	RECONOCIMIENTO Y PAGO PARA CONTRATOS (PAGO PARCIAL O FINAL)	CÓDIGO:	F-BS-15
		VERSIÓN:	04

Fecha de elaboración reconocimiento:	22 de Noviembre de 2022	Periodo de Pago:		Del	07/10/2022	Al	31/10/2022	
Contrato número y fecha:	3078 del 7 de octubre de 2022							
Contratista:	FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA					c.c. o Nit.	900.370.810-0	
Representante Legal:	LUZ DARY RUIZ DE ROMERO					c.c.	25.033.669	
Tipo de Pago:	Parcial	X	Final		Número de Pago:		1	

Señores Gerencia de Contaduría, sírvase elaborar la orden de pago de la cuenta que se anexa, por cuanto cumple con todos los requisitos para que sea cancelada, la cual tiene los siguientes soportes documentales

N.	Documento (Marcar con X los documentos que aplican al pago, los que no con N/A)	Hacienda	Jurídica	Secop	Sia Observa
1	COPIA REGISTRO PRESUPUESTAL (Primer pago o si hay adición o modificación del contrato)	X	N/A	X	N/A
2	COPIA DEL CERTIFICADO DE BANCO DE PROGRAMAS Y PROYECTOS (Todos los pagos con proyectos de inversión)	X	N/A	X	N/A
3	ORIGINAL CERTIFICADO SUPERVISOR AUTORIZANDO EL PAGO (F-BS-16)	X	X	X	X
4	COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN (Para Contratos de suministro) (Copia Hacienda – Original Jurídica)	N/A	N/A	N/A	N/A
5	FACTURA DE VENTA O CUENTA DE COBRO DE BIENES O SERVICIOS (Original Hacienda – Copia Jurídica)	X	X	X	X
6	COPIA ACTA DE INICIO (F-BS-12) (Primer Pago)	X	N/A	X	N/A
7	COPIA CONTRATO (Primer Pago)	X	N/A	X	N/A
8	COPIA RUT. o NIT. COMPLETO Y ACTUALIZADO (Primer pago)	X	N/A	N/A	N/A
9	COPIA RESOLUCIÓN DE NOMBRAMIENTO DEL SUPERVISOR (Primer Pago o si hay cambio de supervisor)	X	N/A	N/A	N/A
10	CERTIFICACIÓN BANCARIA (Primer pago o si realiza cambio de cuenta)	X	X	X	X
11	PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL • Planilla en la que conste pago de aporte. (Persona Natural). • Certificado expedido por representante legal o revisor fiscal (Si está obligado a tenerlo), donde acredite que se encuentra a paz y salvo con aportes a seguridad social y parafiscales durante los últimos 6 meses. (Persona Jurídica)	X	X	X	X
12	COPIA CERTIFICADO DE AFILIACIÓN ARL (Primer Pago, Persona Natural)	N/A	N/A	N/A	N/A
13	INFORME DEL CONTRATISTA	N/A	X	X	X
14	INFORME DEL SUPERVISOR (F-BS-23)	N/A	X	X	X
15	ACTA DE FINALIZACIÓN (F-BS-17)	N/A	N/A	N/A	N/A
16	ACTA DE LIQUIDACIÓN (F-BS-34) (Nota 1 y 2)	N/A	N/A	N/A	N/A
17	COPIA CERTIFICADO CURSO inducción reinducción y sistema de gestión de seguridad de la información de la plataforma uc.meta.gov.co (Primer Pago – Prestaciones de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión – Persona Natural)	N/A	N/A	N/A	N/A

Valor a Pagar (Letras y Números):	**SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS ($736.689.646) M/CTE**

Cordialmente,

Nombre:	CARMEN LEONOR CUBILLOS ROJAS	Nombre:	PAULA ANDREA VEGA SANCHEZ
Cargo:	GERENTE DE ADULTO MAYOR Y PERSONAS CON DISCAPACIDAD	Cargo:	SECRETARIA SOCIAL DEL DEPARTAMENTO DEL META
Supervisor		Ordenador del Gasto	

Nota: Verificar la vigencia del documento en el listado maestro de documentos.

20105 20DIC'22

GOBERNACION DEL META

NIT. 892000148-8

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS

Registro No. 11593

Vigencia: 2.022

Fecha de Compromiso: 5 de octubre de 2022

Beneficiario FEDERACION ORINOQUENSE DE ONGS ESPLENDOR Y VIDA Nit: 900370810 - 0

No. C.D.P. : 5151 Fecha de Expedición del C.D.P.: 23 de septiembre de 2022 **Con Formalidades Plenas**

Tipo de Compromiso Servicio

Contrato: 3078 Fecha: 5/10/2022 Vence: 31/12/2022

Objeto: BPIN 2021005500103 REALIZAR ATENCIÓN INTEGRAL MEDIANTE MODALIDAD DE CENTRO VIDA EN LOS MUNICIPIOS DE CABUYARO, PUERTO LÓPEZ, PUERTO RICO Y VILLAVICENCIO, A PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DEL META

Cto.Utilidad : Secretaria Social **Regional** DEPARTAMENTO DEL META

Identificación Presupuestal	Concepto		Valor
Gastos-Inversión	BPIN 2021005500103. IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES PLANES Y PROGRAMAS PARA LA ATENCIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES EN EL DEPARTAMENTO DEL META		
0301 - 2.3.41.04.1500.002.232.02.02.009 - 08	Servicios para la comunidad, sociales y personales		483.702.950,00
	Recurso Propio-Destinación Especifica Estampilla Pro-Ancianos		
	Clasificadores		
	--92919	38.500.000,00	
	--93121	182.750.000,00	
	--96620	38.500.000,00	
	--93193	146.952.950,00	
	--93192	77.000.000,00	
		Total Compromisos	**$483.702.950,00**

Programación de Pagos

Mes	Valor
Octubre	$217.666.327,50
Noviembre	217.666.327,50
Diciembre	48.370.295,00
Valor Total Prog.	$483.702.950,00

JAIDY ELAIKA NIETO
Gerente de Presupuesto

GERENCIA DE OFICINA ASESORA DE GESTIÓN JURÍDICA

Elaboró: CARLOSRINCON

GOBERNACION DEL META

NIT. 892000148-8

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS

Registro No. 11587

Vigencia: 2.022 Fecha de Compromiso: 5 de octubre de 2022

Beneficiario FEDERACION ORINOQUENSE DE ONGS ESPLENDOR Y VIDA Nit: 900370810 - 0

No. C.D.P. : 5142 Fecha de Expedición del C.D.P.: 22 de septiembre de 2022 **Con Formalidades Plenas**

Tipo de Compromiso Servicio

Contrato: 3078 Fecha: 5/10/2022 Vence: 31/12/2022

Objeto: BPIN 2021005500103 REALIZAR ATENCIÓN INTEGRAL MEDIANTE MODALIDAD DE CENTRO VIDA EN LOS MUNICIPIOS DE CABUYARO, PUERTO LÓPEZ, PUERTO RICO Y VILLAVICENCIO, A PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DEL META

Cto.Utilidad : Secretaria Social **Regional** DEPARTAMENTO DEL META

Identificación Presupuestal	Concepto	Valor
Gastos-Inversión		
0301 - 2.3.41.04.1500.002.232.02.01.002 - 08	BPIN 2021005500103. IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES PLANES Y PROGRAMAS PARA LA ATENCIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES EN EL DEPARTAMENTO DEL META Productos alimenticios, bebidas y tabaco; textiles, prendas de vestir y productos de cuero Recurso Propio-Destinación Especifica Estampilla Pro-Ancianos Clasificadores	129.117.055.00
	--2399401 2.725.000,00	
	--2719004 4.517.420,00	
	--2791109 39.785.000,00	
	--2822806 27.918.170,00	
	--2931002 1.380.000,00	
	--2824401 6.871.690,00	
	--2826207 11.052.600,00	
	--2922218 11.339.815,00	
	--2823218 23.527.360,00	
	Total Compromisos	$129.117.055.00

Programación de Pagos

Mes	Valor
Octubre	$58.102.674,75
Noviembre	58.102.674,75
Diciembre	12.911.705,50
Valor Total Prog.	$129.117.055,00

JAIDY ELAIKA NIETO
Gerente de Presupuesto

GOBERNACION DEL META

NIT. 892000148-8

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS

Registro No. 11588

Vigencia: 2.022

Fecha de Compromiso: 5 de octubre de 2022

Beneficiario FEDERACION ORINOQUENSE DE ONGS ESPLENDOR Y VIDA **Nit:** 900370810 - 0

No. C.D.P. : 5143 Fecha de Expedición del C.D.P.: 22 de septiembre de 2022 **Con Formalidades Plenas**

Tipo de Compromiso Servicio

Contrato: 3078 **Fecha:** 5/10/2022 **Vence:** 31/12/2022

Objeto: BPIN 2021005500103 REALIZAR ATENCIÓN INTEGRAL MEDIANTE MODALIDAD DE CENTRO VIDA EN LOS MUNICIPIOS DE CABUYARO, PUERTO LÓPEZ, PUERTO RICO Y VILLAVICENCIO, A PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DEL META

Cto.Utilidad : Secretaria Social **Regional** DEPARTAMENTO DEL META

Identificación Presupuestal	Concepto		Valor
Gastos-Inversión	BPIN 2021005500103. IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES PLANES Y PROGRAMAS PARA LA ATENCIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES EN EL DEPARTAMENTO DEL META		
0301 - 2.3.41.04.1500.002.232.02.01.003 - 08	Otros bienes transportables (excepto productos metálicos, maquinaria y equipo)		75.261.760,00
	Recurso Propio-Destinación Específica Estampilla Pro-Ancianos		
	Clasificadores		
	--3212801	693.000,00	
	--3899997	4.059.795,00	
	--3214202	900.000,00	
	--3219302	4.585.860,00	
	--3413101	855.540,00	
	--3417006	3.270.000,00	
	--3424014	2.725.000,00	
	--3424060	5.450.000,00	
	--3466401	305.620,00	
	--3532105	1.123.752,00	
	--3532202	3.627.624,00	
	--3532399	1.489.230,00	
	--3549999	31.065.000,00	
	--3627018	337.500,00	
	--3641001	3.238.207,00	
	--3649098	3.000.750,00	
	--3694012	2.629.950,00	
	--3694016	214.410,00	
	--3694099	438.480,00	
	--3891106	945.000,00	
	--3891107	2.441.250,00	
	--3899302	408.156,00	
	--3899303	616.112,00	
	--3899314	517.524,00	
	--3212899	324.000,00	

Elaboró: CARLOSRINCON

GOBERNACION DEL META

NIT. 892000148-8

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS

Registro No. 11588

Vigencia: 2.022

Fecha de Compromiso: 5 de octubre de 2022

Total Compromisos $75.261.760,00

Programación de Pagos

Mes	Valor
Octubre	$33.867.792,00
Noviembre	33.867.792,00
Diciembre	7.526.176,00
Valor Total Prog.	$75.261.760,00

JAIDY ELAIKA NIETO
Gerente de Presupuesto

GOBERNACION DEL META

NIT. 892000148-8

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS

Registro No. 11589

Vigencia: 2.022

Fecha de Compromiso: 5 de octubre de 2022

Beneficiario FEDERACION ORINOQUENSE DE ONGS ESPLENDOR Y VIDA Nit: 900370810 - 0

No. C.D.P. : 5138 Fecha de Expedición del C.D.P.: 22 de septiembre de 2022 **Con Formalidades Plenas**

Tipo de Compromiso Servicio

Contrato: 3078 Fecha: 5/10/2022 Vence: 31/12/2022

Objeto: BPIN 2021005500103 REALIZAR ATENCIÓN INTEGRAL MEDIANTE MODALIDAD DE CENTRO VIDA EN LOS MUNICIPIOS DE CABUYARO, PUERTO LÓPEZ, PUERTO RICO Y VILLAVICENCIO, A PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DEL META

Cto.Utilidad : Secretaria Social **Regional** DEPARTAMENTO DEL META

Identificación Presupuestal	Concepto		Valor
Gastos-Inversión	BPIN 2021005500103. IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES PLANES Y PROGRAMAS PARA LA ATENCIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES EN EL DEPARTAMENTO DEL META		
0301 - 2.3.41.04.1500.002.232.02.01.004 - 08	Productos metálicos y paquetes de software		20.507.110,00
	Recurso Propio-Destinación Especifica Estampilla Pro-Ancianos		
	Clasificadores		
	--4291231	395.360,00	
	--4291303	209.250,00	
	--4291305	1.012.500,00	
	--4823206	1.125.000,00	
	--4299799	14.170.000,00	
	--4392202	1.907.500,00	
	--4815012	817.500,00	
	--4291501	870.000,00	
		Total Compromisos	$20.507.110,00

Programación de Pagos

Mes	Valor
Octubre	$9.228.199,50
Noviembre	9.228.199,50
Diciembre	2.050.711,00
Valor Total Prog.	$20.507.110,00

JAIDY ELAIKA NIETO
Gerente de Presupuesto

Elaboró: CARLOSRINCON

GOBERNACION DEL META

NIT. 892000148-8

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS

Registro No. 11590

Vigencia: 2.022

Fecha de Compromiso: 5 de octubre de 2022

Beneficiario FEDERACION ORINOQUENSE DE ONGS ESPLENDOR Y VIDA Nit: 900370810 - 0

No. C.D.P. : 5139 Fecha de Expedición del C.D.P.: 22 de septiembre de 2022 **Con Formalidades Plenas**

Tipo de Compromiso Servicio

Contrato: 3078 Fecha: 5/10/2022 Vence: 31/12/2022

Objeto: BPIN 2021005500103 REALIZAR ATENCIÓN INTEGRAL MEDIANTE MODALIDAD DE CENTRO VIDA EN LOS MUNICIPIOS DE CABUYARO, PUERTO LÓPEZ, PUERTO RICO Y VILLAVICENCIO, A PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DEL META

Cto.Utilidad : Secretaria Social **Regional** DEPARTAMENTO DEL META

Identificación Presupuestal	Concepto	Valor
Gastos-Inversión 0301 - 2.3.41.04.1500.002.232.02.02.006 - 08	BPIN 2021005500103. IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES PLANES Y PROGRAMAS PARA LA ATENCIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES EN EL DEPARTAMENTO DEL META Comercio y distribución; alojamiento; servicios de suministro de comidas y bebidas; servicios de transporte; y servicios de distribución de electricidad, gas y agua Recurso Propio-Destinación Especifica Estampilla Pro-Ancianos Clasificadores --63393 869.859.240,00	869.859.240,00
	Total Compromisos	$869.859.240,00

Programación de Pagos

Mes	Valor
Octubre	$391.436.658,00
Noviembre	391.436.658,00
Diciembre	86.985.924,00
Valor Total Prog.	$869.859.240,00

JAIDY ELAIKA NIETO
Gerente de Presupuesto

Elaboró: CARLOSRINCON

GOBERNACION DEL META

NIT. 892000148-8

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS

Registro No. 11591

Vigencia: 2.022

Fecha de Compromiso: 5 de octubre de 2022

Beneficiario FEDERACION ORINOQUENSE DE ONGS ESPLENDOR Y VIDA **Nit:** 900370810 - 0

No. C.D.P. : 5140 Fecha de Expedición del C.D.P.: 22 de septiembre de 2022 **Con Formalidades Plenas**

Tipo de Compromiso Servicio

Contrato: 3078 Fecha: 5/10/2022 Vence: 31/12/2022

Objeto: BPIN 2021005500103 REALIZAR ATENCIÓN INTEGRAL MEDIANTE MODALIDAD DE CENTRO VIDA EN LOS MUNICIPIOS DE CABUYARO, PUERTO LÓPEZ, PUERTO RICO Y VILLAVICENCIO, A PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DEL META

Cto.Utilidad : Secretaria Social **Regional** DEPARTAMENTO DEL META

Identificación Presupuestal	Concepto	Valor
Gastos-Inversión 0301 - 2.3.41.04.1500.002.232.02.02.007 - 08	BPIN 2021005500103. IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES PLANES Y PROGRAMAS PARA LA ATENCIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES EN EL DEPARTAMENTO DEL META Servicios financieros y servicios conexos; servicios inmobiliarios; y servicios de arrendamiento y leasing Recurso Propio-Destinación Especifica Estampilla Pro-Ancianos Clasificadores --72251 110.901.000,00	110.901.000,00
	Total Compromisos	$110.901.000,00

Programación de Pagos

Mes	Valor
Octubre	$49.905.450,00
Noviembre	49.905.450,00
Diciembre	11.090.100,00
Valor Total Prog.	$110.901.000,00

JAIDY ELAIKA NIETO
Gerente de Presupuesto

GOBERNACION DEL META
DESPACHO

Elaboró: CARLOSRINCON

256

GOBERNACION DEL META

NIT. 892000148-8

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS

Registro No. 11592

Vigencia: 2.022

Fecha de Compromiso:5 de octubre de 2022

Beneficiario FEDERACION ORINOQUENSE DE ONGS ESPLENDOR Y VIDA Nit: 900370810 - 0

No. C.D.P. : 5141 Fecha de Expedición del C.D.P.: 22 de septiembre de 2022 **Con Formalidades Plenas**

Tipo de Compromiso Servicio

Contrato: 3078 Fecha:5/10/2022 Vence: 31/12/2022

Objeto: BPIN 2021005500103 REALIZAR ATENCIÓN INTEGRAL MEDIANTE MODALIDAD DE CENTRO VIDA EN LOS MUNICIPIOS DE CABUYARO, PUERTO LÓPEZ, PUERTO RICO Y VILLAVICENCIO, A PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DEL META

Cto.Utilidad : Secretaria Social **Regional** DEPARTAMENTO DEL META

Identificación Presupuestal	Concepto	Valor
Gastos-Inversión 0301 - 2.3.41.04.1500.002.232.02.02.008 - 08	BPIN 2021005500103. IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES PLANES Y PROGRAMAS PARA LA ATENCIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES EN EL DEPARTAMENTO DEL META Servicios prestados a las empresas y servicios de producción Recurso Propio-Destinación Especifica Estampilla Pro-Ancianos Clasificadores --83115 9.275.000,00 --85999 143.100.000,00	152.375.000,00
	Total Compromisos	$152.375.000,00

Programación de Pagos

Mes	Valor
Octubre	$68.568.750,00
Noviembre	68.568.750,00
Diciembre	15.237.500,00
Valor Total Prog.	$152.375.000,00

JAIDY ELAIKA NIETO
Gerente de Presupuesto

Elaboró: CARLOSRINCON

	CERTIFICADO DEL BANCO DE PROGRAMAS Y PROYECTOS DE INVERSIÓN DEPARTAMENTAL – BPPID – EJECUCIÓN DE RECURSOS	CÓDIGO:	F-PE-19
		VERSIÓN:	01

EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN DEPARTAMENTAL - DAPD
GERENCIA DE INVERSIÓN PÚBLICA Y BANCO DE PROYECTOS
DEL DEPARTAMENTO DEL META

En cumplimiento del Numeral 3.4.1.3 del Artículo 3° del Decreto 0460 de 2012 y el Artículo 20 del Decreto 032 de 2015,

Certifica que el Proyecto:

IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES PLANES Y PROGRAMAS PARA LA ATENCIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES EN EL DEPARTAMENTO DEL META

Se encuentra registrado en el Banco de Programas y Proyectos de Inversión Departamental BPPID bajo el número: **2021005500103**

Observaciones: POAI 2022.

En la fecha 20 de septiembre de 2022, la Unidad Ejecutora ***SECRETARÍA SOCIAL*** ha solicitado certificación de Banco de Programas y Proyectos para ejecución de recursos, conforme a la siguiente información:

Estructura del Plan de Desarrollo "***Hagamos Grande al Meta 2020-2023***":

DIMENSIÓN 3. HAGAMOS GRANDE AL META EN LO SOCIAL.	SECTOR 41: INCLUSIÓN SOCIAL.	4104 Programa 4. Atención integral de población en situación permanente de desprotección social y/o familiar	Componente Constitutivo: Centros de Bienestar y Centros Vida.	Meta 2. Fortalecer a los 29 municipios para el funcionamiento y/o desarrollo de acciones para garantizar la atención integral de al menos 4.130 adultos mayores en condiciones de vulnerabilidad en Centros Vida, Centros de Bienestar y apoyar el fortalecimiento del Centro de Atención para el adulto mayor el YARI.

1.Actividad o componente a ejecutar: *Garantizar la atención integral de los adultos mayores en condicion de vulnerabilidad en centros vida.*
Objeto del gasto: *Realizar atención integral mediante modalidad de centro vida en los municipios de Cabuyaro, Puerto López, Puerto Rico y Villavicencio, a personas mayores en condiciones de vulnerabilidad en el Departamento del Meta.*
Valor total $1,841,955,416.00.

