**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**

| DATOS GENERALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Programa** | CENTRO VIDA | **Municipio** | AGUADAS- CALDAS | **Fecha de entrega informe** | 31/07/2026 |
| **INFORME MENSUAL** | | | | | |
| **Nombre del profesional** | ANA MARIA LOAIZA SANCHEZ | **Numero de documento** | 1.053.872.270 | **Profesión** | Servicios Generales |
| **Periodo el informe** | | | | | |
| JULIO | | | | | |

| ACTIVIDADES CONTRATUALES | Acciones para el cumplimiento de la actividad contractual (nombre la actividad o actividades realizadas, valoraciones o intervenciones, visitas, actividades grupales) | Objetivo y Metodologia (como lo realizo) | Evidencia Formatos de asistencia de actividadad grupal/ Fotografias | Fecha en la que realiza la actividad/ |
|---|---|---|---|---|
| Realizar limpieza diaria en areas comunes, pasillos, corredores, patios,andenes del centro | Limpieza y desinfección | Realizar varias actividades, se barre, se trapea manteniendo así el orden y el aseo en todas las areas del centro de bienestar. | Fotografía | 1-2-3-4-6-7-8-9-10-11-14-15-16-17-18-21-22-23-24-25-27-28-29-30-31 DE JULIO |
| Limpieza y desinfección de baños, papeleras lavamanos en la mañana y en la tarde o cuantas veces se identifique necesario haciendo uso adecuado de la tabla de preparación de detergentes | Limpieza y desinfección | Realizar la limpieza y desinfección del baño cada mañana, y que permanezca en el día el baño limpio, con buen aroma, con inodoros, lavamanos y paredes claramente limpias, sin manchas en el suelo y una limpieza constante para su adecuado uso. | Fotografía | 1-2-3-4-6-7-8-9-10-11-14-15-16-17-18-21-22-23-24-25-27-28-29-30-31 DE JULIO |
| Lavado mensual de paredes y cristales de las diferentes ventanas y puertas del centro | Limpieza y desinfección | Realizar actividades mensuales como la limpieza y desinfeccion de las paredes, ventanas y puertas del centro de bienestar brindado asi una casa limpia y ordenada proporcionando mayor sensación de bienestar. | Fotografía | 7-14-21-28 DE JULIO |
| Suministrar el papel higiénico en los baños, cambiar toallas y lavado permanente de las mismas revisando de manera diaria. | Limpieza y desinfección | Estar al pendiente de las funciones que se deben de desarrollar diariamente, teniendo en cuenta el orden y el cumpliento en cada una de estas tareas. | Fotografía | 1-2-3-4-6-7-8-9-10-11-14-15-16-17-18-21-22-23-24-25-27-28-29-30-31 DE JULIO |
| Velar de manera permanente por la limpieza y aseo de las diferentes oficinas y recinto del centro | Limpieza y desinfección | Cumplir con las demás funciones de limpieza y desinfección en cada una de las áreas del centro de bienestar | Fotografía | 1-2-3-4-6-7-8-9-10-11-14-15-16-17-18-21-22-23-24-25-27-28-29-30-31 DE JULIO |
| Velar y garantizar que los productos químicos utilizados (desinfectantes, detergentes, entre otros) se encuentran rotulados y en sitio alejado, protegido e identificado | Limpieza y desinfección | Identificar en cada uno de los productos utilizados para la limpieza y desinfección de las areas del centro de bienestar, se encuentren en lugares alejados, rotulados y usarlos en cantidades adecuadas. | Fotografía | 3-10-17-24-31 DE JULIO |
| Brindar una atención cordial respetuosa y acertiva a los adultos mayores acatando con una buena disposición las sugerencias realizadas | Limpieza y desinfección | Brindar en algunas ocasiones acompañamiento al adulto mayor en las actividades que se realizan con el equipo de trabajo. | Actividad individual. | 1-2-3-4-6-7-8-9-10-11-14-15-16-17-18-21-22-23-24-25-27-28-29-30-31 DE JULIO |
| Realizar lavado semanal de recipientes de basura | Limpieza y desinfección | Cada semana se hace la limpieza y desinfección de los recipientes de basura del hogar, como tambien la debida disposicion de la basura. | Fotografía | 2-9-16-23-30 DE JULIO |

**Evidencias fotograficas del mes julio**











| | | | |
|---|---|---|---|
| |   |  | |
| |  |  | |
| Anexos | Asiste a capacitacion BPM realizada el dia 7 febrero del presente año como acción complementaria los procesos del centro dia | | |
| Firma contratista<br>TP/ Cedula |  | | |
| V.B. Firma | | | |