MUNICIPIO DE TULUÁ	**INFORME DE INTERVENTORIA O SUPERVISION**	Código: F-220-06	SIGI
	Versión: 06	Fecha de Aprobación: 30 de enero de 2017	

FECHA DE INTERVENTORIA O SUPERVISION	**DÍA**	16	**MES**	junio	**AÑO**	2026

CONTRATO O CONVENIO No.	360.20.1.44-2026		**FECHA**	28/01/2026
PROYECTO PLAN DE DESARROLLO	2024768340037 " ATENCION INTEGRAL DE POBLACION EN SITUACION PERMANENTE DE DESPROTECCION SOCIAL Y/O FAMILIAR			
INTERVENTORIA O SUPERVISIÓN No.	4 de 5			
NOMBRE DEL CONTRATISTA O COOPERANTE	FUNDACION ALBERGUE EL BUEN SAMARITANO			
OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE ADULTOS MAYORES EN ABANDONO SOCIAL EN LA FUNDACION ALBERGUE EL BUEN SAMARITANO DEL MUNICIPIO DE TULUA			
NOMBRE DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR	DIRECTO	NOHRA ELENA HENAO GOMEZ	DELEGADO	
CARGO DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR	SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL			

No.	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	EVALUACIÓN ACTIVIDAD REALIZADA	OBSERVACIONES Y/O PLAN DE MEJORAMIENTO
1	1. MANTENIMIENTO DE SALUD (10) Adultos mayores y personas que viven en la Fundación Albergue el Buen Samaritano, adultos que se encuentran bajo la custodia del municipio de Tuluá con atenciones de salud diaria. Los cuales constan de: . Insumos de enfermería . Aseo personalizado . Asistencia enfermería . Asistencia cuidados . Reemplazo cuidador	Durante el periodo comprendido entre el 03 de mayo al 02 de junio de 2026, se verificó la adecuada ejecución del plan de atención integral para 10 adultos mayores que se benefician del programa, garantizando la continuidad de las acciones orientadas al cuidado y seguimiento de su estado de salud. Se evidenció la correcta administración de medicamentos, el monitoreo periódico de signos vitales y controles de glucemia, así como la realización de curaciones, cuidados preventivos de la piel y apoyo en las actividades básicas de la vida diaria. Igualmente, se constató el diligenciamiento oportuno de los registros asistenciales y notas de enfermería, en cumplimiento de los protocolos institucionales. Como resultado, se evidenció la estabilidad clínica de los beneficiarios, reduciendo el riesgo de complicaciones asociadas a sus patologías crónicas y alcanzando el cumplimiento del 100% de las actividades programadas. Las acciones desarrolladas contribuyeron al mejoramiento de la calidad de vida de los adultos mayores, fortaleciendo su bienestar, autonomía funcional y acceso a una atención integral y oportuna, con efectos positivos en su entorno.	Listado Adultos Mayores (1 folio) Notas de Enfermería (10 folios) Registro Fotográfco Código F-TR-09, (8 folios). Informe ejecutivo (folio 5) las evidencias se encuentran en los folios 112 al 135 del expediente 360.52.41 evidencias del contrato 360.20.1.44–2026

255

MUNICIPIO DE TULUÁ	**INFORME DE INTERVENTORIA O SUPERVISION**	Código: F-220-06	SIGI
Versión: 06	Fecha de Aprobación: 30 de enero de 2017		

FECHA DE INTERVENTORIA O SUPERVISION	**DÍA**	16	**MES**	junio	**AÑO**	2026

CONTRATO O CONVENIO No.	360.20.1.44-2026	**FECHA**	28/01/2026
PROYECTO PLAN DE DESARROLLO	2024768340037 " ATENCION INTEGRAL DE POBLACION EN SITUACION PERMANENTE DE DESPROTECCION SOCIAL Y/O FAMILIAR		
INTERVENTORIA O SUPERVISIÓN No.	4 de 5		
NOMBRE DEL CONTRATISTA O COOPERANTE	FUNDACION ALBERGUE EL BUEN SAMARITANO		