Fuente de Financiación: 8 Estampilla Pro-Ancianos

Obras o actividades adicionales: NO

Y con base en la solicitud remitida por la Dra. Paula Andrea Vega Ortiz- Secretaria social del Departamento del Meta, entidad responsable de la iniciativa y respaldada por los anexos debidamente avalados por la mencionada secretaria y con los soportes presentados, disponibles en la carpeta del proyecto

Certificación expedida en la ciudad de Villavicencio, en la fecha: 20 de septiembre de 2022

DIEGO MAURICIO GALVIS WOLFF
Gerente de Inversión Pública y Banco de Proyectos

Elaboro: Eduardo Restrepo

	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO	CÓDIGO:	F-BS-16
AL SERVICIO DE LA GENTE GOBERNACIÓN DEL META		VERSIÓN:	03

NÚMERO Y FECHA DEL CONTRATO	No. 3078 del 7 de octubre de 2022
CONTRATISTA	
NOMBRE DE CONTRATISTA: Persona natural o jurídica que figure en el contrato	**FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA**
NIT:	**900.370.810-0**
REPRESENTANTE LEGAL: (Solo para persona jurídica)	**LUZ DARY RUIZ DE ROMERO**
C.C.	No. 25.033.669 de Quinchía
OBJETO:	
REALIZAR ATENCION INTEGRAL MEDIANTE MODALIDAD DE CENTRO VIDA EN LOS MUNICIPIOS DE CABUYARO, PUERTO LOPEZ Y VILLAVICENCIO, A PERSONAS MAYORES EN CONDICION DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DEL META	
LUGAR DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: (Transcribir el que está en el contrato o convenio)	
En los municipios de Villavicencio, Cabuyaro, Puerto Rico y Puerto López	
FECHA DE ACTA DE INICIO:	07 de octubre de 2022
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: Números y letras	**MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL CIENTO QUINCE PESOS M/CTE. ($1.841.724.115)**
TERMINO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: (transcribir como está en el contrato)	
Convenio de Asociación tendrá un término de ejecución de DOS (2) MESES Y QUINCE (15) DIAS, contados a partir de la firma del Acta de inicio, la cual debe ser firmada máximo dentro de los cinco (5) días siguientes al nombramiento del supervisor, previo el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y legalización; el LUGAR de ejecución del presente contrato será en los municipios de CABUYARO, PUERTO LOPEZ, PUERTO RICO Y VILLAVICENCIO	

REGISTRO PRESUPUESTAL:	No.	11593 11587 11588 11589 11590	VIGENCIA	2022

	11591 11592			
RUBRO PRESUPUESTAL:	0301-2.3.41.04.1500.002.23 2.02.01.002-08 0301-2.3.41.04.1500.002.23 2.02.01.003-08 0301-2.3.41.04.1500.002.23 2.02.01.004-08 0301-2.3.41.04.1500.002.23 2.02.01.006-08 0301-2.3.41.04.1500.002.23 2.02.01.007-08 0301-2.3.41.04.1500.002.23 2.02.01.008-08 0301-2.3.41.04.1500.002.23 2.02.01.009-08	INVERSIÓN	X	FUNCIONAMIENTO
VALOR ADICIÓN: Números y letras	$ N/A			
REGISTRO PRESUPUESTAL DE LA ADICIÓN:	No.	N/A	VIGENCIA:	N/A

RUBRO PRESUPUESTAL DE LA ADICIÓN:	N/A	INVERSIÓN	X	FUNCIONAMIENTO

CLÁUSULA OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: (Transcribir la cláusula del contrato)

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA
OBLIGACIONES GENERALES:

1. Ejecutar el objeto contractual en los términos y condiciones establecido en el presente documento.
2. Atender y dar respuesta oportuna a los requerimientos del supervisor del contrato.
3. Consultar con el supervisor del contrato las actividades, decisiones, materiales, comunicaciones y/o situaciones irregulares relacionadas con la ejecución del contrato.
4. Coordinar técnica y operativamente las acciones necesarias para desarrollar el objeto del contrato, a través del supervisor.
5. Disponer de los equipos y los demás recursos necesarios para el desarrollo del contrato.
6. Garantizar los espacios físicos, las condiciones de desplazamiento y la infraestructura logística y tecnológica necesaria para el desarrollo del objeto del futuro contrato.
7. Suministrar los recursos necesarios que permitan la comunicación ágil y efectiva entre los profesionales encargados de implementar el proyecto y el supervisor.
8. Participar en las reuniones que el Departamento del Meta a través del Supervisor convoque para planear, hacer seguimiento a la ejecución y socializar los resultados del futuro contrato.
9. Rendir informes de seguimiento y evaluación del proyecto en las reuniones que programe la Secretaría social, así como rendir los informes pertinentes y relacionados con el objeto a contratar.
10. Utilizar la imagen del logo del Departamento del Meta y la Secretaria Social de acuerdo con los lineamientos establecidos por éste. Salvo autorización expresa y escrita de las partes ningún funcionario, podrá utilizar el nombre, emblema o sello oficial de la otra parte para fines publicitarios o de cualquier otra índole.
11. El Contratista colaborará con el Departamento en el suministro y respuesta de la información correspondiente, para efectos de que el Departamento de respuesta a los requerimientos efectuados por los organismos de control del Estado Colombiano en relación con la ejecución, desarrollo o implementación del contrato objeto del presente documento.
12. Suministrar al Departamento del Meta, al supervisor toda la información que se requiera con el fin de que estos puedan verificar el cumplimiento de los requisitos y compromisos tanto contractuales como los legales a que haya lugar en razón del contrato.
13. Acatar las instrucciones que durante el desarrollo del contrato se le imparta por parte del contratante.
14. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilataciones y trabas.
15. Dar aviso al Departamento del Meta en el evento de presentarse circunstancias de caso fortuito o fuerza mayor durante la ejecución del contrato, adjuntando las pruebas que demuestren el hecho.

16. Radicar las facturas de cobro por trabajos ejecutados y ajustes dentro de los plazos convenidos.
17. Destinar única y exclusivamente los recursos para dar cumplimiento al objeto del contrato.
18. Permitir el ejercicio de las labores de seguimiento y control que adopte el Departamento del Meta a través de la Secretaría social y/o la secretaria social.
19. Dar oportuna respuesta a las solicitudes y requerimientos que realice la Secretaría Social Departamental, a través de los funcionarios competentes para ello.
20. Llevar a cabo la firma del acta de inicio y la ejecución del contrato.
21. Responder ante las autoridades competentes por los actos u omisiones en el ejercicio de las actividades que se desarrollen en virtud del contrato, cuando con ellos cause perjuicio a la administración o a terceros.
22. Pagar los impuestos, tasas, contribuciones, nacionales, departamentales o municipales a los que haya lugar en virtud de la legalización y ejecución del contrato.
23. Realizar por escrito cualquier requerimiento, reclamación, sugerencia, comentario o demás que considere pertinente para la debida ejecución del objeto contractual, a la Secretaría Social Departamental, a través de la supervisión.
24. Presentar un informe mensual del estado de avance en la ejecución del contrato con sus debidos soportes de cada una de las condiciones del servicio a prestar requerido.
25. Presentar un informe final de la ejecución del contrato con sus debidos soportes, incluyendo la información financiera, las actividades realizadas, registro fotográfico con fecha, y demás soportes para evidenciar el cumplimiento del objeto contractual.
26. Se debe entregar copia magnética del informe y los soportes. Los informes presentados por el contratista deberán contemplar como mínimo lo siguiente, cuando aplique:
27. Evidencias del proceso (de inicio, seguimiento y cierre).
28. Para el caso de fotos y video, es fundamental la calidad de la imagen.
29. Las comunicaciones (cartas, formatos de asistencia, circulares, entre otros), presentaciones o estrategias de publicidad, promoción e información, deben tener en cuenta el manejo de imagen del Departamento del Meta y, para la realización, se necesita el visto bueno del supervisor.
30. El informe final debe tener tabla de contenido y entregarse copia física, digital y escaneado. En caso de entregarse un CD, debe tener un sticker con el nombre del proyecto, el número del contrato e identificación del asociado, según lo sugiera el manual de imagen.
31. Presentar las hojas de vida de los profesionales y personal técnico requerido para la ejecución del contrato.
32. Cumplir con la política de buen trato para con los demás colaboradores internos y externos el Departamento del Meta y/o Secretaria Social y actuar con responsabilidad, eficiencia y transparencia.
33. Las demás que, de acuerdo con la Ley, y la naturaleza del contrato y sus documentos integrantes impongan a la parte y las que, en el transcurso del desarrollo del objeto contractual, sean necesarias para su correcta e idónea ejecución.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS.

1. Llevar a cabo la focalización de beneficiarios dando cumplimiento estricto a los criterios de inclusión al programa.

2. Vincular o contratar al personal requerido para garantizar los servicios ofertados para la correcta ejecución del contrato con el nivel de estudios y experiencia requeridos para que se desarrollen las actividades de manera efectiva e idónea, garantizando que cumplan las condiciones personales, sociales, mentales y legales para participar en su nombre de la ejecución de las actividades de éste contrato, así mismo deberá cumplir con todas las obligaciones de índole laboral y de seguridad social con el personal.
3. Mantener en la sede administrativa las hojas de vida y soportes del personal vinculado para la ejecución del contrato.
4. Hacer entrega de la dotación al personal manipulador de alimentos y de aseo y evidenciar su entrega a través de las planillas dispuestas para tal fin, las cuales deben estar debidamente suscritas por cada manipulador o auxiliar de aseo
5. Garantizar que el personal manipulador de alimentos cuente con el carné de manipulación de alimentos expedido por autoridad competente y mantenerlo vigente durante la ejecución del contrato. El carné debe ser portado permanentemente y en un lugar visible.
6. Radicar en físico y magnético los ciclos de menú de acuerdo con la minuta patrón establecida para ser aprobados por el Supervisor del contrato
7. Hacer entrega de la alimentación dentro de los horarios estipulados y en estricto cumplimiento a los ciclos de menú aprobados por el Supervisor, manteniendo los estándares de calidad e inocuidad de los alimentos y llevar a cabo el registro y control diario de la entrega a través de las planillas dispuestas para tal fin, las cuales deben estar debidamente suscritas por cada beneficiario.
8. Ejecutar las actividades previstas para las jornadas terapéuticas de acuerdo con la cantidad y periodicidad establecida en el presupuesto, llevando el control y registro de asistencia de los beneficiarios en las planillas establecidas para tal fin, las cuales deben estar debidamente suscritas por cada beneficiario.
9. Hacer entrega de los materiales de aseo y bioseguridad de acuerdo con las cantidades y especificaciones. Para efecto de lo anterior, el Asociado debe realizar el trámite de ingreso al Almacén Departamental, así como su correspondiente salida. Adicional a ello, debe llevar a cabo la entrega de los mismos a cada centro vida teniendo como evidencia la planilla o acta de entrega debidamente suscrita por quien reciben los elementos
10. Garantizar el arrendamiento de los inmuebles para el funcionamiento de los Centros Vida del Municipio de Villavicencio, Cabuyaro y Puerto López, cumpliendo los requisitos establecidos en la Ley, garantizando los servicios públicos domiciliarios y presentar contrato de arrendamiento y en cada periodo el paz y salvo de cada uno.
11. Llevar a cabo las actividades de laborterapia en el marco de la ocupación del tiempo libre de los adultos mayores dentro de los horarios y periodicidad establecidos y hacer entrega de los elementos de acuerdo con las cantidades y características establecidas dentro del presupuesto. Para efecto de lo anterior, el Asociado debe realizar el trámite de ingreso al Almacén Departamental, así como su correspondiente salida. Adicional a ello, debe llevar a cabo la entrega de los kit

a cada beneficiario teniendo como evidencia la planilla o acta de entrega debidamente suscrita por quien recibe los elementos.

12. Hacer entrega de los kits de material para actividades pedagógicas, lúdicas y didácticas con el adulto mayor de acuerdo con las cantidades de cada elemento establecidas dentro del presupuesto. Para efecto de lo anterior, el Asociado debe realizar el trámite de ingreso al Almacén Departamental, así como su correspondiente salida. Adicional a ello, debe llevar a cabo la entrega del kit a cada centro vida teniendo como evidencia la planilla o acta de entrega debidamente suscrita por quien recibe los elementos.
13. Hacer entrega del Kit deportivo a cada Adulto Mayor beneficiario cumpliendo con las características y cantidades establecidas dentro del presupuesto. Para efecto de lo anterior, el Asociado debe realizar el trámite de ingreso al Almacén Departamental, así como su correspondiente salida. Adicional a ello, debe llevar a cabo la entrega del kit a cada beneficiario teniendo como evidencia la planilla o acta de entrega debidamente suscrita por quien recibe los elementos.
14. Coordinar, supervisar y asistir permanentemente la labor ejecutada por el personal de operarios, empleando la Bitácora virtual (en su defecto debe ser un libro de pasta dura y foliado) de control en la que se registren las actividades diarias y novedades que se detecten, el cual deberá permanecer en cada Centro a disposición del Supervisor del Contrato designado por la entidad para tal fin.
15. Presentar informes parciales de novedades, recomendaciones y comentarios, requisito indispensable para la aprobación de la factura por los servicios prestados.
16. Coordinar las actividades a desarrollar, con el supervisor y/o interventor designado para tal fin encargado del control y vigilancia del contrato.
17. En ausencia del personal (calamidad doméstica, enfermedad, entre otros) asignado para la ejecución del contrato este será cubierto en el menor tiempo posible de conocido el caso (máximo 24 horas), dejando constancia escrita en la Bitácora, la cual debe ser diligenciada diariamente y presentada con cada informe. Cada solicitud de cambio de personal debe reportarse de manera inmediata a la supervisión, quien deberá evaluar el cumplimiento del perfil y emitir o no aprobación
18. Atender en forma inmediata, las peticiones de cambio de su personal, por deficiencia o inconveniencia, solicitadas por el supervisor del contrato. El personal que se cambie por estas causas, no podrá ser ubicado en ningún otro sitio donde se preste el servicio, entendiéndose que el contratista cuenta con la disponibilidad de reubicar a su propio personal, razón por la cual no podrá alegar que le es imposible el retiro por ausencia de posibilidades de reubicación dado que éste no es un contrato de suministro de personal
19. Cuando en desarrollo del contrato ocurra sustitución o traslado, o cualquier novedad, en cuanto a su personal esta deberá ser reportada previamente al supervisor.
20. Salvaguardar la seguridad de todas las personas vinculadas para la prestación del servicio contratado, en lo que atañe a las condiciones y circunstancias dentro de las cuales se presta el servicio por razón de las consecuencias de que tales

condiciones y circunstancias se deriven para la salud e integridad física de las personas.

21. El Asociado mantendrá indemne al Departamento del Meta- Secretaria Social. – siempre que sea originado de hechos imputables al contratista, contra todo reclamo, demanda, acción legal, y costos que puedan causarse o surgir por daños o lesiones al personal de la Secretaria Social - Departamental, del Contratista, de las propiedades de dicho personal, adicionalmente a personas o propiedades de terceros, ocasionados por éste durante la ejecución del objeto de este contrato. Como parte de sus obligaciones, para mantener la indemnidad del Departamento del Meta- Secretaría Social. -, el Contratista constituirá Póliza y todos los requisitos que en ella se establecen para hacerla efectiva, de ser necesario. En caso de que se instaure demanda o acción legal alguna, o se formule reclamo contra el Departamento del Meta- Secretaría Social, por asuntos que según el contrato sean de responsabilidad del contratista, esta se lo comunicará para que por su cuenta adopte oportunamente las medidas pertinentes previstas por la Ley para mantenerla indemne, y se adelanten las negociaciones para llegar a un arreglo del conflicto.
22. El Asociado deberá informar por escrito a la Secretaria Social la inasistencia de los beneficiarios al Centro de Atención por un periodo de tiempo que amerite su reemplazo y de igual manera en caso de ocurrir el fallecimiento. Dará lugar al remplazo inmediato previa autorización por escrito del supervisor y/o interventor.
23. Garantizar que las instalaciones donde funcionen los Centros Vida cuente con un plan de evacuación, como también la dotación de los servicios públicos domiciliarios.
24. Administrar al personal que contrate de manera autónoma, con sujeción estricta a la Ley, garantizando que los servicios y procesos a su cargo como asociado se cumplan de manera eficiente, eficaz y oportuna, quedando el Departamento del Meta y la Secretaria social relevadas de intervenir en tales asuntos, conservando en todo caso la facultad de dirección y orientación de las actividades del contratista como colaborador de la administración para la consecución de sus fines en relación o como consecuencia del objeto y obligaciones emanadas de éste contrato.
25. Actualizar la hoja de vida de cada usuario desde el momento de su ingreso, en la cual se establecerán las recomendaciones y restricciones, basados en la valoración integral inicial realizada a cada usuario por parte de los profesionales que integran el programa, además de los datos básicos y de contacto, registro de avances y datos relevantes.
26. Las demás propias de la naturaleza del servicio que se presta.

CLÁUSULA FORMA DE PAGO: (Transcribir la cláusula del contrato)

FORMA DE PAGO: El DEPARTAMENTO pagará al asociado el presente convenio así:

El Departamento del Meta desembolsará los dineros presupuestados para la futura contratación de la siguiente manera: La Gobernación del Departamento del Meta pagará al asociado el 90% del valor del convenio en pagos parciales liquidados en función de las actividades realizadas, esto quiere decir que es el resultado de multiplicar la cantidad ejecutada por el valor unitario.

Un Último Desembolso, correspondiente al diez por ciento (10%) del valor del convenio, con el Acta de Liquidación, previo cumplimiento del objeto del Convenio. **PARÁGRAFO PRIMERO**. El contratista se obliga a cumplir con todos los requisitos, procedimiento, formatos, informes, evidencias, establecidos por la Gobernación del Meta para el pago.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Para el pago, se deben cumplir los siguientes requisitos: i) Acreditación de pagos de parafiscales, seguridad social del personal empleado para la ejecución del contrato; ii) El respectivo informe de actividades elaborado por el contratista y avalado por el Supervisor del contrato; iii) Certificación de cumplimiento de las obligaciones contractuales, laborales y de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales del contratista firmado por el supervisor del contrato.

Para el pago se debe anexar i) Acreditación de pagos de parafiscales, seguridad social del personal empleado para la ejecución del contrato; ii) El respectivo informe final de actividades elaborado por el operador; y avalado por el Supervisor del contrato; iii) certificación justificada del cumplimiento de las obligaciones contractuales, laborales y de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales del contratista firmado por el Supervisor del contrato; iv) Acta de finalización y liquidación bilateral del contrato.

CONTENIDO DE LAS MODIFICACIONES Y/O ADICIONES: (Transcribir la cláusula del contrato)

VALOR AUTORIZADO A PAGAR: En números y letras.

Si existen diferentes registros presupuestales que avalen el contrato, se debe especificar aquí, de que registro se está autorizando el pago o cuanto se va a pagar por cada registro

MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL CIENTO QUINCE PESOS M/CTE. ($1.841.724.115)

Registros Presupuestales:

11593: $ 483.702.950,00
11587: $ 129.117.055,00
11588: $ 75.261.760,00
11589: $. 20.507.110,00

11590: $ 869.859.240,00
11591: $. 110.901.000,00
11592: $ 152.375.000,00

TIPO DE PAGO:	ANTICIPO		PARCIAL	x	No.	1	LIQUIDACIÓN	

PERIODO DE PAGO: (Para pagos por mensualidades):	

AMORTIZACIÓN DEL ANTICIPO: Valor en números y letras con centavos
Valor de porcentaje si aplica u observaciones necesarias al anticipo

BALANCE FINANCIERO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO A LA FECHA

CONCEPTO	VALOR	PERIODO DEL PAGO	PORCENTAJE EJECUCIÓN FINANCIERA
ANTICIPO	N/A		
PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME	$ 736.689.646	07/10/2022 AL 31/10/2022	40%
SALDO DEL CONTRATO PENDIENTE POR EJECUTAR	$ 1.105.034.469	01/11/2022 AL 23/12/2022	60%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 1.841.724.115	07/10/2022 AL 23/12/2022	100%

No. DE COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN: contrato de suministro	N/A

SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

PERSONA NATURAL:	Pago de la seguridad social del periodo de:	N/A
PERSONA JURÍDICA:	Paz y Salvo en Seguridad Social y Aportes Parafiscales; expedida por el contador público y/o revisor fiscal durante el	x

	termino de ejecución del contrato como soportes presentados por el contratista. **CERTIFICACION DEL CONTADOR EMITIDA POR EL DOCTOR PEDRO ANTONIO SAAVEDRA TORRES CON TARJETA PROFESIONAL N. 189817-T**	

Se expide como requisito esencial para que se efectúe el pago correspondiente.

