 13/11/2025
Lugar: centro de bienestar patricia Jiménez



Fecha: 14/11/2025
Lugar: centro de bienestar patricia Jiménez

ANEXO 3- REGISTRO FOTOGRÁFICO

Actividad 3: Apoyo a la secretaria de Bienestar Social y Participación Comunitaria al programa Centro de Bienestar Patricia Jiménez para cumplir con lo establecido. Desarrollando actividades tales como: juegos de mesa, y celebración de fechas especiales.



Fecha: 15/11/2025
Lugar: centro de bienestar patricia Jiménez.



Fecha: 16/11/2025
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: 17/11/2025.
Lugar: Centro de bienestar Patricia Jiménez.

Nº	Fecha	Edad	Nombre Completo del Paciente	Sexo	Tratamiento	Signos Vitales
1	15/11/2025	80 años	Guillermo, Yohán	Masculino	Cardiaco	120/80 75 95 36.5
2	15/11/2025	80 años	Alfonso, Joaquín	Masculino	Cardiaco	120/80 75 95 36.5
3	15/11/2025	80 años	Yago, Simón Gómez	Masculino	Cardiaco	120/80 75 95 36.5
4	15/11/2025	80 años	Yago, Andrés Fernando	Masculino	Cardiaco	120/80 75 95 36.5
5	15/11/2025	80 años	Marta, Patricia	Femenino	Cardiaco	120/80 75 95 36.5
6	15/11/2025	80 años	Yago, Roberto Sebastián	Masculino	Cardiaco	120/80 75 95 36.5
7	15/11/2025	80 años	Yago, Carlos	Masculino	Cardiaco	120/80 75 95 36.5
8	15/11/2025	80 años	Yago, Sebastián	Masculino	Cardiaco	120/80 75 95 36.5
9	15/11/2025	80 años	Yago, Sebastián	Masculino	Cardiaco	120/80 75 95 36.5
10	15/11/2025	80 años	Yago, Sebastián	Masculino	Cardiaco	120/80 75 95 36.5
11	15/11/2025	80 años	Yago, Sebastián	Masculino	Cardiaco	120/80 75 95 36.5
12	15/11/2025	80 años	Yago, Sebastián	Masculino	Cardiaco	120/80 75 95 36.5

Fecha: 18/11/2025
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.

Durante el periodo no realice a acompañamiento ya que no se requirió de mi parte.

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: 19/11/2025

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.

Fecha	Aten	Nombre Paciente	Apellido	Edad	Sexo
11/11/25	1114	Sandra	Jiménez	45	F
11/11/25	1115	Patricia	Jiménez	45	F
11/11/25	1116	Patricia	Jiménez	45	F
11/11/25	1117	Patricia	Jiménez	45	F
11/11/25	1118	Patricia	Jiménez	45	F
11/11/25	1119	Patricia	Jiménez	45	F
11/11/25	1120	Patricia	Jiménez	45	F
11/11/25	1121	Patricia	Jiménez	45	F
11/11/25	1122	Patricia	Jiménez	45	F
11/11/25	1123	Patricia	Jiménez	45	F
11/11/25	1124	Patricia	Jiménez	45	F
11/11/25	1125	Patricia	Jiménez	45	F
11/11/25	1126	Patricia	Jiménez	45	F
11/11/25	1127	Patricia	Jiménez	45	F
11/11/25	1128	Patricia	Jiménez	45	F
11/11/25	1129	Patricia	Jiménez	45	F
11/11/25	1130	Patricia	Jiménez	45	F

Fecha	Aten	Nombre Paciente	Apellido	Edad	Sexo
11/11/25	1131	Patricia	Jiménez	45	F
11/11/25	1132	Patricia	Jiménez	45	F
11/11/25	1133	Patricia	Jiménez	45	F
11/11/25	1134	Patricia	Jiménez	45	F
11/11/25	1135	Patricia	Jiménez	45	F
11/11/25	1136	Patricia	Jiménez	45	F
11/11/25	1137	Patricia	Jiménez	45	F
11/11/25	1138	Patricia	Jiménez	45	F
11/11/25	1139	Patricia	Jiménez	45	F
11/11/25	1140	Patricia	Jiménez	45	F

Fecha	Aten	Nombre Paciente	Apellido	Edad	Sexo
11/11/25	1141	Patricia	Jiménez	45	F
11/11/25	1142	Patricia	Jiménez	45	F
11/11/25	1143	Patricia	Jiménez	45	F
11/11/25	1144	Patricia	Jiménez	45	F
11/11/25	1145	Patricia	Jiménez	45	F
11/11/25	1146	Patricia	Jiménez	45	F
11/11/25	1147	Patricia	Jiménez	45	F
11/11/25	1148	Patricia	Jiménez	45	F
11/11/25	1149	Patricia	Jiménez	45	F
11/11/25	1150	Patricia	Jiménez	45	F

Fecha: 11/11/2025
Lugar: centro de bienestar patricia Jiménez.