| | | | |
|---|---|---|---|
| MUNICIPIO DE TULUÁ | **INFORME DE CONTRATISTA** | Código: F-220-05 | SIGI |
| | Versión: 03 | Fecha de Aprobación: 30 de enero de 2017 | |

| FECHA DE INFORME | DÍA | 12 | MES | 3 | AÑO | 2026 |
|---|---|---|---|---|---|---|



| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **CONTRATO O CONVENIO No.** | 360.20.1.44 – 2026 | | | | **FECHA** | 28/01/2026 |
| **PROYECTO PLAN DE DESARROLLO** | Proyecto 2024768340037 "FORTALECER LAS CONDICIONES DE PROTECCION DE LOS DERECHOS INEGRALES DE LA POBLACION ADULTO MAYOR EN EL MUNICIPIO DE TULUA | | | | | |
| **INFORME CONTRATISTA No.** | Uno (01) | | | | | |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | FUNDACION ALBERGUE EL BUEN SAMARITANO | | | | | |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA ATENCION INTEGRAL DE ADULTOS MAYORES EN ABANDONO SOCIAL EN LA FUNDACION ALBERGUE EL BUEN SAMARITANO DEL MUNICIPIO DE TULUA. | | | | | |
| **PLAZO DEL CONTRATO** | 5 Meses | | | | | |
| **NOMBRE DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR** | DIRECTO | X | DELEGADO | | NOHRA ELENA HENAO GÓMEZ | |
| **CARGO DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR** | Secretaria de Bienestar Social | | | | | |

| Nro. | DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD | DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD | EVIDENCIAS |
|---|---|---|---|
| 1 | **1. MANTENIMIENTO DE SALUD 10** Adultos mayores que se encuentran bajo la custodia del Municipio de Tuluá, con atenciones en salud diaria. Los cuales de: (Insumos en enfermería, Aseo personalizado, Asistencia Enfermera, Asistencia Cuidador, Reemplazo cuidador) | Durante el periodo comprendido entre el 3 de febrero y el 2 de marzo de 2026, se gestionó el suministro de medicamentos bajo prescripción médica y se brindaron cuidados básicos diarios. La atención incluyó el monitoreo de signos vitales (glucometrías), curaciones, masajes de hidratación y asistencia en actividades cotidianas, todo ello coordinado con el personal auxiliar de enfermería de la institución. Asimismo, se diligenciaron las notas de enfermería correspondientes. Estas intervenciones permitieron mitigar el impacto de diversas patologías y el deterioro de la salud en los 10 adultos mayores beneficiarios, promoviendo una atención integral orientada a dignificar su calidad de vida y proteger sus derechos." | las evidencias estan en el expediente 360.52.41<br>Listado Adultos Mayores ( folio 1)<br>Notas de Enfermería (folios 2-11)<br>Registro Fotográfco Código F-TR-09, (folios 12-18).<br>Informe ejecutivo (folios 19-23) |
| 2 | 2. ALIMENTACIÓN<br>Suministro de 450 porciones. Las cuales se deben distribuidas de la siguiente manera y contener los siguientes grupos de alimentos.<br><br>-Desayuno<br>* Carbohidrato<br>* Proteína<br>* Bebida Caliente<br>*Fruta<br>-Almuerzo<br>* Proteína<br>* Carbohidrato<br>* Verdura<br>* Leguminosas<br>* Bebida Fría<br>-Cena<br>* Carbohidrato<br>* Proteína<br>* Bebida Caliente | Para la vigencia actual, se diseñó una minuta estructurada en dos ciclos, orientada a garantizar un alto valor nutricional en la alimentación de los adultos mayores. El objetivo central es asegurar una nutrición óptima que fortalezca su estado de salud y prevenga cuadros de desnutrición, respetando estrictamente las prescripciones médicas y restricciones dietéticas (como en casos de diabetes) propias de su edad. Durante este periodo, se atendieron 10 beneficiarios con un total de 300 raciones suministradas. Este esquema alimentario ha permitido cubrir las necesidades básicas mediante la entrega de desayuno, almuerzo y cena, favoreciendo la estabilidad física y mental de los adultos mayores frente a sus condiciones patológicas preexistentes. | Minuta Alimenticia (folios 24-25)<br>Registro Fotográfico F-TR-09 (folios 26-32). |

| MUNICIPIO DE TULUÁ | INFORME DE CONTRATISTA | Código: F-220-05 | SIGI |
|---|---|---|---|
| | Versión: 03 | Fecha de Aprobación: 30 de enero de 2017 | |

| FECHA DE INFORME | DÍA | 12 | MES | 3 | AÑO | 2026 |
|---|---|---|---|---|---|---|



| CONTRATO O CONVENIO No. | | 360.20.1.44 – 2026 | FECHA | 28/01/2026 |
|---|---|---|---|---|
| PROYECTO PLAN DE DESARROLLO | | Proyecto 2024768340037 "FORTALECER LAS CONDICIONES DE PROTECCION DE LOS DERECHOS INEGRALES DE LA POBLACION ADULTO MAYOR EN EL MUNICIPIO DE TULUA | | |
| INFORME CONTRATISTA No. | | Uno (01) | | |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA | | FUNDACION ALBERGUE EL BUEN SAMARITANO | | |
| 3 | GASTOS DE OPERACIÓN ALOJAMIENTO Gastos derivados de la operación del alojamiento de 10 adultos mayores que se encuentran dentro de las instalaciones de la Fundación El Buen Samaritano | Las instalaciones destinadas al descanso de los adultos mayores beneficiarios cuentan con un protocolo de higiene que incluye limpieza diaria y desinfección total dos veces por semana. Para garantizar un descanso óptimo, se realiza el cambio constante de la ropa de cama. El alojamiento de los 10 adultos mayores está distribuido en áreas y pabellones diferenciados por género, asegurando su comodidad y privacidad, cada beneficiario dispone de una cama individual con dotación completa, en un entorno limpio y cálido diseñado para elevar su calidad de vida durante su permanencia en la institución. | Registro Fotográfico F-TR-09 (folios 33-36). Ficha estadística (folio 37) | |

| PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA - ENTIDAD PRESTADORA | |
|---|---|
| SALUD | Certificado Pago a Seguridad Social - febrero - marzo de 2026 |
| PENSIÓN | Certificado Pago a Seguridad Social - febrero - marzo de 2026 |
| ARL | Certificado Pago a Seguridad Social - febrero - marzo de 2026 |

Jhon Jairo Roldan

FIRMA CONTRATISTA

NOMBRE JHON JAIRO ROLDAN

REPRESENTANTE LEGAL - FUNDACION ALBERGUE EL BUEN SAMARITANO