Dado en Villavicencio, a los **22 días del mes de noviembre** de 2022.

Cordialmente,

CARMEN LEONOR CUBILLOS ROJAS

NOMBRE SUPERVISORA

GERENTE DE ADULTO MAYOR Y PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Nota: Verificar la vigencia del documento en el listado maestro de documentos.

FEDRERACION ORINOQUENSE DE ONS ESPLENDOR Y VIDA
NIT 900.370.810-
CR 31 41 A 38 BRR CENTRO
Tel: (038) 3103203580
Villavicencio - Colombia
pedsaa@yahoo.es

Factura electrónica de venta
No. FJ-8

Señores	GOBERNACIÓN DEL META		
NIT	892.000.148-8	**Teléfono**	(038) 8681850
Dirección	Carrera 33 # 38-45 El Centro – Plazoleta Los Libertadores	**Ciudad**	Villavicencio - Colombia

Fecha de Factura	Fecha de Vencimiento
2022-12-01	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	CONVENIO DE ASOCIACIÓN 378 DE 2022 - PRIMER PAGO PARCIAL. - ATENCION INTEGRAL MODALIDAD CENTRO VIDA	1.00	736,689,646.00

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Total items: 1

Valor en Letras:
Setecientos treinta y seis millones seiscientos ochenta y nueve mil seiscientos cuarenta y seis pesos m/cte

Total Bruto	736,689,646.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	736,689,646.00

Condiciones de Pago:
Efectivo $ 736,689,646.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764039520992 aprobado en 20221113 prefijo FJ desde el número 7 al 500 Vigencia: 12 Meses**
- Actividad Económica 4711 Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas o tabaco Tarifa

ACTA DE INICIO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 3078 DEL AÑO 2022 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL META Y FEDERACIÓN ORINOQUENSE DE ONGS ESPLENDOR Y VIDA

Contrato o Convenio No.:	3078 de 2022		
Registro Presupuestal:	11593, 11587, 11588, 11589, 11590, 11591 Y 11592 de 2022		
Contratista:	**FEDERACIÓN ORINOQUENSE DE ONGS ESPLENDOR Y VIDA**	Nit./c.c.	900370810-0
Representante Legal:	**LUZ DARY RUIZ DE ROMERO**	c.c.	25.033.669
Supervisor:	**CARMEN LEONOR CUBILLOS ROJAS**	c.c.	40.390.778
Objeto:			
REALIZAR ATENCIÓN INTEGRAL MEDIANTE MODALIDAD DE CENTRO VIDA EN LOS MUNICIPIOS DE CABUYARO, PUERTO LÓPEZ, PUERTO RICO Y VILLAVICENCIO A PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DEL META.			
Valor total del convenio: (Letras y Números)	**MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL CIENTO QUINCE PESOS M/CTE. ($1.841.724.115,00 M/CTE)**		
Término de ejecución:	Dos (02) meses quince (15) días		
Fecha Inicio:	07 de octubre de 2022	Fecha Finalización:	23 de diciembre de 2022

En la ciudad de Villavicencio, **CARMEN LEONOR CUBILLOS ROJAS**, Supervisora delegada identificada con cédula de ciudadanía número **40.390.778** de Villavicencio, designada mediante Resolución No. **308** del 02 de septiembre de 2022, y **FEDERACIÓN ORINOQUENSE DE ONGS ESPLENDOR Y VIDA**, identificada con NIT. No. 900370810-0, Representada Legalmente por la Señora **LUZ DARY RUIZ DE ROMERO,** identificada con cédula de ciudadanía número 25.033.669 de Quinchia, suscriben la presente Acta de Inicio, previa verificación de todos los documentos y requisitos legales.

De conformidad con lo establecido en el contrato se decide fijar el día 07 de octubre de 2022, como fecha de inicio del contrato citado.

En constancia firman:

FEDERACIÓN ORINOQUENSE DE ONGS ESPLENDOR Y VIDA **R.L- LUZ DARY RUIZ DE ROMERO**	**CARMEN LEONOR CUBILLOS ROJAS**
Contratista	Supervisora

Firma:	
Nombre:	Carmen Leonor Cubillos Rojas
Cargo:	Gerente Adulto Mayor y Personas con Discapacidad
Proyectó	

	ANEXO A MINUTA DE CONTRATO ELECTRÓNICO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN, ARRENDAMIENTO, DE SUMINISTRO O COMPRAVENTA, ENTRE OTROS	CÓDIGO:	F-BS-10
		VERSIÓN:	05

Número del Proceso SECOP:	GCSJ-RE-3078-2022	Número Contrato:	3078 DE 2022	Fecha Contrato:	05 OCT 2022
Dependencia Ejecutora:	SECRETARIA SOCIAL				
Contratista:	FEDERACION ORINOQUENSE DE ONGS ESPLENDOR Y VIDA			Nit. o c.c.	900370810-0
Representante Legal:	LUZ DARY RUIZ DE ROMERO			c.c.	25.033.669

CONSIDERACIONES:

1. Que el objeto a contratar se encuentra registrado en el Banco de Programas y Proyecto de Inversión Departamental BPPID bajo el número 2021005500103 de fecha 20 de Septiembre de 2022.
2. Que la descripción del objeto del contrato se encuentra inscrito en el Plan Anual de Adquisiciones de la Entidad debidamente publicado en la plataforma SECOP.
3. Que el valor del contrato se ajusta al requerimiento del ente gubernamental de conformidad con el presupuesto oficial proyectado por el ordenador del gasto el cual hace parte integral del contrato.
4. Que para la realización del contrato existe el Certificado de Disponibilidad Presupuestal expedido por la Gerencia de Presupuesto, para lo cual, los gastos que se ocasionen del mismo se cargarán al certificado relacionado a continuación:

No. CDP	FECHA EXPEDICIÓN	TRAZADOR PRESUPUESTAL	CPC	VALOR CPC	VALOR CPC AFECTADO	RUBRO PRESUPUESTAL	VALOR CDP	VALOR A EJECUTAR
5142	22 de septiembre de 2022	Mujer	2399401	$2,725,000.00	$2,725,000.00	0301 - 2.3.41.04.1500.002.232.02.01.002 - 08	$129,117,055.00	$129,117,055.00
			2719004	$4,517,420.00	$4,517,420.00			
			2791109	$39,785,000.00	$39,785,000.00			
			2822806	$27,918,170.00	$27,918,170.00			
			2823218	$23,527,360.00	$23,527,360.00			
			2824401	$6,871,690.00	$6,871,690.00			
			2826207	$11,052,600.00	$11,052,600.00			
			2922218	$11,339,815.00	$11,339,815.00			
			2931002	$1,360,000.00	$1,360,000.00			
5143	22 de septiembre de 2022	Mujer	3212801	$693,000	$693,000	0301 - 2.3.41.04.1500.002.232.02.01.003 - 08	$75,943,061.00	$75,291,760.00
			3212899	$324,000	$324,000			
			3214202	$900,000	$900,000			
			3219302	$4,585,860	$4,585,860			
			3413101	$855,540	$855,540			
			3417006	$3,270,000	$3,270,000			
			3424014	$2,725,000	$2,725,000			
			3424060	$5,450,000	$5,450,000			
			3466401	$305,620	$305,620			
			3532105	$1,123,752	$1,123,752			
			3532202	$3,627,624	$3,627,624			
			3532399	$1,489,230	$1,489,230			
			3549999	$31,065,000	$31,065,000			

			3627018	$337,500	$337,500			
			3641001	$3,469,508	$3,238,207			
			3649098	$3,000,750	$3,000,750			
			3694012	$2,629,950	$2,629,950			
			3694016	$214,410	$214,410			
			3694099	$438,480	$438,480			
			3891106	$945,000	$945,000			
			3891107	$2,441,250	$2,441,250			
			3899302	$408,156	$408,156			
			3899303	$616,112	$616,112			
			3899314	$517,524	$517,524			
			3899997	$4,059,795	$4,059,795			
5138	22 de septiembre de 2022	Mujer	4291231	$395,360	$395,360	0301 - 2.3.41.04.1500.002.232.02.01.004 - 08	$20,507,110.00	$20,507,110.00
			4291303	$209,250	$209,250			
			4291305	$1,012,500	$1,012,500			
			4291501	$870,000	$870,000			
			4299799	$14,170,000	$14,170,000			
			4392202	$1,907,500	$1,907,500			
			4815012	$817,500	$817,500			
			4823206	$1,125,000	$1,125,000			
5139	22 de septiembre de 2022	Mujer	63393	$869,859,240	$869,859,240	0301 - 2.3.41.04.1500.002.232.02.02.006 - 08	$869,859,240.00	$869,859,240.00
5140	22 de septiembre de 2022	Mujer	72251	$110,901,000	$110,901,000	0301 - 2.3.41.04.1500.002.232.02.02.007 - 08	$110,901,000.00	$110,901,000.00
5141	22 de septiembre de 2022	Mujer	83115	$9,275,000	$9,275,000	0301 - 2.3.41.04.1500.002.232.02.02.008 - 08	$152,375,000.00	$152,375,000.00
			85990	$143,100,000	$143,100,000			
5151	23 de septiembre de 2022	Mujer	92919	$38,500,000	$38,500,000	0301 - 2.3.41.04.1500.002.232.02.02.009 - 08	$483,702,950.00	$483,702,950.00
			93121	$182,750,000	$182,750,000			
			93192	$77,000,000	$77,000,000			
			93193	$146,952,950	$146,952,950			
			95620	$38,500,000	$38,500,000			
								$1,841,724,115.00

5. Que en razón a la cuantía y objeto para la escogencia del contratista se hizo necesario adelantar un proceso de REGIMEN ESPECIAL.
6. Que el contrato se regirá por lo consagrado en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Decreto 1082 de 2015, demás normas constitucionales y legales y en lo no previsto en ellas, por las normas de Derecho Privado y las cláusulas que se estipulan a continuación:

	ANEXO A MINUTA DE CONTRATO ELECTRÓNICO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN, ARRENDAMIENTO, DE SUMINISTRO O COMPRAVENTA, ENTRE OTROS	CÓDIGO:	F-BS-10
		VERSIÓN:	05

CLÁUSULAS:

(Las demás cláusulas no dispuestas en el presente documento se encuentran en el estudio previo).

1) Objeto:

REALIZAR ATENCIÓN INTEGRAL MEDIANTE MODALIDAD DE CENTRO VIDA EN LOS MUNICIPIOS DE CABUYARO, PUERTO LÓPEZ, PUERTO RICO Y VILLAVICENCIO, A PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DEL META

2) Término de Ejecución:

Convenio de Asociación tendrá un término de ejecución de DOS (2) MESES Y QUINCE (15) DIAS, contados a partir de la firma del Acta de Inicio, la cual debe ser firmada máximo dentro de los cinco (05) días siguientes a la fecha de nombramiento del supervisor, previo el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y legalización; **EL LUGAR** de ejecución del presente contrato será en los municipios de **CABUYARO, PUERTO LÓPEZ, PUERTO RICO Y VILLAVICENCIO**

3) Valor del Contrato:

El valor de este contrato es por la suma de **MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL CIENTO QUINCE PESOS MONEDA CORRIENTE. ($1,841,724,115)** incluido todos los impuestos, tasas, contribuciones y gravámenes a los que haya lugar para su legalización y ejecución.

4) Vigencia:

El presente contrato tiene como vigencia el término para la ejecución de la labor contratada y cuatro (4) meses más.

5) Forma de pago:

El DEPARTAMENTO pagará al asociado el presente convenio así: El Departamento del Meta desembolsará los dineros **presupuestados** para la futura contratación de la siguiente manera: La Gobernación del Departamento del Meta pagará al asociado el 90% del valor del convenio en pagos parciales liquidados en función de las actividades realizadas, esto quiere decir que es el resultado de multiplicar la cantidad ejecutada por el valor unitario. Un Último Desembolso, correspondiente al diez por ciento (10%) del valor del convenio, con el Acta de Liquidación, previo cumplimiento del objeto del Convenio. **PARÁGRAFO PRIMERO.** El contratista se obliga a cumplir con todos los **requisitos**, procedimiento, formatos, informes, evidencias, establecidos por la Gobernación del Meta para el pago. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** Para el pago, se deben cumplir los siguientes requisitos: i) Acreditación de pagos de parafiscales, seguridad social del personal empleado para la ejecución del contrato; ii) El respectivo informe de actividades elaborado por el contratista y avalado por el Supervisor del contrato; iii) Certificación de cumplimiento de las obligaciones contractuales, laborales y de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales del contratista firmado por el supervisor del contrato.Para el pago se debe anexar i) Acreditación de pagos de parafiscales, seguridad social del personal empleado para la ejecución del contrato; ii) El respectivo informe final de actividades elaborado por el operador; y avalado por el Supervisor del contrato; iii) certificación justificada del cumplimiento de las obligaciones contractuales, laborales y de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales del contratista firmado por el Supervisor del contrato; iv) Acta de finalización y liquidación bilateral del contrato.

6) Cláusulas excepcionales:

EL DEPARTAMENTO DEL META podrá terminar, modificar e interpretar unilateralmente el contrato según las normas prescritas en los artículos 14 al 18 de la Ley 80 de 1993, y demás normas que regulen la materia.

7) Determinación de clase de riesgo laboral

Analizadas las obligaciones del proveedor, conforme al decreto 1607 del 31 de julio de 2002 y circular interna de la entidad, se establece que la clase de riesgo laboral del proveedor es: (Aplica para persona natural) (Para persona jurídica debe indicar N/A en la casilla Clase)	Clase
	N/A

SECOP II

8) Indemnidad:

EL CONTRATISTA se obliga a mantener indemne al **DEPARTAMENTO DEL META** de cualquier daño o perjuicio originado en reclamaciones de terceros que tengan como causa sus actuaciones o de las de sus subcontratistas o dependientes hasta por el monto del daño o perjuicio causado.

9) Cesión:

El CONTRATISTA no podrá ceder en todo o en parte a persona alguna natural o jurídica, nacional o extranjera, el presente contrato sin previa autorización expresa y por escrito de **EL DEPARTAMENTO DEL META.**

10) Exclusión de relación laboral:

Este contrato no implica relación, subordinación o dependencia de ningún tipo laboral entre **EL DEPARTAMENTO DEL META** y **EL CONTRATISTA,** y por lo tanto tampoco genera pago de prestaciones sociales de ninguna índole.

11) De la publicidad y publicación de los actos y sentencias sancionatorias

El presente contrato deberá ser publicado en la Página Web del SECOP; de acuerdo con el artículo 2.2.1.1.1.7.1 del Decreto 1082 del 2015.Se regirá por lo estipulado en el artículo 31 de la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y el Decreto Nacional 019 de 2012 artículo 218.

12) Finalización y/o liquidación del contrato

De conformidad con el artículo 217 del Decreto 019 del 2012, no será obligatoria la Liquidación en los Contratos de Prestación de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión. Según Ley 80 de 1993 Art. 60, modificado Art. 217 de Decreto 019 de 2012, Ley 1150 de 2007 Art. 11: *Del plazo para la liquidación de los contratos*. La liquidación de los contratos se hará de mutuo acuerdo dentro del término fijado en los pliegos de condiciones o sus equivalentes, o dentro del que acuerden las partes para el efecto. De no existir tal término, la liquidación se realizará dentro de los cuatro (4) meses siguientes a la expiración del término previsto para la ejecución del contrato o a la expedición del acto administrativo que ordene la terminación, o a la fecha del acuerdo que la disponga.

13) Causales de Terminación

Se establecerán como causales de terminación, las siguientes: a) Por mutuo acuerdo entre las partes. b) Por el cumplimiento del objeto del contrato c) Por incumplimiento de las obligaciones establecidas por cualquiera de las partes.

14) Multas:

EL DEPARTAMENTO DEL META, está facultado para imponer multas en caso de mora o incumplimiento parcial o total hasta por la suma del diez por ciento (10%) del valor del presente contrato, multas que se impondrán mediante resolución motivada conforme a lo permitido en la Ley.

15) Cláusula penal:

En caso de declaratoria de caducidad o incumplimiento de las obligaciones a cargo **DEL CONTRATISTA** esta pagará una sanción pecuniaria equivalente a una suma igual al diez por ciento (10%) del valor del contrato sin que para el efecto sea necesario ningún tipo de requerimiento ni acto administrativo de los perjuicios que sufra **EL DEPARTAMENTO DEL META. PARÁGRAFO:** El valor de la cláusula penal será descontado de cualquier saldo que resultare a favor del Contratista por razón de este contrato si lo hubiere. En caso contrario se hará efectiva la garantía y si esto no fuere posible se le iniciarán las acciones judiciales pertinentes.

16) Documentos integrantes del contrato:

Hacen parte del presente contrato todos los documentos descritos en el acápite **DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑAN EL PROCESO DE CONTRATACIÓN**, el presente anexo a la minuta de contrato electrónico y los demás documentos expedidos en la etapa precontractual, contractual y postcontractual.
PARÁGRAFO PRIMERO: Los documentos relacionados con el presente contrato reposarán en el archivo de gestión de la Gerencia de Asuntos Contractuales de la Secretaría Jurídica del **DEPARTAMENTO DEL META.**

17) Requisitos de perfeccionamiento y ejecución:

SECOP II

-3078

El contrato se perfecciona con la suscripción de las partes, para su ejecución se requiere de la expedición del respectivo Registro Presupuestal y la aprobación de garantías (si es el caso).

18) Declaraciones:

Las partes declaran que conocen, comprenden y aceptan todas y cada una de las estipulaciones contenidas en el contrato y los demás documentos que forman parte integral del mismo, cuya interpretación se sustentará en el principio de la autonomía de la voluntad de las partes con fundamento en el artículo 1602 del Código Civil Colombiano.

19) Notificaciones:

Los avisos, solicitudes, comunicaciones y notificaciones que las partes deban hacer en virtud de la relación contractual constarán por escrito y se entenderán debidamente efectuadas sólo si son entregadas personalmente o por correo electrónico y a las direcciones indicadas a continuación: i) Por parte del **DEPARTAMENTO DEL META** en la Carrera 33 No. 38 – 45 Centro Edificio Gobernación del Meta, – Villavicencio (Meta) o al correo electrónico gobernaciondelmeta@meta.gov.co ii) Al Contratista de acuerdo a a información diligenciada en la plataforma del SECOP al momento de su creación.