2	2. ALIMENTACIÓN: (10) adultos mayores. Suministro de porciones diarias. Las cuales se deben distribuir de la siguiente manera y contener los siguientes grupos de alimentos: . DESAYUNO . Carbohidrato . Proteína . Bebida caliente . Fruta . ALMUERZO . Proteína . Carbohidrato . Verdura . Leguminosas . Bebida fría . CENA . Carbohidrato . Proteína . Bebida Caliente En la media mañana y en media tarde se ofrece un refrigerio.	Durante el período evaluado, se supervisó el servicio de alimentación para 10 adultos mayores, garantizando el suministro oportuno de alimentos con adecuado aporte nutricional. Se implementó un menú de dos ciclos y se ofrecieron tres comidas diarias (desayuno, almuerzo y cena), ajustadas a los requerimientos nutricionales y condiciones de salud de los beneficiarios. Asimismo, se realizó seguimiento a las dietas médicamente prescritas, especialmente en casos de diabetes y enfermedades crónicas. La supervisión evidenció el cumplimiento de las actividades programadas para fortalecer el estado nutricional, prevenir la desnutrición y contribuir al bienestar de los usuarios. La intervención mejoró la seguridad alimentaria de los beneficiarios, favoreciendo su bienestar físico, la prevención de complicaciones asociadas a enfermedades crónicas y una mejor calidad de vida mediante una atención integral y adecuada a sus necesidades.	Minuta Alimenticia (2 folios) Registro Fotográfico F-TR-09 (7 folios). Las evidencias reposan en los folios 136 al 144 del expediente 360.52.41 de evidencias del contrato 360.20.1.44–2026
3	3. GASTOS DE OPERACIÓN (Personal: cuidadores, enfermería, médicos, cocina y aseo. Salud y bienestar: medicamentos, insumos médicos. Administración: gestión contable, papelería, sistemas de información. Transporte: traslados a citas médicas y actividades externas. ALOJAMIENTO Infraestructura y mantenimiento básico de las instalaciones. Servicios públicos (agua, energía, gas, internet). Habitaciones equipadas con mobiliario y ropa de cama. Gastos derivados de la operación del alojamiento de (10) adultos mayores que se encuentran dentro de las instalaciones de la FUNDACIÓN ALBERGUE EL BUEN SAMARITANO	Durante el período evaluado, se evidenció que el Centro de Protección realizó de manera continua el mantenimiento de las áreas de alojamiento destinadas a los adultos mayores, garantizando condiciones adecuadas de higiene, seguridad y bienestar mediante la ejecución de actividades de limpieza diaria, desinfección periódica y renovación de la ropa de cama. Asimismo, se verificó la adecuada organización de los espacios de alojamiento, distribuidos de forma independiente para hombres y mujeres, en cumplimiento de los principios de privacidad, respeto y dignidad de los beneficiarios. Los diez adultos mayores contaron con cama individual y un ambiente limpio, seguro y confortable para su permanencia. Estas acciones contribuyeron significativamente al bienestar físico y emocional de los usuarios, favoreciendo su calidad de vida y proporcionando condiciones dignas, seguras y apropiadas para el descanso.	Registro Fotográfico F-TR-09 (4 folios). Ficha estadística F-360-13 (1 folio) Las evidencias reposan en los folios 145 al 149 del expediente 360.52.41 de evidencias del contrato 360.20.1.44–2026

MUNICIPIO DE TULUÁ	**INFORME DE INTERVENTORIA O SUPERVISION**	Código: F-220-06	SIGI
	Versión: 06	Fecha de Aprobación: 30 de enero de 2017	

FECHA DE INTERVENTORIA O SUPERVISION	**DÍA**	16	**MES**	junio	**AÑO**	2026

CONTRATO O CONVENIO No.	360.20.1.44-2026	**FECHA**	28/01/2026
PROYECTO PLAN DE DESARROLLO	2024768340037 " ATENCION INTEGRAL DE POBLACION EN SITUACION PERMANENTE DE DESPROTECCION SOCIAL Y/O FAMILIAR		
INTERVENTORIA O SUPERVISIÓN No.	4 de 5		
NOMBRE DEL CONTRATISTA O COOPERANTE	FUNDACION ALBERGUE EL BUEN SAMARITANO		

ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS POR EL CONTRATISTA O COOPERANTE

ANÁLISIS CUANTITATIVO

ACTIVIDAD	META	ACTA ACTUAL																
		P- 1	P- 2	P- 3	P- 4	P-5	P- 6	P- 7	P- 8	P- 9	P- 10	P- 11	P- 12	TOTAL	FALTANTE			
1	33,34	8,33	8,33	8,33	8,33									33,32	0,02			
2	33,33	8,33	8,33	8,33	8,33									33,32	0,01			
3	33,33	8,33	8,33	8,33	8,33									33,32	0,01			
TOTAL	100,00	24,99	24,99	24,99	24,99									99,96	0,04			

