# INFORME DE SUPERVISIÓN

| | |
|---|---|
| **Informe final** | 6 |
| **Periodo del Informe:** | **Informe Final**<br>Del 11 de Noviembre de 2025 al 10 de Diciembre de 2025 |
| **Fecha en la que se rinde el informe:** | Lunes (15) de Diciembre de 2025 |

## 1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO

| | |
|---|---|
| **Contratista:** | FUNDACION CASA DE LOS ABUELOS DE MACHETA |
| **NIT / C.C.** | 832004680-5 |
| **Nombre del Supervisor** | OSCAR GUIOVANNY REINA BARRAGAN |
| **Cargo** | OFICINA DE DESARROLLO SOCIAL |

**Objeto del Contrato o Convenio**

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

| | |
|---|---|
| **Fecha de Suscripción de Contrato o Convenio** | 09 DE JUNIO-DE2025 |
| **Fecha de Inicio del Contrato o Convenio** | 11 DE JUNIO-DE2025 |
| **Certificado de Disponibilidad Presupuestal** | 2025000228 DEL 19/05/2025 |
| **Registro Presupuestal** | 2025000350 DEL 10/06/2025 |
| **Valor Inicial del Contrato o Convenio** | $ 110.740.000,00 |
| **Adición** | |
| **Valor Total del Contrato** | $ 110.740.000,00 |
| **Plazo de Ejecución Inicial** | 7 MESES |
| **Prorroga No.** | |
| **Plazo de Ejecución Final** | 7 MESES |
| **Fecha De Terminación del Contrato o Convenio** | 31 DE DICIEMBRE DE 2025 |
| **Suspensión (según aplique)** | N/A |
| **Fecha De suspensión (si se llevó a cabo)** | N/A |
| **Fecha De reinicio (si se llevó a cabo)** | N/A |
| **Cesión / Terminación Anticipada** | N/A |
| **Aseguradora** | SEGUROS DEL ESTADO S.A |
| **Garantía de Cumplimiento** | Desde 11-06 de 2025 hasta el 11-05 de 2026 |
| **Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual** | N/A |

## 2. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

| NUMERO DE OBLIGACIÓN | OBLIGACIÓN | ACTIVIDAD O ACCION DESARROLLADA DENTRO DEL PERIODO |
|---|---|---|
| 1 | Atención 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 | El contratista realizó la prestación del servicio de atención a los usuarios, atendiendo sus necesidades basicas a traves de los servicios de alojamiento, alimentacion, apoyo sicosocial, recreacion, con un personal idoneo para atender las necesidades y condiciones de cada uno |

| | | |
|---|---|---|
| 2 | Garantizar la operación de la casa del adulto mayor del municipio de Machetá que permita la adecuada atención de los adultos mayores residentes | El contratista 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 |
| 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. | El contratista cuenta con personal capacitado 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. |
| 4 | Garantizar los servicios de fisioterapia que permitan realizar los tratamientos y desarrollar técnicas de rehabilitación prescritas. | El contratista cuenta con un profesional de fisioterapia para brindar la atencion a los usuarios |
| 5 | Presentar listado mensual de la población atendida. | El contratista presentó listado de población atendida |
| 6 | Coordinar con la administración municipal lo concerniente con toda la población atendida | El contratista mantiene estrecha comunicación con la oficina de desarrollo social para la concertación y apoyo mutuo en las diferentes actividades. |
| 7 | Presentar mensualmente al supervisor del contrato, un informe respecto de la ejecución de cada una de las obligaciones del contrato | El contratista presentó el informe como soporte del cumplimiento de cada una de las obligaciones de acuerdo al objeto del contrato |

**3. VERIFICACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, TÉCNICAS Y LEGALES POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**

En mi calidad de supervisor del contrato No. 128 DE 2025 certifico que el/la contratista FUNDACION CASA DE LOS ABUELOS DE MAHETA realizó sus actividades conforme a lo estipulado en el contrato, de manera oportuna y con la calidad y eficiencia requeridas, así como en los tiempos establecidos para el desarrollo de cada una de ellas.

Es importante mencionar que las actividades fueron ejecutadas durante el desarrollo para el periodo del presente informe.

Conforme a lo verificado, el contratista cumplió con las obligaciones de pago a los sistemas de salud y pensión, de conformidad con la Ley 789 de 2002 modificada por la Ley 828 de 2003.

**Nombre: OSCAR GOVANNY REINA BARRAGAN**
**JEFE DE DESARROLLO SOCIAL– Supervisor**