05 OCT 2022

FEDERACIÓN ORINOQUENSE DE ONGS ESPLENDOR Y VIDA	**PAULA ANDREA VEGA SANCHEZ**
R/L | **LUZ DARY RUIZ DE ROMERO**	Secretaria Social
Contratista	**Ordenador del Gasto**

HEIDY CAROLINA VILLAR BRAVO
Vo. Bo. para la publicidad en SECOP
Gerente de Asuntos Contractuales

SECOP II

Firma:		Firma:	
Nombre:	Joana Marcela Guevara Rico	Nombre:	
Cargo	CPS Gerencia de Asuntos Contractuales	Cargo:	
Proyectó		**Revisó**	

Notas:

1. Verificar la vigencia del documento en el listado maestro de documentos.
2. Lo resaltado en gris puede ser modificado o eliminado según las características del proceso
3. El objeto y las cifras se deben escribir en minúscula y negrita

DEPARTAMENTO DEL META GERENCIA DE FRONTERAS RECIBIDO FECHA 05 OCT 2022 HORA

Banco de Bogotá

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa FEDERACION ORINOQUENSE DE ONGS ESPLENDOR Y VIDA identificado(a) con NIT 9003708100 está vinculado(a) al BANCO DE BOGOTA a través de la CTA AHORROS No. 364572545 desde el 17 de octubre de 2012, este producto se encuentra Vigente.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 22 de noviembre de 2022, a solicitud del interesado,

Atentamente,

Olga Yanira Otálora Guerrero
Gerencia de Soluciones para el Cliente
Banco de Bogota

	EMPLEADO				NOVEDADES													DIAS				PENSION				SALUD			CCF		RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPS	AFP	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FSOL	FSOS	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot.	SAL Tipo Cot.	Total	Exonera Parafiscales
32	CC 1075283776	GOMEZ MEDINA JHIMMY JOHANA	1.300.000		X															0		24	24	0	24	PROTECCION-230301	500.000	135.000	0	0	SANITAS-EPS005	500.000	100.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	500.000	8.400	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	236.400	N
33	CC 1094240410	CAMACHO OSORIO ROCIO MILENA	1.484.000		X															0		24	24	0	24	PROTECCION-230301	1.187.200	190.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.187.200	148.400	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.187.200	12.400	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	350.800	N
34	CC 1130536693	MURCIA GONZALEZ DAVID ARNOLDO	1.484.000		X															0		24	24	0	24	PORVENIR-230301	1.187.200	190.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.187.200	148.400	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.187.200	12.400	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	350.800	N
35	CC 1117513929	ORTIZ GOMEZ MARIA CAMILA	1.000.000		X															0		24	24	0	24	COLFONDOS-231001	800.000	128.000	0	0	FAMISANAR-EPS017	800.000	100.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	800.000	8.400	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	236.400	N
36	CC 1130503225	CAMPOS MINCAPIE DARWIN MANUEL	1.484.000		X															0		24	24	0	24	COLPENSION-25-14	1.187.200	190.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.187.200	148.400	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.187.200	12.400	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	350.800	N
37	CC 1121817357	ALAPE RINCON ARGENIS	1.484.000		X															0		24	24	0	24	PORVENIR-230301	1.187.200	190.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.187.200	148.400	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.187.200	12.400	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	350.800	N
38	CC 1124333793	CADENA VELASQUEZ DIANA ALEJANDRA	1.484.000		X															0		24	24	0	24	COLFONDOS-231001	1.187.200	190.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.187.200	148.400	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.187.200	12.400	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	350.800	N
39	CC 1121838175	BELTRAN PARRADO FREDY HERNAN	1.000.000		X															0		24	24	0	24	COLPENSION-25-25-14	800.000	128.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	800.000	100.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	800.000	8.400	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	236.400	N
40	CC 1123843731	CALDERON CARO CARLOS ERNESTO	1.300.000		X															0		24	24	0	24	PROTECCION-230201	500.000	135.000	0	0	SANITAS-EPS005	500.000	100.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	500.000	8.400	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	236.400	N
41	CC 1121852091	CRUZ AGUDELO CINDY JOHANNA	1.000.000		X															0		24	24	0	24	PORVENIR-230301	800.000	128.000	0	0	SANITAS-EPS005	800.000	100.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	800.000	8.400	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	236.400	N
42	CC 1123896276	REYES TURRIAGO SANDRA MILENA	1.000.000		X															0		24	24	0	24	COLPENSION-25-25-14	800.000	128.000	0	0	SANITAS-EPS005	800.000	100.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	800.000	8.400	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	236.400	N
43	CC 1121936174	GALLEGO CARTAGENA YESIKA CAROLINA	1.000.000		X															0		24	24	0	24	COLPENSION-25-25-14	800.000	128.000	0	0	SANITAS-EPS005	800.000	100.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	800.000	8.400	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	236.400	N
44	CC 1121935619	GUEVARA MENDEZ SANDRA JOHANA	1.000.000		X															0		24	24	0	24	PORVENIR-230301	800.000	128.000	0	0	EPS-S CAJACOPI-CCFC55	800.000	100.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	800.000	8.400	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	236.400	N
45	CC 1123093223	COBOS VARGAS JESSIKA MAGNOLIA	1.000.000		X															0		24	24	0	24	PORVENIR-230301	800.000	128.000	0	0	EPS-S CAPITAL-EPSC34	800.000	100.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	800.000	8.400	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	236.400	N

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900370816	0	FEDERACION ORINOQUENSE DE ONGS ESPLENDOR Y VIDA	B	0	ARL SURA - 14-11	UNICA	0490	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	CLL 46A 45 20 BRR SANTA JOSEFA		3204509429		PEDSAA@YAHOO.ES			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2022-10	2022-10	24794737	Y	2022-11-22	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	11.793.800	221.400	BANCO DAVIVIENDA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
45	24794737		Pagada

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
36.595.200	42.195.200	42.195.200	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				38	5.856.000	0	111.700	0	5.967.700
PORVENIR	230301	800224808	8	16	2.420.000	0	46.100	0	2.466.100
PROTECCION	230201	800229739	0	8	1.272.000	0	24.300	0	1.296.300
COLFONDOS	231001	800227940	6	2	318.000	0	6.100	0	324.100
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	12	1.846.000	0	35.200	0	1.881.200
EPS(Administradoras: 9)				45	5.274.400	0	101.000	0	5.375.400
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	6	648.400	0	12.400	0	660.800
SANITAS	EPS005	800251440	6	19	2.384.000	0	45.400	0	2.429.400
EPS-S CAJACOPI	CCFC55	890102044	1	4	400.000	0	7.700	0	407.700
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	7	845.200	0	16.100	0	861.300
COMPENSAR-EPS	EPS008	860066942	7	2	248.400	0	4.800	0	253.200
EPS-S CAPITAL	EPSC34	900298372	9	1	100.000	0	2.000	0	102.000
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	4	448.400	0	8.600	0	457.000
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	1	100.000	0	2.000	0	102.000
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	1	100.000	0	2.000	0	102.000
ARP(Administradoras: 6)				45	442.000	0	8.700	0	450.700
POSITIVA	14-23	860011153	6	26	254.400	0	4.900	0	259.300
COLMENA	14-25	800226175	3	1	8.400	0	200	0	8.600
LA EQUIDAD	14-29	830008686	1	2	20.800	0	400	0	21.200
Gran Total					11.414.000	0	218.200	0	11.632.200

SUBSISTEMA	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARL SURA	14-11	890903790	5	10	100.000	0	2.000	0	102.000
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860002503	2	2	20.800	0	400	0	21.200
SEGUROS COLPATRIA	14-4	860002183	9	4	37.600	0	800	0	38.400
Gran Total					11.572.400	0	221.400	0	11.793.800

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900370810	0	FEDERACION ORINOQUENSE DE ONGS ESPLENDOR Y VIDA	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	9499	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	CLL 46A 45 20 BRR SANTA JOSEFA		3204509429		PEGSAA@YAHOO.ES			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERIODO PENSION	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2022-10	2022-11	24784667	E	2022-11-22	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	24.509.600	455.700	BANCO DAVIVIENDA
N° AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
46	24784667	2022-11-03	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DIAS				PENSION					SALUD				CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Excepción Parafiscales
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	APST	ACT	EPS	CCF	APL	NOMBRE	IBC	Cot	PENSIL	PENSIS	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	ESAP	Cot	Tipo Cot	Subt. Tipo Cot		
1	CC 12665015	ROMERO UBALDO EBALDO	2.480.000	F	X															0			0	24	24	24	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SANITAS-EPS065	1.920.000	240.000	COFREM-CCF34	1.920.000	76.800	1.920.000	20.100	0,01044	1.920.000	38.400	57.600	0	0	0	01	5	432.900	N
2	CC 17515552	ACEVEDO GARCIA PEDRO LUIS	2.480.000	F	X															0			0	24	24	24	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS04	1.920.000	240.000	COFREM-CCF34	1.920.000	76.800	1.920.000	20.100	0,01044	1.920.000	38.400	57.600	0	0	0	01	4	432.900	N
3	CC 17515808	GUTIERREZ ROMERO FABIO	2.480.000	F	X															0			0	24	24	24	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	EPS-S 02CAJACOPI-CCFC57	1.920.000	240.000	COFREM-CCF34	1.920.000	76.800	1.920.000	20.100	0,01044	1.920.000	38.400	57.600	0	0	0	01	4	432.900	N
4	CC 17519427	LADINO GONZALEZ CARLOS OLIVO	2.480.000	F	X															0			24	24	24	24	COLPENSIONES-25-25-14	1.920.000	307.200	0	0	SANITAS-EPS065	1.920.000	240.000	COFREM-CCF34	1.920.000	76.800	1.920.000	20.100	0,01044	1.920.000	38.400	57.600	0	0	0	01	0	740.100	N
5	CC 17524053	ROMERO CAMELO JAVIER HERNAN	2.480.000	F	X															0			24	24	24	24	PORVENIR-230301	1.920.000	307.200	0	0	EPS-S 02CAJACOPI-CCFC57	1.920.000	240.000	COFREM-CCF34	1.920.000	76.800	1.920.000	20.100	0,01044	1.920.000	38.400	57.600	0	0	0	01	0	740.100	N
6	CC 21239868	GOMEZ DE RUIZ CARMEN ALICIA	2.480.000	F	X															0			0	24	24	24	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	EPS-S 02COOSALUD-ESSC24	1.920.000	240.000	COFREM-CCF34	1.920.000	76.800	1.920.000	20.100	0,01044	1.920.000	38.400	57.600	0	0	0	01	4	432.900	N
7	CC 21239974	MARTINEZ DE GARRAGAN MARIA	2.480.000	F	X															0			0	24	24	24	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.920.000	240.000	COFREM-CCF34	1.920.000	76.800	1.920.000	20.100	0,01044	1.920.000	38.400	57.600	0	0	0	01	3	432.900	N
8	CC 21239976	OSPINA MARIA NIDIA	1.908.000	F	X															0			0	24	24	24	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.526.400	190.800	COFREM-CCF34	1.526.400	61.100	1.526.400	16.000	0,01044	1.526.400	30.600	45.800	0	0	0	01	5	344.300	N
9	CC 21239995	SANDOVAL DE HERNANDEZ ROSALBA	2.480.000	F	X															0			0	24	24	24	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	EPS-S 02CAJACOPI-CCFC55	1.920.000	240.000	COFREM-CCF34	1.920.000	76.800	1.920.000	20.100	0,01044	1.920.000	38.400	57.600	0	0	0	01	5	432.900	N
10	CC 21240000	MARULANDA VELAZDE MARIA RESPA	2.480.000	F	X															0			0	24	24	24	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.920.000	240.000	COFREM-CCF34	1.920.000	76.800	1.920.000	20.100	0,01044	1.920.000	38.400	57.600	0	0	0	01	5	432.900	N
11	CC 21238893	VILLADA HUELGOS MARIA ORFILIA	2.480.000	F	X															0			0	24	24	24	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.920.000	240.000	COFREM-CCF34	1.920.000	76.800	1.920.000	20.100	0,01044	1.920.000	38.400	57.600	0	0	0	01	5	432.900	N
12	CC 21239892	OSPINA PRADA GLORIA MARIA	1.800.000	F	X															0			0	24	24	24	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	FAMISANAR-EPS017	600.000	150.000	COFREM-CCF34	600.000	23.400	600.000	6.000	0,01044	600.000	12.000	18.000	0	0	0	01	5	135.400	N
13	CC 25033069	RUIZ DE ROMERO LUZ DARY	1.480.000	F																0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	EPS-S 09MSSANAR-ESSC19	1.480.000	185.000	COFREM-CCF34	1.480.000	59.200	1.480.000	7.800	0,00522	1.480.000	29.600	44.400	0	0	0	01	1	326.000	N
14	CC 25235749	BEDOYA MARIA ELENA	1.908.000	F	X															0			24	24	24	24	PORVENIR-230301	1.526.400	244.300	0	0	EPS-S 02CAJACOPI-CCFC55	1.526.400	190.800	COFREM-CCF34	1.526.400	61.100	1.526.400	16.000	0,01044	1.526.400	30.600	45.800	0	0	0	01	0	588.600	N
15	CC 25327954	CARABALI CARACAS SUSANA	1.908.000	F	X															0			0	24	24	24	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.526.400	190.800	COFREM-CCF34	1.526.400	61.100	1.526.400	16.000	0,01044	1.526.400	30.600	45.800	0	0	0	01	4	344.300	N
16	CC 26879225	OROZCO CANTILLO GILMA ROSA	1.908.000	F	X															0			0	24	24	24	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.526.400	190.800	COFREM-CCF34	1.526.400	61.100	1.526.400	16.000	0,01044	1.526.400	30.600	45.800	0	0	0	01	3	344.300	N
17	CC 39002950	CASTAÑO MENDEZ GLORIA DENIS	1.908.000	F	X															0			0	24	24	24	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	EPS-S 02CAPITAL-EPSC34	1.526.400	190.800	COFREM-CCF34	1.526.400	61.100	1.526.400	16.000	0,01044	1.526.400	30.600	45.800	0	0	0	01	5	344.300	N
18	CC 39003225	CELTRAN BELTRAN NANCY	2.480.000	F	X															0			0	24	24	24	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.920.000	240.000	COFREM-CCF34	1.920.000	76.800	1.920.000	20.100	0,01044	1.920.000	38.400	57.600	0	0	0	01	4	432.900	N
19	CC 39080682	VILLALOBOS RUEDA MARTHA ISABEL	1.908.000	F	X															0			24	24	24	24	PROTECCION-230201	1.526.400	244.300	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.526.400	190.800	COFREM-CCF34	1.526.400	61.100	1.526.400	16.000	0,01044	1.526.400	30.600	45.800	0	0	0	01	0	588.600	N
20	CC 39081100	GARZON QUINTIVA MERY ESMERALDA	2.480.000	F	X															0			24	24	24	24	PORVENIR-230301	1.920.000	307.200	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.920.000	240.000	COFREM-CCF34	1.920.000	76.800	1.920.000	20.100	0,01044	1.920.000	38.400	57.600	0	0	0	01	0	740.100	N
21	CC 39081112	SALAS MEDINA LEONOR CECILIA	1.908.000	F	X															0			24	24	24	24	PORVENIR-230301	1.526.400	244.300	0	0	EPS-S 02CAJACOPI-CCFC55	1.526.400	190.800	COFREM-CCF34	1.526.400	61.100	1.526.400	16.000	0,01044	1.526.400	30.600	45.800	0	0	0	01	0	588.600	N
22	CC 39082213	RAMIREZ SOLIS ADRIANA DEL PILAR	1.908.000	F	X															0			24	24	24	24	PORVENIR-230301	1.526.400	244.300	0	0	EPS-S 02CAJACOPI-CCFC57	1.526.400	190.800	COFREM-CCF34	1.526.400	61.100	1.526.400	16.000	0,01044	1.526.400	30.600	45.800	0	0	0	01	0	588.600	N
23	CC 39730691	VELASQUEZ CRUZ MARINELA	1.908.000	F	X															0			24	24	24	24	PORVENIR-230301	1.526.400	244.300	0	0	EPS-S 02CAJACOPI-CCFC55	1.526.400	190.800	COFREM-CCF34	1.526.400	61.100	1.526.400	16.000	0,01044	1.526.400	30.600	45.800	0	0	0	01	0	588.600	N
24	CC 40312501	REY JIMENEZ SANDRA LILIANA	2.480.000	F	X															0			24	24	24	24	PORVENIR-230301	1.920.000	307.200	0	0	SANITAS-EPS065	1.920.000	240.000	COFREM-CCF34	1.920.000	76.800	1.920.000	20.100	0,01044	1.920.000	38.400	57.600	0	0	0	01	0	740.100	N
25	CC 40331248	CALA ANGARITA PAULA ANDREA	1.908.000	F	X															0			24	24	24	24	PORVENIR-230301	1.526.400	244.300	0	0	EPS-S 02CAPITAL-EPSC34	1.526.400	190.800	COFREM-CCF34	1.526.400	61.100	1.526.400	16.000	0,01044	1.526.400	30.600	45.800	0	0	0	01	0	588.600	N
26	CC 40365249	DIAS PEREZ GLORIA ELENA	1.908.000	F	X															0			0	24	24	24	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	EPS COOSALUD S.A.-ESSC24	1.526.400	190.800	COFREM-CCF34	1.526.400	61.100	1.526.400	16.000	0,01044	1.526.400	30.600	45.800	0	0	0	01	4	344.300	N
27	CC 40374492	PASCUAS CORDOBA DEYANIRA	1.908.000	F	X															0			0	24	24	24	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.526.400	190.800	COFREM-CCF	1.526.400	61.100	1.526.400	16.000	0,01044	1.526.400	30.600	45.800	0	0	0	01	3	344.300	N

N	ID	EMPLEADO	SALARIO	SITUACIÓN DEL SALARIO	INC	PET	TDE	TAE	TDF	TAF	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	DÍAS	EPS	AFP	APO	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	PENSIÓN	FSPOB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Fon	Cot	Cot	Tar	Ded	Tra	Cot	Neto	Envío de Parámetros
28	CC 40939513	MORENO PARRA NUBIA ESTELLA	1.908.800		F	X														0			24	24	24	24	COLPENSION ES-25-14	1.526.400	244.300	0		EPS-S 08-CAPITAL-EPSC34	1.526.400	190.800	COFREM-CCF34	1.526.400	61.100	1.526.400	16.000	0,01044	1.526.400	30.600	45.800	0	0	01	0			532.500	N
29	CC 40385614	BARRERO MARTINEZ AMPARO	1.908.800		F	X														0			24	24	24	24	COLPENSION ES-25-14	1.526.400	244.300	0		NUEVA E.P.S. 05-S.A.-EPS037	1.526.400	190.800	COFREM-CCF34	1.526.400	61.100	1.526.400	16.000	0,01044	1.526.400	30.600	45.800	0	0	01	0			588.600	N
30	CC 40392722	ROSAS ALARCON MARTHA YAMILE	1.908.800		F	X														0			24	24	24	24	PORVENIR-230301	1.526.400	244.300	0		EPS-S 08-CAPITAL-EPSC34	1.526.400	190.800	COFREM-CCF34	1.526.400	61.100	1.526.400	16.000	0,01044	1.526.400	30.600	45.800	0	0	01	0			588.600	N
31	CC 40396630	FUENTES ALMANZA SUSANITA	1.908.800		F	X														0			24	24	24	24	COLPENSION ES-25-14	1.526.400	244.300	0		SANITAS-EPS005	1.526.400	190.800	COFREM-CCF34	1.526.400	61.100	1.526.400	16.000	0,01044	1.526.400	30.600	45.800	0	0	01	0			588.600	N
32	CC 40410601	LEON VACA CARMENZA	1.908.800		F	X														0			24	24	24	24	COLPENSION ES-25-14	1.526.400	244.300	0		EPS-S 08-CAPITAL-EPSC34	1.526.400	190.800	COFREM-CCF34	1.526.400	61.100	1.526.400	16.000	0,01044	1.526.400	30.600	45.800	0	0	01	0			588.600	N
33	CC 40445995	GUTIERREZ CLAUDIA PATRICIA	1.908.800		F	X														0			24	24	24	24	PORVENIR-230301	1.526.400	244.300	0		SANITAS-EPS005	1.526.400	190.800	COFREM-CCF34	1.526.400	61.100	1.526.400	16.000	0,01044	1.526.400	30.600	45.800	0	0	01	0			588.600	N
34	CC 51845477	MONTOYA OREJUELA ADRIANA LUCIA	1.908.800		F	X														0			0	24	24	24	SIN AFP-SIN AFP	0	0	0		EPS-S 08-CAPITAL-EPSC34	1.526.400	190.800	COFREM-CCF34	1.526.400	61.100	1.526.400	16.000	0,01044	1.526.400	30.600	45.800	0	0	01	4			344.500	N
35	CC 68293209	ROJAS MARTHA CECILIA	1.908.800		F	X														0			24	24	24	24	PORVENIR-230301	1.526.400	244.300	0		NUEVA E.P.S. 05-S.A.-EPS037	1.526.400	190.800	COFREM-CCF34	1.526.400	61.100	1.526.400	16.000	0,01044	1.526.400	30.600	45.800	0	0	01	0			588.600	N
36	CC 86045856	ROMERO OSPINA WILLIAM ORLANDO	1.908.800		F	X														0			24	24	24	24	COLPENSION ES-25-14	1.526.400	244.300	0		NUEVA E.P.S. 05-S.A.-EPS037	1.526.400	190.800	COFREM-CCF34	1.526.400	61.100	1.526.400	16.000	0,01044	1.526.400	30.600	45.800	0	0	01	0			588.600	N
37	CC 86083527	MENDOZA OVIEDO ADAMO	1.908.800		F	X														0			24	24	24	24	PROTECCION-230201	1.526.400	244.300	0		SALUD TOTAL-EPS002	1.526.400	190.800	COFREM-CCF34	1.526.400	61.100	1.526.400	16.000	0,01044	1.526.400	30.600	45.800	0	0	01	0			588.600	N
38	CC 1006780206	PORRAS ROMERO DAYANA JULIETH	1.908.800		F	X														0			24	24	24	24	COLPENSION ES-25-14	1.526.400	244.300	0		NUEVA E.P.S. 05-S.A.-EPS041	1.526.400	190.800	COFREM-CCF34	1.526.400	61.100	1.526.400	16.000	0,01044	1.526.400	30.600	45.800	0	0	01	0			588.600	N
39	CC 1006825867	TOVAR PARRADO DANNA PAMELA	2.480.000		F	X														0			24	24	24	24	PORVENIR-230301	1.920.000	307.200	0		SANITAS-EPS005	1.920.000	240.000	COFREM-CCF34	1.920.000	76.800	1.920.000	20.100	0,01044	1.920.000	38.400	57.600	0	0	01	0			740.100	N
40	CC 1105932126	SANCHEZ CRUZ NATALIA MARCELA	1.908.800		F	X														0			24	24	24	24	COLFONDOS-231001	1.526.400	244.300	0		SANITAS-EPS005	1.526.400	190.800	COFREM-CCF34	1.526.400	61.100	1.526.400	16.000	0,01044	1.526.400	30.600	45.800	0	0	01	0			588.600	N
41	CC 1121927522	MUETE MOLINA ISAIDORA	1.908.800		F	X														0			24	24	24	24	COLPENSION ES-25-14	1.526.400	244.300	0		EPS-S 08-CAPITAL-EPSC34	1.526.400	190.800	COFREM-CCF34	1.526.400	61.100	1.526.400	16.000	0,01044	1.526.400	30.600	45.800	0	0	01	0			588.600	N
42	CC 1121930854	ROMERO JIMENEZ JAVIER DAVID FERNAN	2.480.000		F	X														0			24	24	24	24	PORVENIR-230301	1.526.400	244.300	0		NUEVA E.P.S. 05-S.A.-EPS037	1.526.400	190.800	COFREM-CCF34	1.526.400	61.100	1.526.400	16.000	0,01044	1.526.400	30.600	45.800	0	0	01	0			588.600	N
43	CC 1123556073	TICORA OROQUE MARCY YOMARA	1.908.800		F	X														0			24	24	24	24	PORVENIR-230301	1.526.400	244.300	0		EPS-S 08-UNICOMFACC15	1.526.400	190.800	COFREM-CCF34	1.526.400	61.100	1.526.400	16.000	0,01044	1.526.400	30.600	45.800	0	0	01	0			588.600	N
44	CC 1123584837	MOLINA BARRAGAN DEIVY ALDEMAR	1.908.800		F	X														0			24	24	24	24	SKANDIA-250905	1.526.400	244.300	0		EPS-S 08-UNICOMFACC15	1.526.400	190.800	COFREM-CCF34	1.526.400	61.100	1.526.400	16.000	0,01044	1.526.400	30.600	45.800	0	0	01	0			588.600	N
45	CC 1123912264	QUINTERO DAVILA LIZA NATHALY	1.908.800		F	X														0			24	24	24	24	COLPENSION ES-25-14	1.526.400	244.300	0		EPS-S 08-CAPITAL-EPSC34	1.526.400	190.800	COFREM-CCF34	1.526.400	61.100	1.526.400	16.000	0,01044	1.526.400	30.600	45.800	0	0	01	0			588.600	N
46	CC 1123976053	SARZON MARTINEZ ANGELICA VIVIANA	1.908.800		F	X														0			24	24	24	24	PORVENIR-230301	1.526.400	244.300	0		EPS-S 08-CAMISANAR-EPS017	1.526.400	190.800	COFREM-CCF34	1.526.400	61.100	1.526.400	16.000	0,01044	1.526.400	30.600	45.800	0	0	01	0			588.600	N