		ANÁLISIS CUALITATIVO		
EVALUACION E IMPACTO SOCIAL	La ejecución del contrato tuvo un impacto positivo en la calidad de vida de los diez (10) adultos mayores beneficiarios, al brindarles atención en salud, alimentación, alojamiento y bienestar general, las actividades realizadas ayudaron a mantener su salud estable, prevenir complicaciones y mejorar su estado físico y nutricional. Además, las condiciones de alojamiento, seguras y dignas, favorecieron su bienestar emocional y el respeto por su dignidad. En termios generales, la intervención mejoró de manera significativa su calidad de vida, a través de una atención cercana, continua y humana.	**EFICIENTE**	**EFICAZ**	**SOPORTE DOCUMENTAL**
		X	X	X

MATRIZ DE RIESGOS IDENTIFICADOS

No.	Clase	Fuente	Etapa	Tipo	Descripción (Que puede pasar y como puede Ocurrir)	Consecuencia de la Ocurrencia del evento	Probabilidad	Impacto	Valoración del riesgo	Categoria
1	General	Interno	Ejecución	Riesgos Operacionales	Factores que afecten la atención integral de los adultos mayores en los centros de protección.	Vulneración de los derechos de los adultos mayores, desmejorando su calidad de vida.	Posible (3)	Menor (2)	Riesgo Medio (5)	Baja
2	General	Interno	Ejecución	Riesgos Operacionales	No contar con suficiente recurso económico para atender integralmente la población adulta mayor en el centro de protección.	Población adulto mayor vulnerable no atendida de manera eficiente y eficaz.	Posible (3)	Menor (2)	Riesgo Medio (5)	Baja
3	General	Interno	Ejecución	Riesgos Operacionales	Riesgos asociados con la publicación en el SECOPII.	incumplimiento del municipio en el reporte oportuno de la información y por ende la generación de hallazgos de los entes de control y posibles sanciones	Raro (1)	Menor (2)	Riesgo Bajo (3)	Baja

¿A quién se le asigna?	Tratamiento/ Controles a ser implementados	Impacto después del Tratamiento				¿Afecta el equilibrio económico del Contrato?	Persona responsable por implementar el tratamiento	Fecha estimada en que se inicia el tratamiento	Fecha estimada en que se completa el tratamiento	Monitoreo y revision	
		Probabilidad	Impacto	Valoriación del riesgo	Categoria					¿Cómo se realiza el monitoreo?	Periodicidad ¿Cuándo?

MUNICIPIO DE TULUÁ	**INFORME DE INTERVENTORIA O SUPERVISION**	Código: F-220-06	SIGI
	Versión: 06	Fecha de Aprobación: 30 de enero de 2017	

FECHA DE INTERVENTORIA O SUPERVISION	**DÍA**	16	**MES**	junio	**AÑO**	2026	

CONTRATO O CONVENIO No.		360.20.1.44-2026								**FECHA**	28/01/2026		
PROYECTO PLAN DE DESARROLLO		2024768340037 " ATENCION INTEGRAL DE POBLACION EN SITUACION PERMANENTE DE DESPROTECCION SOCIAL Y/O FAMILIAR											
INTERVENTORIA O SUPERVISIÓN No.		4 de 5											
NOMBRE DEL CONTRATISTA O COOPERANTE		FUNDACION ALBERGUE EL BUEN SAMARITANO											
CONTRATISA	Revisión y verificación del cumplimiento de las actividades en los tiempos establecidos	0	0	0	1	NO	Supervisor del contrato	Fecha de inicio	Fecha de finalización	seguimiento al cumplimiento del acuerdo interno del servicio	Mensual		
CONTRATISA	Revisión y verificación del cumplimiento de las actividades en los tiempos establecidos	1	1	1	1	NO	Supervisor del contrato	Fecha de inicio	Fecha de finalización	seguimiento al cumplimiento del Acuerdo interno del servicio	Mensual		
SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL	seguimiento del debido proceso legal en el protocolo de contratación estatal	1	2	3	3	NO	Supervisor del contrato	Fecha de inicio	Fecha de finalización	a través de la revisión permanente de las disposiciones aplicables	Mensual		

*** NOTA: De conformidad con lo dispuesto en el Decreto 0103 de 2015, el presente formato debe ser publicado en Colombia Compra eficiente**

ver Guía Manual de riesgos en Mapa de Procesos/Jurídica.

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA - ENTIDAD PRESTADORA	
SALUD	CERTIFICDO PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL
PENSION	CERTIFICDO PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL
ARL	CERTIFICDO PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

FIRMA DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR

NOMBRE: **NOHRA ELENA HENAO GOMEZ**

FIRMA DEL SECRETARIO DE DESPACHO

NOMBRE: **NOHRA ELENA HENAO GOMEZ**