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900370810	0	FEDERACION ORINOQUENSE DE ONGS ESPLENDOR Y VIDA	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	9499	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	CLL 46A 45 20 BRR SANTA JOSEFA		3204509429		PEDSAA@YAHOO.ES			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSION	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2022-10	2022-11	24784667	E	2022-11-22	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	24.509.600	458.700	BANCO DAVIVIENDA
N° AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
46	24784667		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
44.707.200	74.952.000	74.952.000	74.952.000	74.952.000

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 5)				28	7.154.900	0	136.500	0	7.291.400
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	244.300	0	4.700	0	249.000
PORVENIR	230301	800224808	8	15	3.916.100	0	74.600	0	3.990.700
SKANDIA	230901	800253055	2	1	244.300	0	4.700	0	249.000
PROTECCION	230201	800229739	0	2	488.600	0	9.400	0	498.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	9	2.261.600	0	43.100	0	2.304.700
EPS(Administradoras: 10)				46	9.369.000	0	178.700	0	9.547.700
EPS ECOOPSOS S.A.S	ESSC91	901093846	0	1	190.800	0	3.700	0	194.500
Gran Total					7.345.700	0	140.200	0	7.485.900

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
SANITAS	EPS005	800251440	6	7	1.532.400	0	29.200	0	1.561.600
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	5	1.101.600	0	21.000	0	1.122.600
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	1	240.000	0	4.600	0	244.600
EPS-S EMSSANAR	ESSC18	901021565	8	1	185.000	0	3.600	0	188.600
EPS-S CAPITAL	EPSC34	900298372	9	8	1.526.400	0	29.100	0	1.555.500
EPS-S CAJACOPI	CCFC55	890102044	1	9	1.864.800	0	35.500	0	1.900.300
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	4	672.400	0	12.800	0	685.200
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	8	1.624.800	0	31.000	0	1.655.800
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	2	430.800	0	8.200	0	439.000
ARP(Administradoras: 1)				46	777.600	0	14.900	0	792.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	46	777.600	0	14.900	0	792.500
CCF(Administradoras: 1)				46	2.999.400	0	57.100	0	3.056.500
COFREM	CCF34	892000146	3	46	2.999.400	0	57.100	0	3.056.500
SENA(Administradoras: 1)				46	1.501.200	0	28.600	0	1.529.800
SENA	PASENA	899999034	1	46	1.501.200	0	28.600	0	1.529.800
ICBF(Administradoras: 1)				46	2.248.800	0	42.900	0	2.291.700
ICBF	PAICBF	899999239	2	46	2.248.800	0	42.900	0	2.291.700
Gran Total					24.050.900	0	458.700	0	24.509.600

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900370810	0	FEDERACION ORINOQUENSE DE ONGS ESPLENDOR Y VIDA	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	9499	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	CLL 46A 45 20 BRR SANTA JOSEFA		3204509429			PEDSAA@YAHOO.ES		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERIODO PENSION	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2022-10	2022-10	24794737	Y	2022-11-22	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	11.793.800	221.400	BANCO DAVIVIENDA
N° AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
45	24794737	2022-11-03	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DIAS				PENSION					SALUD				CCF			RIESGOS	TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	APPT	APF	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	RNOVE	RNOVE	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot.	Tipo Cot.	Total	Nuevos Reglamentados
1	CC 1122884[illegible]	TRUJILLO MAYORGA JARVER	1.000.000		X														0			24	24	0	24	PROTECCION-230301	800.000	128.000	0		SALUD TOTAL-EPS002	800.000	100.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	800.000	8.400	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	236.400	N
2	CC 39722[illegible]	ROMERO ARACELY	1.000.000		X														0			0	24	0	24	SINAFP-SINAFP	0	0	0		SANITAS-EPS005	800.000	100.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	800.000	8.400	0,01044	0	0	0	0	0	59	3	108.400	N
3	CC 21239986	CORREDOR VASQUEZ NUBIA	1.000.000		X														0			0	24	0	24	SINAFP-SINAFP	0	0	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	800.000	100.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	800.000	8.400	0,01044	0	0	0	0	0	59	3	108.400	N
4	CC 21226593	LEIVA NORA	1.000.000		X														0			0	24	0	24	SINAFP-SINAFP	0	0	0		NUEVA E.P.S. S.A.-MOV-EPS041	800.000	100.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	800.000	8.400	0,01044	0	0	0	0	0	59	4	108.400	N
5	CC 21242236	ACOSTA DE VELASQUEZ MARIA INES	1.000.000		X														0			0	24	0	24	SINAFP-SINAFP	0	0	0		EPS-S 0[illegible]-CAJACOPI-CCF53	800.000	100.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	800.000	8.400	0,01044	0	0	0	0	0	59	5	108.400	N
6	CC 21243633	GACHARNA CORREA MARIA VERONICA	1.000.000		X														0			0	24	0	24	SINAFP-SINAFP	0	0	0		SANITAS-EPS005	800.000	100.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	800.000	8.400	0,01044	0	0	0	0	0	59	3	108.400	N
7	CC 22586277	CASTRO RODRIGUEZ YESLEY KARINA	1.000.000		X														0			24	24	0	24	PORVENIR-230301	800.000	128.000	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	800.000	100.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	800.000	8.400	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	236.400	N
8	CC 23710[illegible]	HERNANDEZ SANDOVAL EDITH	1.434.000		X														0			24	24	0	24	COLPENSION-ES-25-14	1.187.200	190.000	0		SALUD TOTAL-EPS002	1.187.200	148.400	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.187.200	12.400	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	350.800	N
9	CC 26471[illegible]	ROBLES AGUDELO ARGENIS	1.000.000		X														0			24	24	0	24	PORVENIR-230301	800.000	128.000	0		FAMISANAR-EPS017	800.000	100.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	800.000	8.400	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	236.400	N
10	CC 3803[illegible]	QUEVEDO RINCON MYRIAM	1.000.000		X														0			24	24	0	24	PORVENIR-230301	800.000	128.000	0		COMPENSAR EPS-EPS008	800.000	100.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	800.000	8.400	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	236.400	N
11	CC 34674895	NAVIA BLANCA MONICA	1.000.000		X														0			24	24	0	24	COLPENSION-ES-25-14	800.000	128.000	0		SALUD TOTAL-EPS002	800.000	100.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	800.000	8.400	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	236.400	N
12	CC 36[illegible]342	MANJARRES SALAZAR ROSA MERCEDES	1.434.000		X														0			24	24	0	24	PORVENIR-230301	1.187.200	190.000	0		SALUD TOTAL-EPS002	1.187.200	148.400	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.187.200	12.400	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	350.800	N
13	CC 40188079	CLAROS HERRERA EYSELLY	1.434.000		X														0			24	24	0	24	COLPENSION-ES-25-14	1.187.200	190.000	0		SANITAS-EPS005	1.187.200	148.400	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.187.200	12.400	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	350.800	N
14	CC 40[illegible]956	PEROZ VARGAS FRANCY JUDITH	1.434.000		X														0			24	24	0	24	PORVENIR-230301	1.187.200	190.000	0		COMPENSAR EPS-EPS008	1.187.200	148.400	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.187.200	12.400	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	350.800	N
15	CC 40334098	QUEVEDO PAVA DIANA ARELIS	1.000.000		X														0			24	24	0	24	PORVENIR-230301	800.000	128.000	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	800.000	100.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	800.000	8.400	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	236.400	N
16	CC 4934[illegible]838	RAMOS BARRETO ADRIANA LORENA	1.434.000		X														0			24	24	0	24	PORVENIR-230301	1.187.200	190.000	0		SANITAS-EPS005	1.187.200	148.400	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.187.200	12.400	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	350.800	N
17	CC 40380153	OVIEDO PULIDO LUZ MILA	1.000.000		X														0			0	24	0	24	SINAFP-SINAFP	0	0	0		SANITAS-EPS005	800.000	100.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	800.000	8.400	0,01044	0	0	0	0	0	59	4	108.400	N
18	CC 40386769	LEON SANABRIA MYRIAM	1.000.000		X														0			24	24	0	24	PROTECCION-230701	800.000	128.000	0		EPS-S 0[illegible]-COOSALUD-ESS24	800.000	100.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	800.000	8.400	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	236.400	N
19	CC 40386955	RIVEROS RODRIGUEZ MARIA ELVIRA	1.000.000		X														0			24	24	0	24	COLPENSION-ES-25-14	800.000	128.000	0		FAMISANAR-EPS017	800.000	100.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	800.000	8.400	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	236.400	N
20	CC 4053[illegible]762	MORENO QUEVEDO MARIELA	1.000.000		X														0			24	24	0	24	COLPENSION-ES-25-14	800.000	128.000	0		SALUD TOTAL-EPS002	800.000	100.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	800.000	8.400	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	236.400	N
21	CC 40391614	MARTINEZ GARCIA NUBIA	1.000.000		X														0			24	24	0	24	PORVENIR-230301	800.000	128.000	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	800.000	100.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	800.000	8.400	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	236.400	N
22	CC 40[illegible]220	PARRADO ACOSTA LUZ HERMINDA	1.000.000		X														0			24	24	0	24	PORVENIR-230301	800.000	128.000	0		EPS-S 0[illegible]-CAJACOPI-CCF53	800.000	100.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	800.000	8.400	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	236.400	N
23	CC 40404736	CARVAJAL SEGURA CLAUDIA PATRICIA	1.434.000		X														0			24	24	0	24	COLPENSION-ES-25-14	1.187.200	190.000	0		SANITAS-EPS005	1.187.200	148.400	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.187.200	12.400	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	350.800	N
24	CC 4043[illegible]817	MORENO CASTILLO MARCELA DEL PILAR	1.434.000		X														0			24	24	0	24	PROTECCION-230701	1.187.200	190.000	0		SANITAS-EPS005	1.187.200	148.400	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.187.200	12.400	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	350.800	N
25	CC 40770409	RODRIGUEZ VILLANUEVA ALBA	1.000.000		X														0			24	24	0	24	COLPENSION-ES-25-14	800.000	128.000	0		SANITAS-EPS005	800.000	100.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	800.000	8.400	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	236.400	N
26	CC 5[illegible]3603	COY PINILLA MARITZA	1.000.000		X														0			0	24	0	24	SINAFP-SINAFP	0	0	0		EPS-S 0[illegible]-CAJACOPI-CCF53	800.000	100.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	800.000	8.400	0,01044	0	0	0	0	0	59	5	108.400	N
27	CC 52073664	VERA MONROY ADRIANA MARIA	1.434.000		X														0			24	24	0	24	PORVENIR-230301	1.187.200	190.000	0		SANITAS-EPS005	1.187.200	148.400	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.187.200	12.400	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	350.800	N
28	CC 5[illegible]851	ESPINEL CARDONA JOHANA PAOLA	1.434.000		X														0			24	24	0	24	COLPENSION-ES-25-14	1.187.200	190.000	0		SANITAS-EPS005	1.187.200	148.400	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.187.200	12.400	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	350.800	N
29	CC 53075967	HOLGUIN PIZA LILIANA	1.434.000		X														0			24	24	0	24	PROTECCION-230701	1.187.200	190.000	0		SANITAS-EPS005	1.187.200	148.400	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.187.200	12.400	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	350.800	N
30	CC 5523[illegible]19	GALLARDO BOLIVAR JULIETH PAOLA	1.434.000		X														0			24	24	0	24	PROTECCION-230301	1.187.200	190.000	0		FAMISANAR-EPS017	1.187.200	148.400	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.187.200	12.400	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	350.800	N
31	CC 86082416	ROJAS MEDINA JOHAN MANUEL	1.000.000		X														0			24	24	0	24	PORVENIR-230301	800.000	128.000	0		SALUD TOTAL-EPS002	800.000	100.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	800.000	8.400	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	236.400	N

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14773482762

(415)7707212489984(8020) 000001477348276 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 7 0 8 1 0	0	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
FEDERACION ORINOQUENSE DE ONGS ESPLENDOR Y VIDA

36. Nombre comercial	37. Sigla
	FEDEORO

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

41. Dirección principal
CL 46 A 45 20 BRR SANTA JOSETA

42. Correo electrónico pedsaa@yahoo.es

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 3 2 0 3 5 8 0	3 2 0 4 5 0 9 4 2 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 8 9 9	2 0 1 0 0 8 0 2	9 4 9 9	2 0 1 0 0 7 1 6	8 8 1 0	0 1 6 2		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5	7	1	4	1	6	4	2																		

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios 0 61. Fecha 2021 - 07 - 26 / 08 : 58: 12

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre RUIZ DE ROMERO LUZ DARY
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14773482762

(415)7707212489984(8020) 000001477348276 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 3 7 0 8 1 0	0	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	2 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	1 5	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	0 4
72. Número	0 0 0 0 1	1 0 8
73. Fecha	2 0 1 0 0 2 2 6	2 0 1 9 0 2 0 6
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 0 0 7 1 6	2 0 1 9 0 6 2 6
77. No. Matrícula mercantil	0 0 S 0 5 0 4 1 8 3	0 1 - 3 7 4 0 6
78. Departamento	5 0	5 0
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	4 0

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Vigencia

80. Desde	2 0 1 0 0 7 1 6	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Ministerio del Interior 1 8

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 6 0 1 0 1		
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14773482762

(415)7707212489984(8020) G000014773482762

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 3 7 0 8 1 0	0	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	2 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 9 0 2 0 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	2 5 0 3 3 6 6 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
RUIZ	DE ROMERO	LUZ	DARY

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 9 0 2 0 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	8 6 0 6 2 4 0 1		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MENDEZ	BAQUERO	VICTOR	MANUEL

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones

001

Página 4 de 4 **Hoja 4**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14773482762

(415)7707212489984(8020) 000001477348276 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 3 7 0 8 1 0	0	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	2 2	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	2 5 0 3 3 6 6 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
RUIZ	DE ROMERO	LUZ	DARY

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 0 2 0 6	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	4 0 3 6 9 3 3 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
VILLAR	MACHADO	ESPERANZA	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 0 2 0 6	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 7 3 1 5 8 0 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GUTIERREZ	ROMERO	FABIO	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 0 2 0 6	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	8 6 0 6 2 4 0 1		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MENDEZ	BAQUERO	VICTOR	MANUEL

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 0 2 0 6	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	2 1 2 3 9 9 3 0		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
JIMENEZ	CADENA	MARLENY	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 0 2 0 6	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

AL SERVICIO DE LA GENTE

RESOLUCION No. 308 DE 2022

"Por medio de la cual se hace la designación de un supervisor"

LA SECRETARIA SOCIAL DEL DEPARTAMENTO DEL META

En uso de sus facultades legales y conferidas por la ley 80/93, el decreto 1082 de 2015, y decreto 688 del 27 de diciembre de 2017 que modifica el Decreto 0233 del 29 de julio de 2014 y decreto 075 del 1 de marzo de 2021 que deroga el decreto 332 del 18 de agosto de 2016.

CONSIDERANDO

Que el Departamento del Meta a través de la Secretaria Social suscribió el **Contrato No. 3078** del 5 de Octubre de 2022 entre el Departamento del Meta y **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONGS ESPLENDOR Y VIDA** Nit: 900370810-0 Rep. Legal Luz Dary Ruiz de Romero identificada con C.C 25.033.669 cuyo objeto es Realizar atención integral mediante modalidad de Centro Vida en los municipios de Cabuyaro, Puerto Lopez, Puerto Rico y Villavicencio a personas mayores en condiciones de vulnerabilidad en el departamento del Meta.

En mérito de lo expuesto

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO: Designar a **CARMEN LEONOR CUBILLOS ROJAS** , Gerente de la Gerencia de Adulto Mayor y personas con Discapacidad de la Secretaría Social; titular de la C.C No ,40.390.778 de Villavicencio, como supervisora del **Contrato No.3078** del 5 de Octubre de 2022.

ARTICULO SEGUNDO: El interventor y/o supervisor tendrá las siguientes funciones: 1) Rendir informes escritos los cuales deben contener el resumen del desarrollo del Contrato. 2) Avalar los informes presentados por el Contratista de acuerdo a las obligaciones contractuales. 3) Suscribir las actas de inicio y de liquidación del Contrato. 4) Informar oportunamente a la oficina jurídica cualquier anomalía o incumplimiento por parte del contratista. 5) Todas aquellas actividades que garanticen la normal ejecución y cumplimiento del Contrato de acuerdo con el programa establecido y las demás contenidas en la ley. 6) Los supervisores responderán disciplinaria, civil y penalmente por sus acciones y omisiones en la actuación contractual en los términos de la constitución y la ley.

ARTICULO TERCERO: Que el departamento mediante **decreto 075 del 1 de marzo de 2021** adopta el manual de interventoría y Supervisión, y deroga el decreto 332 de 18 de agosto de 2016 por lo tanto el supervisor o interventor tendría que darle estricto cumplimiento.

ARTICULO CUARTO: El supervisor o interventor responderá disciplinaria, civil y penalmente, por sus acciones y omisiones en la actuación contractual en los términos de la constitución y la ley. (Artículo 51 y 53 de la ley 80 de 1993, y la ley 1474 de 2011, art. 84 y el decreto 1082 de 2015).

PARÁGRAFO: Envíese el Original de la presente resolución a la Secretaría Jurídica.

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

Dada en Villavicencio, Octubre 5 de 2022

PAULA ANDREA VEGA SANCHEZ

Soledad

05-10-2022

PEDSAA & ASOCIADOS ASESORES CONTADORES
NIT. 17.345.363 - 1

PEDRO ANTONIO SAAVEDRA TORRES
CONTADOR PUBLICO

CERTIFICACION CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo **PEDRO ANTONIO SAAVEDRA TORRES**, Identificado con la Cedula de Ciudadanía N°. 17'345.363 expedida en Villavicencio y con Tarjeta Profesional N° 189817-T de la Junta Central de Contadores de Colombia actuando en mi condición de Contador Público Independiente de la Entidad FEDERACIÓN ORINOQUENSE DE ONGS ESPLENDOR Y VIDA, con Nit. 900.370.810 - 0. Manifiesto bajo la gravedad del juramento:

Que la Federación ha cumplido durante los últimos seis (6) meses con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a paz y salvo con la empresa Promotoras de Salud EPS, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales ARP, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y SENA.

Estos pagos corresponden a los montos contabilizados y pagados por la Entidad durante dichos meses. Lo anterior, en cumplimiento de los dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Se firma la presente certificación en la ciudad de Villavicencio, a los veintidós (22) días del mes de noviembre de 2022.

PEDSAA & ASOC...
NIT. 17.345.363 - 1
T.P. 189817 - T

PEDRO ANTONIO SAAVEDRA TORRES
C.C. 17'345.363 DE VILLAVICENCIO
C.P.T. No. 189817 - T

Carrera 12ª No. 6 - 16 Barrio el Estero
Villavicencio - Meta - Colombia

Teléfono: 660 77 77 - Celular: 310 559 6438
pedsaa@yahoo.es - pedsaa21@gmail.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 17345363

SAAVEDRA TORRES
APELLIDOS

PEDRO ANTONIO
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-AGO-1970
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

30-MAR-1989 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL

A-0200100-70084903-M-0017345363-20010620 4682301060A 02

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9EDD4C066FE0F232

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **PEDRO ANTONIO SAAVEDRA TORRES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 17345363 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 189817-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ********************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 31 días del mes de Octubre de 2022 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



189817-T

PEDRO ANTONIO
SAAVEDRA
C.C. 1734
RESOLUCION 267 FECHA 14/05/2014
UNIVERSIDAD
DIRECTOR GENERAL
JULIO CESAR ACUÑA GONZA
19

COPIA TARJETA PROFESIONAL PARA LA FEDERACIÓN ORINOQUENSE DE ONGS ESPLENDOR Y VIDA. – TRAMITE GOBERNACIÓN

180648

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideqs.com

INFORME DE EJECUCIÓN

CONVENIO N. 3078 DEL AÑO 2022

Villavicencio 23 de noviembre de 2022

Doctora:

CARMEN LEONOR CUBILLOS

Gerente de la Gerencia de Adulto Mayor y Personas con Discapacidad

SUPERVISORA

CONVENIO N. 3078 de 2022.

ASUNTO: INFORME EJECUTIVO

En el presente informe se describe las obligaciones y actividades contractuales en el CONVENIO N. 3078 de 2022.

DATOS DEL CONTRATO

Convenio N.	**3078 de 2022**
Clase de contrato	**Contrato de prestación de servicios Mínima cuantía**
Registro Presupuestal	**11593, 11587, 11588, 11589, 11590, 11591 y 11592 de 5 de octubre de 2022**
Contratista	**FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA**
Nit	**900370810-0**
Representante Legal	**LUZ DARY RUIZ DE ROMERO**
Objeto	**"REALIZAR ATENCIÓN INTEGRAL MEDIANTE MODALIDAD DE CENTRO VIDA EN LOS MUNICIPIOS DE CABUYARO, PUERTO LÓPEZ, PUERTO RICO Y VILLAVICENCIO, A PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DEL META."**
CONDICIONES INICIALES	
Valor del contrato	**MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL CIENTO QUINCE PESOS**

	M/CTE. ($1.841.724.115)
Anticipo	**N/A**
Plazo de ejecución	**DOS (2) MESES Y QUINCE (15) DIAS**
Fecha designación supervisión	**Resolución N. 308 de octubre 5 de 2022**
Fecha de Inicio	**07 de octubre de 2022**
Fecha de Finalización	**23 de diciembre de 2022**

DESARROLLO DEL CONTRATO

En calidad de contratista me permito informar el desarrollo de las actividades en las obligaciones contraídas en el contrato N. 3078 de 2022 comprendido entre el periodo del 7 de octubre al 31 de octubre de 2022 y cuyo objeto es: **"REALIZAR ATENCIÓN INTEGRAL MEDIANTE MODALIDAD DE CENTRO VIDA EN LOS MUNICIPIOS DE CABUYARO, PUERTO LÓPEZ, PUERTO RICO Y VILLAVICENCIO, A PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DEL META".**

CALIDAD

El proceso contratado se efectuó y ejecuto con las normas de calidad, cumplimiento, transparencia, eficacia y eficiencia, siendo mostrado a todos los participantes como beneficiarios directos y comunidad en general.

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Cumplir con el objeto del contrato, conforme a la descripción y demás especificaciones técnicas requeridas por la SECRETARÍA SOCIAL, en los términos pactados de conformidad con la propuesta presentada, y en las condiciones de tiempo, modo y lugar señaladas en el estudio técnico de los estudios previos.

En el cumplimiento de las obligaciones contractuales se desarrolló y ejecutó cada una de ellas a cabalidad en un 100%

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES GENERALES:

1. **Ejecutar el objeto contractual en los términos y condiciones establecido en el presente documento.**

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA,** garantizó el cumplimiento de las obligaciones contractuales se desarrolló y ejecutó cada una de ellas a cabalidad en un 100%

2. **Atender y dar respuesta oportuna a los requerimientos del supervisor del contrato**.

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA,** garantizó y acato a cabalidad con las sugerencias de la supervisión encaminadas a mejorar el proceso.

3. **Consultar con el supervisor del contrato las actividades, decisiones, materiales, comunicaciones y/o situaciones irregulares relacionadas con la ejecución del contrato.**

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA,** coordino junto con el supervisor todas las actividades, decisiones, materiales y comunicaciones relacionadas con la ejecución del contrato.

4. **Coordinar técnica y operativamente las acciones necesarias para desarrollar el objeto del contrato, a través del supervisor.**

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA,** coordino técnica y operativamente junto con el supervisor, las acciones para el desarrollo del objeto del contrato.

5. **Disponer de los equipos y los demás recursos necesarios para el desarrollo del contrato.**

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA**, dispuso de los equipos y de los demás recursos necesario para la ejecución y desarrollo satisfactoria del contrato.

6. **Garantizar los espacios físicos, las condiciones de desplazamiento y la infraestructura logística y tecnológica necesaria para el desarrollo del objeto del futuro contrato.**

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA**, garantiza los espacios físicos y las condiciones de infraestructura logística y tecnología necesaria para el desarrollo del objeto del contrato. Teniendo 15 espacios en funcionamiento para la ejecución de cada uno de los centros vida.

7. **Suministrar los recursos necesarios que permitan la comunicación ágil y efectiva entre los profesionales encargados de implementar el proyecto y el supervisor.**

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA**, garantizo los recursos necesarios a los profesionales que les permitan ejecutar sus actividades obteniendo una comunicación ágil y efectiva entre las partes.

8. **Participar en las reuniones que el Departamento del Meta a través del Supervisor convoque para planear, hacer seguimiento a la ejecución y socializar los resultados del futuro contrato.**

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA**, participo activamente en las reuniones programadas por el Departamento del Meta a través del Supervisor, con el fin de planear y hacer seguimiento a la ejecución y se socializo los resultados obtenidos del contrato.

9. **Rendir informes de seguimiento y evaluación del proyecto en las reuniones que programe la Secretaría social, así como rendir los informes pertinentes y relacionados con el objeto a contratar.**

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA**, rindió informe de seguimiento y evaluación en las reuniones sostenidas con la Secretaria Social, asi mismo presenta los informes pertinentes con el avance y ejecución del objeto contratado en el presente convenio.

10. **Utilizar la imagen del logo del Departamento del Meta y la Secretaria Social de acuerdo con los lineamientos establecidos por éste. Salvo autorización expresa y escrita de las partes ningún funcionario, podrá utilizar el nombre, emblema o sello oficial de la otra parte para fines publicitarios o de cualquier otra índole.**

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA**, hará uso responsable de la Imagen del logo del Departamento del Meta y de la Secretaria Social de acuerdo a los lineamientos establecidos entre las partes, dando un uso responsable e idóneo de la imagen Institucional de este.

11. **El Contratista colaborará con el Departamento en el suministro y respuesta de la información correspondiente, para efectos de que el Departamento de respuesta a los requerimientos efectuados por los organismos de control del Estado Colombiano en relación con la ejecución, desarrollo o implementación del contrato objeto del presente documento.**

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA**, esta y seguirá estando disponible cada vez que el Departamento solicite información correspondiente o realice algún tipo de requerimientos tanto con la Gobernación del Meta como con los entes de control del Estado Colombiano en relación con la ejecución, desarrollo o implementación del contrato objeto del presente documento.

12. **Suministrar al Departamento del Meta, al supervisor toda la información que se requiera con el fin de que estos puedan verificar el cumplimiento de los requisitos y compromisos tanto contractuales como los legales a que haya lugar en razón del contrato.**

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA**, tiene a disposición tanto al Departamento del Meta como a la Supervisora del contrato toda la información necesaria para que puedan verificar el cumplimiento de los requisitos y compromisos tanto contractuales como los legales a que haya a lugar para obtener una transparencia en la ejecución del mismo.

13. **Acatar las instrucciones que durante el desarrollo del contrato se le imparta por parte del contratante.**

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA**, acata y estará atenta seguir cumpliendo cada una de las instrucciones dadas durante el desarrollo del contrato por parte del contratante.

14. **Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilataciones y trabas.**

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA**, actuó de buena fe y diligentemente con la supervisora del departamento y de la gobernación del Meta; donde el contratista se consideró un colaborador del Estado en el cumplimiento de los fines sociales que busco la contratación acorde con el estatuto contractual.

15. **Dar aviso al Departamento del Meta en el evento de presentarse circunstancias de caso fortuito o fuerza mayor durante la ejecución del contrato, adjuntando las pruebas que demuestren el hecho.**

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA**, dará aviso al Departamento del Meta a través de la Supervisora asignada en caso de ser necesario si se llegare a presentarse circunstancias de caso fortuito o fuerza mayor durante la ejecución del contrato, adjuntando las pruebas que demuestren el hecho.

16. **Radicar las facturas de cobro por trabajos ejecutados y ajustes dentro de los plazos convenidos.**

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA**, garantizó y presento informe de ejecución previo a los pagos y demás soporte documental y cada vez fue requerido por la Supervisora

17. **Destinar única y exclusivamente los recursos para dar cumplimiento al objeto del contrato.**

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA**, destino todos los recursos físicos, económicos y de Talento humano para dar cumplimiento al objeto del contrato.

18. **Permitir el ejercicio de las labores de seguimiento y control que adopte el Departamento del Meta a través de la Secretaría social y/o la secretaria social.**

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA**, a estado y seguirá estando disponible al seguimiento y control que adopte el Departamento del Meta a través de la Secretaria Social y/o la secretaria social.

19. **Dar oportuna respuesta a las solicitudes y requerimientos que realice la Secretaría Social Departamental, a través de los funcionarios competentes para ello.**

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA**, está disponible para dar respuesta oportuna a las solicitudes y requerimientos que realice la Secretaría Social Departamental, a través de los funcionarios competentes para ello.

20. **Llevar a cabo la firma del acta de inicio y la ejecución del contrato.**

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA**, suscribió el acta de inicio para dar ejecución al contrato.

21. **Responder ante las autoridades competentes por los actos u omisiones en el ejercicio de las actividades que se desarrollen en virtud del contrato, cuando con ellos cause perjuicio a la administración o a terceros.**

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA**, estará atenta a responder ante las autoridades competentes por los actos u omisiones en el ejercicio de las actividades que se desarrollen en virtud del contrato, cuando con ellos cause perjuicio a la administración o a terceros.

22. **Pagar los impuestos, tasas, contribuciones, nacionales, departamentales o municipales a los que haya lugar en virtud de la legalización y ejecución del contrato.**

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA**, paga y asume los impuestos a que haya lugar, así como las demás obligaciones legales y tributarias que le competan de acuerdo con el marco normativo.

23. **Realizar por escrito cualquier requerimiento, reclamación, sugerencia, comentario o demás que considere pertinente para la debida ejecución del objeto contractual, a la Secretaría Social Departamental, a través de la supervisión.**

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA**, mantendrá los canales necesarios ante la Secretaria Social del Departamento a través de la supervisora asignada para solicitar cualquier requerimiento, reclamación, sugerencia, comentario o demás que considere pertinente para la debida ejecución del objeto contractual.

24. **Presentar un informe mensual del estado de avance en la ejecución del contrato con sus debidos soportes de cada una de las condiciones del servicio a prestar requerido.**

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA**, presento y presentara los informes mensuales con el fin de detallar el avance de la ejecución del contrato con sus debidos soportes de cada una de las condiciones del servicio prestado.

25. **Presentar un informe final de la ejecución del contrato con sus debidos soportes, incluyendo la información financiera, las actividades realizadas, registro fotográfico con fecha, y demás soportes para evidenciar el cumplimiento del objeto contractual.**

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA**, presentara un informe final de la ejecución del contrato con sus respectivos soportes, incluyendo la información financiera, las actividades realizadas, registro fotográfico con fecha, y demás soportes para evidenciar el cumplimiento del objeto contractual, así mismo se realizara la respectiva acta de liquidación que corresponda a la ejecución final de este contrato.

26. **Se debe entregar copia magnética del informe y los soportes. Los informes presentados por el contratista deberán contemplar como mínimo lo siguiente, cuando aplique:**

27. **Evidencias del proceso (de inicio, seguimiento y cierre).**
28. **Para el caso de fotos y video, es fundamental la calidad de la imagen.**
29. **Las comunicaciones (cartas, formatos de asistencia, circulares, entre otros), presentaciones o estrategias de publicidad, promoción e información, deben tener en cuenta el manejo de imagen del Departamento del Meta y, para la realización, se necesita el visto bueno del supervisor.**

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA**, se compromete a cumplir con los requerimientos detallados en las obligaciones generales en el punto 26, 27 y 28 y 29 del presente documento, cumpliendo con cada uno de los requisitos allí estipulados para el correcto desarrollo y ejecución del contrato.

30. **El informe final debe tener tabla de contenido y entregarse copia física, digital y escaneado. En caso de entregarse un CD, debe tener un sticker con el nombre del proyecto, el número del contrato e identificación del asociado, según lo sugiera el manual de imagen.**

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA**, presentara en el informe final una tabla de contenido y entregaremos una copia física, digital y escaneado. En caso de solicitarse un CD, lo entregaremos con un sticker con el nombre del proyecto, el número del contrato e identificación del asociado, según lo sugiera el manual de imagen.

31. **Presentar las hojas de vida de los profesionales y personal técnico requerido para la ejecución del contrato.**

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA**, contrato el personal profesional, técnico y demás, los cuales cumplen con el perfil solicitado o requerido para la ejecución de este contrato

32. **Cumplir con la política de buen trato para con los demás colaboradores internos y externos el Departamento del Meta y/o Secretaria Social y actuar con responsabilidad, eficiencia y transparencia.**

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA**, mantendrá la política de buen trato para con los demás colaboradores internos y externos el Departamento del Meta y/o Secretaria Social y actuar con responsabilidad, eficiencia y transparencia

33. **Las demás que, de acuerdo con la Ley, y la naturaleza del contrato y sus documentos integrantes impongan a la parte y las que, en el transcurso del desarrollo del objeto contractual, sean necesarias para su correcta e idónea ejecución.**

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA**, cumpliremos los demás ítems que, de acuerdo con la Ley, y la naturaleza del contrato y sus documentos integrantes impongan a la parte y las que, en el transcurso del desarrollo del objeto contractual, sean necesarias para su correcta e idónea ejecución.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS

1. **Llevar a cabo la focalización de beneficiarios dando cumplimiento estricto a los criterios de inclusión al programa.**

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA**, dio cumplimiento a lo establecido en la Ordenanza No. 946 de 2017, en cuanto a la focalización de beneficiarios solicitando y dando cumplimiento a los criterios de inclusión del programa los cuales fueron:

- Adultos Mayores de los grupos A, B y C del SISBEN
- Los adultos mayores en condición de vulnerabilidad y en situación de indigencia o pobreza extrema.

Requisitos solicitados:

- Carta de solicitud al programa
- Fotocopia de la cedula
- Sisben
- ficha de Inscripción del adulto mayor

Evidencia fotográfica



CENTRO VIDA COLINAS – VILLAVICENCIO

CONVENIO N° 3078 DE 2022 CELEBRADO ENTRE LA FEDERACIÓN ORINOQUENCE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA Y EL DEPARTAMENTO DEL META



CENTRO VIDA VENCEDORES – VILLAVICENCIO



CENTRO VIDA PUERTO LOPEZ – PUERTO LOPEZ

CALLE 46 # 45ª -20 SANTA JOSEFA CENTRAL
CELULAR 310 320 35 80



CENTRO VIDA DELIRIO – VILLAVICENCIO



CENTRO VIDA TRECE DE MAYO – VILLAVICENCIO

CONVENIO N° 3078 DE 2022 CELEBRADO ENTRE LA FEDERACIÓN ORINOQUENCE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA Y EL DEPARTAMENTO DEL META



CENTRO VIDA VAINILLA – VILLAVICENCIO



CENTRO VIDA PINILLLA – VILLAVICENCIO

CALLE 46 # 45ª -20 SANTA JOSEFA CENTRAL
CELULAR 310 320 35 80

CONVENIO N° 3078 DE 2022 CELEBRADO ENTRE LA FEDERACIÓN ORINOQUENCE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA Y EL DEPARTAMENTO DEL META

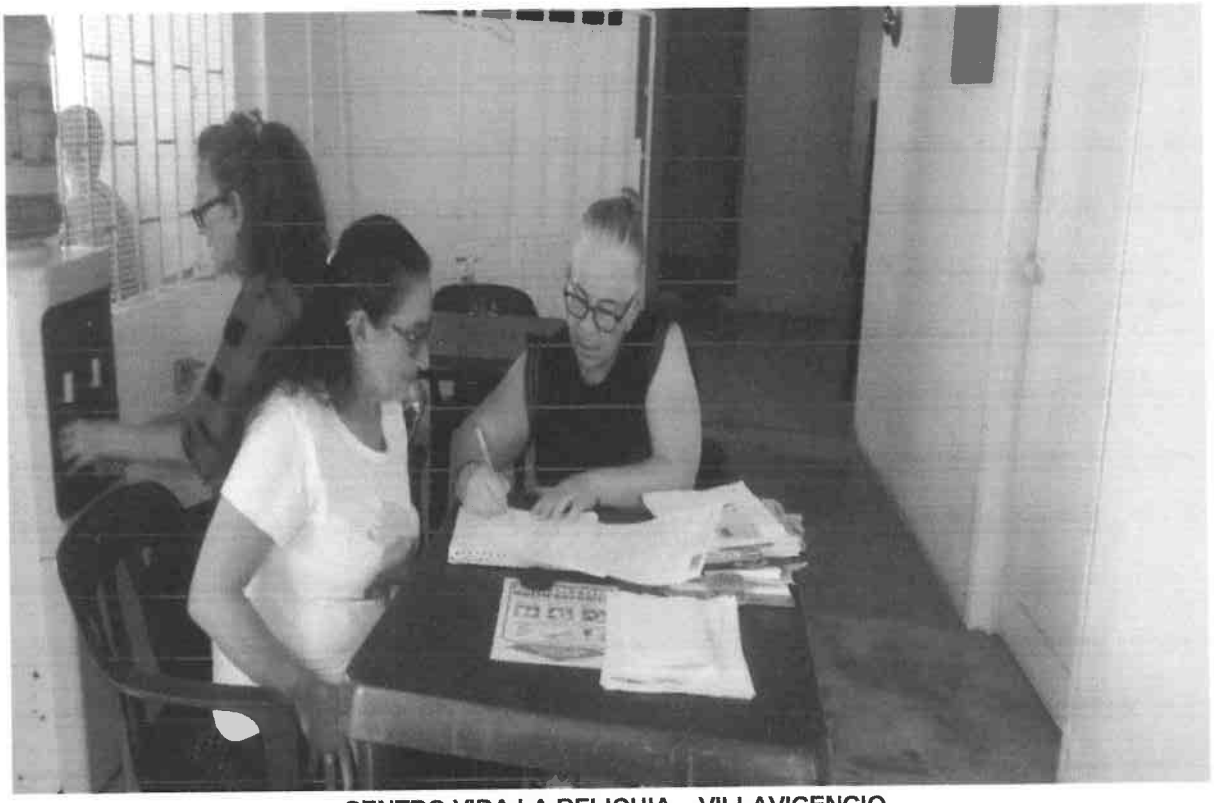


CENTRO VIDA MUNICIPIO CABUYARO



CENTRO VIDA LA MADRID – VILLAVICENCIO

CONVENIO N° 3078 DE 2022 CELEBRADO ENTRE LA FEDERACIÓN ORINOQUENCE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA Y EL DEPARTAMENTO DEL META



CENTRO VIDA LA RELIQUIA – VILLAVICENCIO



CALLE 46 # 45ª -20 SANTA JOSEFA CENTRAL
CELULAR 310 320 35 80

CONVENIO N° 3078 DE 2022 CELEBRADO ENTRE LA FEDERACIÓN ORINOQUENCE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA Y EL DEPARTAMENTO DEL META

CENTRO VIDA LAS AMERICAS – VILLAVICENCIO



CENTRO VIDA LA SERRANIA – VILLAVICENCIO



CENTRO VIDA LA DOCE DE OCTUBRE – VILLAVICENCIO



CENTRO VIDA SANTA INES – VILLAVICENCIO

DESCRIPCION GENERAL POR CENTRO VIDA

1.1 Centro vida Colinas

Se anexa la documentación de 35 adultos mayores beneficiados en el centro vida Las Colinas, cada anexo consta de:

- Carta de solicitud de ingreso del adulto mayor
- Ficha de inscripción
- Cedula
- Sisben

RELACION DE ADULTOS MAYORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	SISBEN	EDAD	FECHA NAC
1	Acosta Novoa Benjamin	3290537	A5	80	01/09/1942
2	Ayala Triana Isabel	21233232	B1	65	24/10/1955
3	Balta Naranjo Aura Celina	24239666	C8	77	01/09/1945
4	Bejarano Alvarado Pedro Elias	7827097	C5	83	13/09/1939
5	Bermúdez Leonor	52870668	A1	65	08/11/1956
6	Blanco Plazas Jorge	2940126	A5	82	20/01/1940
7	Bobadilla Rojas José del Carmen	3284766	B3	85	22/09/1937
8	Castro Castro Rosalba	20855022	B2	67	14/03/1955

9	Cepeda Villamizar Luis Gerardo	19295852	C3	66	14/05/1956
10	Cruz Jesus Antonio	359754	C2	75	08/01/1947
11	Dosman Ruiz Jorge Eliecer	16245813	A2	72	24/09/1950
12	Fajardo Hector Julio	3296676	A1	73	10/02/1949
13	Grajales Dario	6375758	B2	83	18/10/1939
14	Hernandez de Herrera Teresa de Jesus	21221020	C5	80	01/10/1942
15	Leon Romero Jorge Augusto	3294068	B1	77	11/10/1945
16	Marín Álzate Aicardo	17315467	C1	70	01/05/1952
17	Melo Montoya Blanca Libia	21219199	C2	79	02/08/1943
18	Monsalve Gladys	40369949	B3	73	28/05/1949
19	Muñoz Beltrán Maria Erminda	21226143	A4	72	10/09/1950
20	Núñez Hernandez Odilia	21224477	C2	74	29/09/1948
21	Patiño Martinez Tereza	21220506	A4	77	05/04/1945
22	Perdomo Leonidas	12188810	B2	65	26/04/1957
23	Pidiache José Manuel	17306478	B1	69	15/03/1953
24	Portilla González Gabriel	1040161	C14	84	18/04/1938
25	Rincón José Ignacio	3289931	B2	80	26/02/1942
26	Rivas Rojas Ferney	17304003	C13	70	31/03/1951
27	Rodriguez ardila José Demetrio	3272844	B5	67	09/03/1955
28	Rodriguez Hernández Fabiola	21225910	C5	72	15/06/1950
29	Rojas Morales Ana Joaquina	21222936	B1	86	20/07/1936
30	Rojas Morales José Tobias	3288767	C3	81	08/12/1941
31	Ruiz de Grajales Lucila	29652810	B2	81	04/10/1941
32	Salazar Cáceres Marco Antonio	4262789	B2	82	12/05/1941
33	Salgado Samuel Antonio	3216750	B1	85	06/04/1937
34	Urbano Luz Marina	40393232	B2	65	06/10/1957
35	Villalba Chamorro Omar	2909917	B2	79	24/04/1943

2.2 Centro vida Delirio

Se anexa la documentación de 35 adultos mayores beneficiados en el centro vida Delirio, cada anexo consta de:

- Carta de solicitud de ingreso del adulto mayor
- Ficha de inscripción
- Cedula
- Sisben

RELACION DE ADULTOS MAYORES

No	NOMBRE	CÉDULA	SISBEN	EDAD	FECHA NAC
1	ALEJO CLAVIJO CARLOS JULIO	3,290,374	B2	80	19/07/1942
2	AREVALO CASTRO MARIA MATILDE	41,645,637	C2	68	22/07/1954
3	AREVALO FLOR MARIA	21,219,706	B3	78	21/01/1944
4	BARREIRO JIMENEZ BLANCA NUBIA	21,235,711	C18	65	23/09/1957
5	BECERRA DE ACUÑA ROSALBA	41,414,573	B3	76	23/06/1946
6	BOHORQUEZ VALDERRAMA ANGEL MARIA	2,233,082	B2	74	18/12/1948
7	DAZA CRUZ NICOLAS	17,302,296	B4	70	28/01/1952

8	DUQUE NIETO LAURA MARIA	20,426,681	C7	76	19/08/1946
9	FANDIÑO AYALA AMPARO	43,003,430	C7	63	25/04/1959
10	GOMEZ SANMARTIN GUSTAVO DE JESUS	7,488,641	B1	80	07/11/1942
11	GOMEZ GALEANO JOSE CRISTOBAL	6,021,671	B7	71	25/05/1951
12	GÓMEZ GOMEZ ROSALBA	20,452,416	C2	84	28/02/1938
13	GONZALEZ TORRES GLADYS	41,469,056	B6	73	19/11/1949
14	GONZALEZ GUZMAN ARACELY	41,619,150	B2	69	29/06/1953
15	GONZALEZ GUZMAN NORA	20,616,129	C11	71	10/05/1951
16	GONZALEZ JIMENEZ ANGEL MARIA	3,272,620	B2	69	31/05/1953
17	GONZALEZ JIMÉNEZ MARIO POLIDORO	19,084,260	C5	74	10/09/1948
18	GONZALEZ LUZ MARINA	40,277,315	A5	72	31/12/1952
19	HERRERA BARRETO GLORIA INES	21,176,075	C2	61	14/02/1961
20	INFANTE MONROY MERCEDES	23,398,141	B1	90	15/12/1931
21	LEON BERTILDA	21,230,250	B3	77	12/08/1944
22	LOPEZ DE LOPEZ ANA ADELINA	41,508,493	B6	72	16/10/1950
23	MUÑOZ DE VIGUEZ DORA INES	21,200,645	B4	67	24/05/1955
24	MUÑOZ MARIA RESURECCION	21,012,018	C2	90	10/09/1932
25	NIETO RODRIGUEZ JULIO	17,387,050	B5	71	17/06/1951
26	PERAQUIVE SEGURA PRAXEDES	28,533,691	B7	75	16/05/1946
27	PÉREZ ALFONSO	17,302,001	A4	73	15/06/1950
28	PEREZ SANTIAGO	19,131,741	A5	80	08/11/1949
29	PORRAS FLOR DE MARIA	21,199,677	B7	73	10/10/1949
30	RODRÍGUEZ RODRÍGUEZ GLORIA ANGELA	51,798,253	C6	62	10/05/1960
31	ROJAS RUBIANO ANGELA	30,971,155	B6	75	29/10/1946
32	SÁNCHEZ MAHECHA CLIMACO	462,269	B2	79	05/11/1942
33	SARMIENTO DE GARZON ALICIA	21,228,763	B3	72	01/01/1950
34	VARGAS FALLA MARIA ELGA	36,160,995	C6	73	14/03/1949
35	VELOZA SERAFIN	1,318,875	C7	83	08/01/1939

2.3 Centro vida Doce de Octubre

Se anexa la documentación de 35 adultos mayores beneficiados en el centro vida Doce de Octubre, cada anexo consta de:

- Carta de solicitud de ingreso del adulto mayor
- Ficha de inscripción
- Cedula
- Sisben

RELACION DE ADULTOS MAYORES

No	NOMBRE	CEDULA	SISBEN	EDAD	FECHA Nac.
1	Agudelo De Rodriguez Hidalgilia	20,298,774	B3	80	01/04/1942
2	Alvarez Alvarez Jose Cenon	2,982,293	B7	77	01/11/1944
3	Builes Garcia Maria Carmelina	32,498,469	B3	69	16/06/1953
4	Camacho Diaz Cristobal	5,753,059	B1	79	28/02/1943

5	Castillo Zambrano Hilda Marina	40,375,992	C3	62	27/03/1960
6	Castro De Gutierrez Maria del Carmen	20,435,539	B2	87	26/06/1935
7	Cifuentes De Rodriguez Miriam Stella	21,235,082	B1	68	30/10/1954
8	Contreras Alzate Luis Alfonso	3,289,466	C12	79	27/04/1943
9	Cruz De Parrado Guillermina	20,439,283	B6	71	31/07/1951
10	Doctor Ignacio	17,073,123	C9	79	26/01/1943
11	Gomez Devia Jose Raul	93,118,737	A5	62	04/11/1960
12	Gomez Luis Alfonso	17,309,895	C8	69	01/02/1953
13	Gutierrez Ardila Maria Magdalena	21,235,533	C10	69	27/01/1955
14	Gutierrez De Rodriguez Blanca olivia	21,060,575	C14	65	09/01/1957
15	Inocencio Hernandez Hernandez	17,318,909	C1	62	23/08/1960
16	Lopez Mendoza Luis Carlos	80,311,449	B6	65	19/04/1957
17	Marquez de Gonzalez Florencia	21,219,434	C15	81	05/11/1941
18	Martinez Vega Jose Ignacio	19,308,603	B1	64	24/02/1958
19	Medina Gonzalez Luis Alfonso	17,067,019	A4	80	17/08/1942
20	Medina Guayacan Hector Julio	17,315,966	B2	62	05/11/1959
21	Mesa Morales Maria Obdulia	23,646,688	C1	67	12/07/1955
22	Moreno Tacha Roberto	2,982,188	B7	79	18/12/1942
23	Nuñez Saenz Esther Julia	21,228,431	B7	70	12/04/1952
24	Nuñez Saenz Maria Emma	21,240,975	B4	64	03/03/1953
25	Ortiz Ruiz Luis Bernardo	11,405,598	B5	68	14/06/1954
26	Pinzon Gil Maria	17,200,037	B 4	83	08/12/1939
27	Rodriguez Lemus Gilberto	4,035,952	C7	88	21/09/1934
28	Rodriguez Rodriguez Maria Herminda	20,789,309	C11	79	27/07/1943
29	Ruiz Sabogal Maria Rudulfa	32,301,352	C10	76	07/04/1946
30	Saenz De Nuñez Luzmila	29,839,519	B 4	88	31/12/1934
31	Uñate De Romero Luz Marina	20,531,429	C4	63	09/09/1959
32	Valencia Baena Luz Dary	30,021,737	B5	74	08/03/1948
33	Vargas Vargas Francisco	17,307,386	C1	69	31/12/1953
34	Vasquez Amparo Del Socorro	32,405,880	B2	77	19/06/1945
35	Vigoya Rojas Maria Elvia	20,438,255	B7	75	14/05/1947

2.4 Centro vida El Estero

Se anexa la documentación de 40 adultos mayores beneficiados en el centro vida El Estero, cada anexo consta de:

- Carta de solicitud de ingreso del adulto mayor
- Ficha de inscripción
- Cedula
- Sisben

RELACION DE ADULTOS MAYORES

CONVENIO N° 3078 DE 2022 CELEBRADO ENTRE LA FEDERACIÓN ORINOQUENCE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA Y EL DEPARTAMENTO DEL META

No	NOMBRE	CÉDULA	SISBEN	EDAD	FECHA NAC
1	Aldana Jose Isaias	19,086,606	B4	75	22/10/1947
2	Alfonso de Gutierrez Maria Olimpia	21,222,736	B5	77	04/02/1945
3	Alvarez Alvarez Efrain	2,982,056	C7	81	30/12/1941
4	Alvarez Lozano Ercilia	21,237,740	C17	64	20/05/1958
5	Ana Beatriz Castro Ana Beatriz	41,479,410	B6	73	15/03/1949
6	Cambindo de Viafara Clelia	38,946,873	B1	81	29/11/1941
7	Castaño Ortiz Maria Virgelina	21,197,793	B2	85	03/08/1937
8	Castro Luz Miryam	24,225,624	B6	76	29/03/1946
9	Cespedes Garcia Elsa Ilva	21,229,564	C10	75	22/03/1947
10	Cortez Casallas Celedonia	41,543,385	C6	74	03/03/1948
11	Davila Davila Mary	21,227,920	C8	71	03/06/1951
12	Delgado CespedesAna Ines	21,212,761	C11	84	24/11/1938
13	Delgado Nancy	41,444,794	B7	74	15/05/1948
14	Diaz Villamil Maria Esperanza	30,982,106	B7	61	10/05/1961
15	Florez Martinez Hector Jose	4,399,500	B2	77	20/02/1945
16	Garcia Aguirre Arnulfo	3,288,507	C4	82	10/12/1940
17	Garcia de Muñoz Maria Floralba	30,961,130	C5	66	14/06/1956
18	Giraldo Garzon Jorge	17,623,458	C2	73	22/02/1949
19	Gonzalez Camacho Maria Angela	40,398,753	B1	63	11/12/1959
20	Guevara Velasquez Luis Eduardo	359,518	C8	85	28/11/1937
21	Hernandez Jaime	4,185,971	C4	78	16/09/1944
22	Hernandez Pedro Manuel	3,298,511	C8	73	27/08/1949
23	Herrera Forero Ana Cecilia	20,438,003	C6	83	06/01/1939
24	Infante Flor Marina	20,955,611	C8	69	08/11/1953
25	Lopez Junca Alfonso	3,297,727	B7	81	03/12/1941
26	Monroy Nelson	17,312,964	B5	64	30/04/1958
27	Muñoz Parrado Gustavo	7,782,082	C5	69	10/02/1953
28	Muñoz Suarez Jael	26,553,170	C12	77	26/08/1945
29	Ñungo Guzman Amparo	21,238,345	B5	69	26/02/1953
30	Ortiz Bustos Luis Alberto	17,385,031	B6	70	09/08/1952
31	Osorio Castiblanco Rosa Elena	41,596,946	B4	70	20/10/1952
32	Penagos Torres Gricelda	41,769,180	C3	64	02/07/1958
33	Ramirez Garcia Maria	24,492,257	C15	84	04/04/1938
34	Riaño Gustavo	3,293,696	C4	76	28/12/1946
35	Rivera Nocua Juan Maria	4,120,067	B4	87	11/08/1935
36	Sanchez Gonzalez Hercilia	21,226,189	A4	71	28/07/1951
37	Segovia de Baron Blanca Cristina	41,390,765	C1	75	24/07/1947

38	Silvia Cadena de Jimenez	21,216,734	B1	83	31/12/1939
39	Suarez Maria Soledad	24,995,222	C2	78	12/05/1944
40	Zapata Ospina Leonardo Antonio	17,353,072	C1	60	10/10/1962

2.5 Centro vida Las Américas

Se anexa la documentación de 35 adultos mayores beneficiados en el centro vida Las Américas, cada anexo consta de:

- Carta de solicitud de ingreso del adulto mayor
- Ficha de inscripción
- Cedula
- Sisben

RELACION DE ADULTOS MAYORES

N°	Nombres Apellidos	Cedula	Edad	Sisben
1	ACOSTA ACOSTA LAURA AURORA	20545577	77	C15
2	ALVAREZ VERGARA ROSA ELENA	21222881	75	C4
3	ANGEL GUTIERREZ MARIA INES	24568438	78	A4
4	BARON PEDRO	17319473	75	B6
5	BERMUDEZ NOVOA EPAMINONDAS	3289414	79	B6
6	BERMUDEZ ROSAURA	21235359	73	B6
7	BLACO FIERRO EFRAIN	19426552	62	NS
8	BOBADILLA ORTUA MISAEL	17314641	62	C1
9	CARDENAS QUEVEDO ANA MERCEDES	20438732	65	C8
10	CARLOS ARTURO GONZALEZ ROJAS	17309061	65	B3
11	CARRILLO CARRILLO MARIA ELENA	41749295	62	B6
12	CARRION ISMAEL	473941	85	B5
13	DIAZ CARDOZO CECILIA	20245086	81	B7
14	GUTIERREZ ROMERO BLANCA INES	20439324	75	C3
15	HERNANDEZ DE VELASQUEZ EDELMIRA	21229464	62	B1
16	HERRERA CANTOR MARIA VIRGINIA	41455162	75	C7
17	MOLANO SERRANO AMELIA	28534305	78	C7
18	MORA CARMEN	20565563	79	C4
19	MUÑOZ PARDO ANA ELCI	41458401	63	C12
18	PATIÑO CARLOS JULIO	17305320	72	B2
21	PRADO OSPINA ALEYDA	40365285	63	B5
22	REY ROBAYO JORGE ENRIQUE	3269900	83	C1
23	REYES CASTRO MARIA EUGENIA	21180337	68	C9
24	RICO DE ROJAS ELVIA	26606120	74	C5
25	ROJAS LUIS ERNESTO	12096228	77	C5

26	SANABRIA DE ROMERO AMPARO	21230458		C5
27	SANABRIA GUTIERREZ GUILLERMINA	40367356	73	C12
28	SILVA MORENO GILMA	41582122	70	C2
29	TRUJILLO BARREIRO MERY	26631768	73	B6
30	TRUJILLO GUTIERREZ DARIO	14217091	69	B7
31	VALDERRAMA RAMIRO	6193770	77	C7
32	VALERO RIVEROS ANA LEONILDE	21229827	63	A2
33	VARGAS DE BERMUDEZ BLANCA CECILIA	28777820	83	B3
34	VELAZQUEZ BAQUERO JOSE GONZALO	17303620	79	C1
35	VIGOYA DE BENITO MARIA OLINTA	20439719	73	B5

2.5 Centro vida La Madrid

Se anexa la documentación de 35 adultos mayores beneficiados en el centro vida La Madrid, cada anexo consta de:

- Carta de solicitud de ingreso del adulto mayor
- Ficha de inscripción
- Cedula
- Sisben

RELACION DE ADULTOS MAYORES

No	NOMBRE	CÉDULA	SISBEN	EDAD	FECHA NAC
1	ALFONSO DE AVILA NOHORA ELPIDIA	23,406,247	C2	69	22/11/1948
2	APONTE BLANCO ROSALBA	40,275,227	C3	76	21/01/1946
3	BAQUERO LADINO JOSE ANTONIO	3,285,851	B5	86	24/08/1936
4	BENAVIDES TOVAR GILBERTO	474,951	B1	89	16/06/1933
5	BORDA MARIA ELVIA	31,006,403	C16	81	04/10/1941
6	CORTES DE ARAZA MARIA DE JESUS	20,077,880	B5	84	08/03/1938
7	ESQUIVEL ROSO MARIA TERESA	41,508,349	B4	74	14/05/1948
8	FERNANDEZ GONZALES LAUREANO	14,247,419	B4	68	01/10/1954
9	GALEON BERNAL EDUVINA	21,132,762	B7	66	20/03/1956
10	GARZON CORREAL MARDOQUEO DE LOS ANGELES	3,216,636	C4	85	14/07/1936
11	GUEVARA GUEVARA MARIA IRENE	24,801,931	C14	84	05/10/1938
12	ISAZA ROMAN LUDIVIA	21,222,229	B5	64	23/12/1947
13	LADINO MARIA ELOISA	20,440,019	C1	72	02/10/1949
14	LEON RODRIGUEZ WILLIAM ANTONIO	79,102,795	B3	66	23/06/1956
15	LONDOÑO ARREDONDO MARIA OLGA	30,001,593	B6	76	07/04/1946
16	LONDOÑO BOTERO ALICIA	1,122,129,177	B7	71	23/11/2022
17	MARIN GONZALEZ MARIA ARAMIS	28,532,011	B5	78	12/05/1944
18	MONGUI BARON NICOLAS	1,039,068	C13	92	06/12/1931
19	PARRA MARDOQUEO	3,290,977	C1	86	20/11/1936

20	PEÑALOSA GONZALES NESTOR FABIO	17,300,716	B5	74	26/06/1948
21	PEREZ ROJAS CARMEN EMILIA	41,791,592	B4	73	28/06/1949
22	POVEDA POVEDA LUZ MARINA	24,245,204	C8	60	25/12/1961
23	RESTREPO DE MOLINA PUBENZA DEL SOCORRO	32,528,448	C18	70	06/071952
24	RODRIGUEZ ALFONSO	17,120,284	B4	77	13/11/1944
25	RODRIGUEZ DE AGUDELO MARIA BERTILDA	21,171,297	B1	91	22/02/1931
26	RODRIGUEZ DE BERMUDEZ LEONOR	28,374,430	C5	83	26/12/1939
27	ROMERO MARIA LILIA	21,238,445	B6	86	13/11/1936
28	ROMERO ORTEGON FLORENCIA	21,219,989	C17	78	29/02/1944
29	SANABRIA DE TORRES ROSA MARIA	21,235,051	C8	69	29/03/1953
30	SANCHEZ AVILA MARIA ERNESTINA	28,502,996	B6	95	02/08/1927
31	SANCHEZ AVILA MARIA INES	28,502,995	B6	89	25/06/1933
32	SANCHEZ MORENO JESUS ANTONIO	17,301,428	B6	72	25/10/1949
33	SILVA FANNY CECILIA	21,238,733	B1	67	24/12/1956
34	TRUJILLO HERRERA ANGEL PATRICIO	2,839,814	B6	87	24/09/1935
35	ZABALA JULIO CESAR	5,818,739	B5	81	17/03/1941

2.6 Centro vida Pinilla

Se anexa la documentación de 35 adultos mayores beneficiados en el centro vida Pinilla, cada anexo consta de:

- Carta de solicitud de ingreso del adulto mayor
- Ficha de inscripción
- Cedula
- Sisben

RELACION DE ADULTOS MAYORES

No	NOMBRE	CEDULA	SISBEN	EDAD	FECHA NACI.
1	ACOSTA DE PARRADO MARÍA DEL CARMEN	21,215,269	C1	87	31/12/1935
2	ALVARADO DE PAEZ DOLORES	20,443,228	B2	79	27/04/1943
3	AYA AYA JORGE ENRIQUE	3,220,209	C1	64	24/06/1952
4	BELTRAN GONZALES BETULIA	41,609,069	B4	69	08/07/1953
5	BELTRÁN CRUZ MIGUEL ANTONIO	322.171	B4	92	10/11/1930
6	BOHÓRQUEZ PIÑEROS SALVADOR	498.953	A5	84	14/12/1937
7	BURGOS JOSÉ FERNANDO	3,291,649	B6	81	19/03/1941
8	CASTRILLÓN CARDONA VÍCTOR MANUEL	1,306,062	C5	86	24/01/1935
9	CALDERÓN CARMEN ELVIRA	30,030,686	B4	65	31/05/1957
10	CHINCHILLA de NARVAEZ BETTY	21,078,881	C1	71	05/08/1951
11	CORTES TRINIDAD	41,316,141	C1	83	10/03/1939
12	DÍAS de ROJAS MARIA NINFA	21,231,118	C9	73	23/12/1948
13	DOMÍNGUEZ SANCHEZ FLOR DELFINA	40,276,777	B1	60	18/09/1962

14	FUENTES DE TORRES FIDELIGNA	20,440,141	B4	72	12/05/1941
15	FRAGUA MOLINA ALCIRA	23,531,995	C1	78	25/11/1943
16	GARCÍA GARCÉS PABLO ANTONIO	4,205,557	B6	73	20/06/1949
17	GARZÓN RODRIGUEZ GRISELDA	21,199,522	A4	78	05/02/1947
18	GONZÁLEZ DE LEÓN ELENA	23,264,320	A3	79	16/12/1942
19	LEITON BERNAL ISABEL	40,366,553	B7	61	19/09/1961
20	MALDONADO VARGAS ESTEBAN	3,292,352	B3	77	27/12/1945
21	MANCERA BEJARANO MARIA INES	21,225,903	C6	71	04/07/1951
22	MURCIA OFELIA MARÍA	41,435,348	C4	73	02/06/1949
23	MONTENEGRO MORENO JUAN DE JESÚS	3,271,803	A4	72	06/04/1950
24	PÁEZ LUIS EDUARDO	205.897	B2	83	15/07/1939
25	PASCUAS RODRIGUEZ ROSALBA	28,833,259	B7	83	23/04/1939
26	RAMOS DE VARGAS ANA BEATRIZ	20,530,441	C16	67	22/09/1954
27	RAMOS GARZON FLORENCIO	4,299,073	B4	77	10/04/1945
28	RUBIANO DE GARAVITO MARIA MARIQUITA	20,190,766	B3	78	08/01/1944
29	RUIZ HERNÁNDEZ ROSALBA	20,748,904	B5	64	19/05/1958
30	TORRES MARÍA INÉS	21,230,417	B6	68	25/03/1954
31	TORRES TORRES JOSÉ VICENTE	2,981,194	B5	86	27/06/1936
32	TRIBIÑO DE GARZON MARIA ANGELICA	20,545,306	C4	82	07/05/1940
33	TRUJILLO PATIÑO GRACIELA	21,109,631	C3	67	23/02/1955
34	UMAÑA HERRERA ROSA AURA	21,223,701	B7	75	17/10/1947
35	VARGAS VIUDA DE DUARTE OTILIA	23,750,451	B1	84	11/08/1939

2.8 Centro vida Reliquia

Se anexa la documentación de 40 adultos mayores beneficiados en el centro vida Reliquia, cada anexo consta de:

- Carta de solicitud de ingreso del adulto mayor
- Ficha de inscripción
- Cedula
- Sisben

RELACION DE ADULTOS MAYORES

No	NOMBRE	CÉDULA	CELULAR	SISBEN	FECHA NAC	EDAD
1	AMAYA ZAQUE JOSÉ ERNESTO	3289886	3102773243	C6	28/1/1943	80
2	ARIAS OCAMPO JUVENAL	7817097	3156018786	B6	24/12/1940	82
3	AROCA YARA DAGOBERTO	5,962,363	3134623124	C13	1/6/1947	75
4	BERMÚDEZ PARRA NEREO	3270960	3125292180	C15	18/3/1948	75
5	BOTERO EUTIMIO	17198604	3206485362	A3	24/4/1948	75
6	CORREA DE RAMÍREZ ANA TILDE	31106003	3225245796	A3	12/9/1935	87
7	DÍAZ RAMÍREZ BLANCA ILMA	51601465	3024896241	B5	6/3/1959	64
8	FIGUEROA NÚÑEZ ANA JOAQUINA	23348161	3112376120	B5	26/9/1935	87

9	GARCÍA ARÉVALO FLOR MARÍA	40265391	3144133059	B7	4/12/1959	63
10	GARZÓN ANA BERTA	21222689	3219062078	B4	8/12/1944	78
11	GÓMEZ MARÍA OLGA	24409940	3052095377	A3	11/4/1960	63
12	GONZÁLEZ DELIA MARÍA	28975903	3162548667	B2	22/10/1956	66
13	GONZÁLEZ ROSARIO	21243038	3106783495	B6	28/1/1955	68
14	GUAVATIVA MARÍA SUSANA	21218282	3223660041	A5	29/5/1942	81
15	GUTIERREZ ALFONSO MARIA	5960490	3116515458	B6	2/8/1939	83
16	HERNÁNDEZ CARLOS ARTURO	17698558	3223079616	B2	9/5/1949	74
17	HERNÁNDEZ JOSÉ ANTONIO	5933219	3102583636	A5	26/7/1949	73
18	HERRERA CLAVIJO TRÁNSITO	21232552	3132597593	C1	14/9/1952	70
19	HERRERA VELÁSQUEZ ANA LUCIA	30961116	3223420445	B2	1/10/1952	70
20	MALAGÓN BERNAL ANA LOURDES	20490681	3142839512	A5	8/3/1955	68
21	MALDONADO RODRÍGUEZ BEATRIZ	24243825	316860775	A2	28/9/1959	63
22	MONROY MOLINA ARACELY	28894597	3223141151	B2	19/4/1948	75
23	MONTOYA PITA ROSALÍA	40368867	3183735305	B4	23/10/1953	69
24	MORENO DE AGUILERA CRISANTA	24040118	3107804689	C16	04/5/1945	77
25	PATARROYO GALVIZ SILDANA	24109715	3124024087	C9	19/4/1930	93
26	PATARROYO MARÍA HELENA	31300469	3124024087	A2	15/11/1955	67
27	PEDREROS ROA MARÍA GERTRUDIS	41600139	3222236600	C16	20/5/1949	74
28	PINTO JIMENEZ LUIS EDUARDO	17445554	3108158859	B2	29/4/1950	73
29	RAMÍREZ CORREA BLANCA	41241148	3225245796	A3	8/11/1955	67
30	RAMÍREZ DE MARTÍNEZ ALBA NELLY	31865085	3229448909	B2	14/11/1953	69
31	REY ROBAYO FLOR MARÍA	21230681	3107804689	A3	10/4/1954	69
32	RINCÓN LEÓN CÉSAR	3290829	3167364540	B5	16/9/1944	78
33	ROCHA FERNANDO	19406255	3175952114	C7	26/5/1956	66
34	RODRÍGUEZ TORRES JOSÉ DE JESÚS	7512307	3108158859	B4	24/8/1951	71
35	SALAMANCA DE RODRÍGUEZ MARÍA ISABEL	21234278	3023224199	A5	8/12/1950	72
36	SUAZA AROCA EDILMA	28852493	3132401357	B3	11/2/1953	70
37	VALLEJO OSORIO MARLENY	41211353	3177244859	B7	22/10/1954	68
38	VARELA CANTOR PEDRO PABLO	19073826	3112021865	C3	29/6/1948	74
39	VARGAS VELÁSQUEZ MARÍA DE LOS ÁNGELES	21207439	3223443704	B6	15/9/1945	77
40	ZAMBRANO BASTOS ELISA EVA	40205289	3219010579	C4	30/3/1954	69

2.9 Centro vida Santa Inés

Se anexa la documentación de 35 adultos mayores beneficiados en el centro vida Santa Ines, cada anexo consta de:

- Carta de solicitud de ingreso del adulto mayor
- Ficha de inscripción
- Cedula

- Sisben

RELACION DE ADULTOS MAYORES

No	NOMBRE	CÉDULA	SISBEN	EDAD	FECHA NAC
1	ACOSTA GUZMAN JOSÉ ABEL	5,805,803	C2	85	03/06/1937
2	BAQUERO LARA JOSÉ IGNACIO	17,306,668	A2	69	22/04/1953
3	BARON AYALA YOLANDA	40,379,313	B4	56	10/07/1966
4	BETANCOURTH ESTUPIÑAN LUCILA	21,220,328	B6	83	12/06/1939
5	BOLAÑOS GARZON FLORINDA	28,601,914	B5	75	12/12/1946
6	CALDERON ANA CECILIA	21,214,304	C3	88	07/07/1936
7	CARREÑO BETANCOURTH ANA SILVIA	21,235,468	A2	63	19/01/1959
8	CASTAÑO PALACIO JOSÉ NESTOR	4,473,978	C3	80	10/06/1942
9	CASTELLANO GUERRERO MARTIN ALVARO	13,827,262	C12	69	14/4/1953
10	CONTRERAS BARRERO YOLANDA	41,563,519	B5	70	14/03/1952
11	CORREDOR BAQUERO ANA ELVIA	21,232,275	B3	67	16/02/1955
12	CORREDOR BAQUERO MARCO ANTONIO	17,306,712	B3	70	16/12/1952
13	DIAZ BAQUERO VICTOR JULIO	218,085	C4	69	30/07/1953
14	FAJARDO IBAGUE ANACLETO	3,293,261	A4	76	22/06/1946
15	GAITAN SANTIAGO MARIA HERMENCIA	21,219,075	B4	78	16/11/1943
16	GALLEGO RUIZ LIBARDO ANTONIO	6,214,593	C11	82	18/11/1939
17	HURTADO MARTINEZ PEDRO PABLO	17,177,239	C1	76	01/09/1946
18	IZQUIERDO ACOSTA CARMENSA	41,584,160	B6	69	18/05/1953
19	JIMENEZ GARZON MARIA MERCEDES	41,595,123	B6	73	16/02/1949
20	MOLINA MARÍA OLGA	40,275,210	B7	71	24/04/1951
21	MONTOYA AMELINES LUIS ALFREDO	7,516,865	B1	69	19/01/1953
22	MORENO CHACON ELEUCIPIO HUMBERTO	18,260,299	B5	70	12/07/1952
23	PINTO PARRA SEGUNDO	3,296,267	C1	77	21/07/1944
24	PUERTA BERMUDEZ LUZ MERY	65,816,745	C2	68	27/04/1954
25	QUIÑONEZ ORTIZ FLORALBA	29,024,638	B5	87	24/11/1934
26	REINA ORTIZ JOSE RUBEN	3,289,948	B6	79	22/07/1943
27	REYES RUIZ ANA JULIA	40,270,068	A2	73	31/01/1949
28	RUIZ LUIS EDUARDO	86,073,126	A3	60	17/01/1962
29	SERRANO ALVARO	3,290,022	C3	80	17/07/1942
30	SUTA PARDO LILIA	21,188,946	C6	65	01/06/1957
31	TORRES JOSE	496,658	B7	86	15/07/1936
32	TORRES PULIDO MARIA LILIA	40,403,319	A1	60	16/10/1962
33	TOVAR MONTENEGRO RAMIRO	12,107,135	B6	68	07/02/1954
34	UPEGUI BEDOYA FRANCISCO LUIS	7,495,055	B4	82	01/05/1940
35	ZAPATA GOMEZ BLANCA MYRIAM	21,200,362	C18	69	14/10/1953

2.10 Centro vida Serranía

Se anexa la documentación de 35 adultos mayores beneficiados en el centro vida Serrania, cada anexo consta de:

- Carta de solicitud de ingreso del adulto mayor
- Ficha de inscripción
- Cedula
- Sisben

RELACION DE ADULTOS MAYORES

No	NOMBRE COMPLETO	C.C. No.	SISBEN	F. NACIMIENTO	EDAD	EPS
1	ALFONSO GONZALEZ JOSE AURELIO	3,293,147	B3	AGO.24/1954	68	CAPITAL SALUD
2	ANGEL BLANCA ROSA	21,221,120	C9	JUN.16/1947	75	CAJACOPI
3	ARIAS MARIN MARIA DORIA	40,419,577	A2	NOV.18/1957	64	SALUD TOTAL
4	BERNAL MORENO ABEL	3,291,218	B5	10.OCT/1943	79	CAJA COPI
5	CARDENAS HERNANDEZ GLADYS CECILIA	21,235,494	A1	JUL.15/1955	67	CAJACOPI
6	CARDOZO GARCIA GREGORIO	12,090,573	B3	OCT.26/1940	81	CAPITAL SALUD
7	CARDOZO PEÑA FELIX MARIA	5,896,622	B3	ENE.23/1943	79	CAJACOPI
8	CASTAÑO HERNANDEZ LUZ MARINA	28,764,774	B7	DIC.11/1957	64	CAPITAL SALUD
9	CLAVIJO GONZALEZ JOSE VICENTE	17,318,883	C2	AGO.11/1958	64	CAJACOPI
10	CONDE LUCILA	21,227,423	B3	AGO.28/1937	85	CAJACOPI
11	ESCOBAR GIRALDO LAZARO	17,308,141	C5	AGO.02/1954	68	CAJACOPI
12	FORERO PINILLA MARIA DE JESUS	21,216,492	B6	JUN.12/1934	88	NUEVA EPS
13	GIRON SAMBONI GLADYS MERY	26,565,502	B1	MAR.05/1960	62	NUEVA EPS
14	GONZALEZ VASQUEZ JOSE EDGAR	11,303,401	C4	MAY.27/1954	68	SANITAS
15	GUTIERREZ ARTEAGA JULIO CESAR	17,302,178	A2	OCT.27/1950	72	NUEVA EPS
16	HERNANDEZ ARIAS MARIA INES	41,340,947	C5	MAY.05/1944	78	CAPITAL SALUD
17	LARA CONTENTO JAIRO IVAN	7,782,188	C6	JUN.03/1964	58	NUEVA EPS
18	LERMA ROMERO ANIBAL	11,309,742	C7	FEB.05/1964	58	CAJACOPI
19	MARIN MARIA LIDALBA	40,375,145	B3	NOV.04/1955	66	NUEVA EPS
20	MARTINEZ PEREZ LUIS CARLOS	18,460,817	C8	NOV/19/1955	66	NUEVA EPS
21	MORENO MESA ELENA	37,210,344	A4	SEP.21/1945	77	NUEVA EPS
22	MUÑOZ PEREZ EDILSON	7,456,659	C15	11.OCT/1950	72	SANITAS
23	PARDO ROMERO MARIA ELDA	21,222,387	B3	MAY.16/1947	75	CAPITAL SALUD
24	PARRADO CLARA INES	21,230,864	B5	SEP.09/1953	69	SANITAS
25	RAMIREZ AGUILERA MARIA PAULINA	40,397,108	B7	MAR.25/1950	72	SANITAS
26	RAMOS FLOR MARINA	40,275,332	C8	JULIO/24/1955	67	CAJA COPI
27	RATIVA BERNAL BETSABE	21,227,575	B5	06.OCT/1950	72	CAJACOPI
28	REY REY NOLASCO ANTONIO	11,406,880	C3	ENE/31/1957	65	SANITAS
29	REY ROBAYO ALFONSO MARIA	17,301,168	B7	SEP.18/1947	75	SALUD TOTAL
30	ROJAS ESGUERRA PASCUAL	359,548	B7	SEP.11/1938	84	CAPITAL SALUD
31	ROZO JACOME AILEN	41,649,612	C14	FEB.03/1957	65	SALUD TOTAL
32	SERRATO ERNESTO	17,303,663	C3	AGOT/19/1949	73	CAJA COPI
33	VALBUENA CLEMENTINA	41,386,064	C3	DIC/2/1947	75	CAJA COPI
34	VELASQUEZ HERRERA CLEOFE ELISA	41,753,256	C3	ABR.09/1953	69	SANITAS
35	VELASQUEZ MIGUEL	12,713,437	B3	FEB.23/1949	73	NUEVA EPS

2.11 Centro vida Trece De Mayo

Se anexa la documentación de 35 adultos mayores beneficiados en el centro vida Trece de Mayo, cada anexo consta de:

- Carta de solicitud de ingreso del adulto mayor
- Ficha de inscripción
- Cedula
- Sisben

RELACION DE ADULTOS MAYORES

No	APELLIDO Y NOMBRE	CÉDULA	SISBEN	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO
1	Agudelo Betancourt Gloria Mariela	29.990.152	C14	78	10/10/1944
2	Agudelo Blanca Lucila	21.174.899	B2	62	04/07/1960
3	Aguilera Ramírez Roberto	11.510.026	B1	69	13/03/1953
4	Alaguña Espinosa Lilia	41.556.432	B4	70	15/03/1952
5	Amado Gutiérrez José Rigoberto	5.577.048	B5	72	19/03/1950
6	Ariza De Conde Luz Marina	21.222.763	B7	77	25/02/1945
7	Aroca Bertha	28.864.392	B1	63	07/08/1959
8	Avila Bermudez Jose Reyes	1121971974	B2	62	08/12/1960
9	Chisco Guevara José Arturo	7.837.057	B4	83	25/10/1939
10	Ciprian Garzón Lucrecia	21.205.899	A2	69	22/05/1953
11	Conde Romero Rosendo	2.348.816	B7	80	03/02/1942
12	Cossio Moncada Hernando de Jesús	3.649.262	A4	74	29/05/1948
13	Daza Perez Dagoberto	17313190	B2	65	10/02/1957
14	Figueredo Aura María	20.305.451	C6	80	09/05/1942
15	García de Chisco Marina	21.225.089	B4	74	08/12/1947
16	Garzón García Álvaro	5.831.657	C2	72	20/10/1950
17	González Pedro Julio	17.150.643	C1	82	21/04/1940
18	Gutiérrez Cerinza Myriam	21.240.478	B6	64	04/05/1958
19	Gutierrez Palacios Luz Nidia	40369597	B2	61	01/10/1961
20	Herrera Herrera Emiliano	3.285.451	B6	82	02/12/1940
21	Holguín Albarez Dioselina	23.587.874	C10	73	23/07/1949
22	Marulanda Caviedes María Cristina	41.776.503	B3	66	11/10/1956
23	Méndez Uran Javier	19.296.288	B5	67	20/01/1955
24	Molina Amaya Sol Nubia	49685237	C2	63	24/12/1958
25	Naranjo Pérez Myriam	30.046.657	B7	65	03/03/1957
26	Niño Lozano José Eduardo	6.664.629	B3	81	27/05/1941
27	Ortíz Díaz Glenis Argeni	21.249.250	A5	61	26/02/1961
28	Pedreros Jairo	4.037.919	B2	84	31/12/1937
29	Pineda Alba Teresita	41.671.976	C12	68	30/05/1954
30	Ramírez Rosendo	2.282.714	B3	76	19/10/1946
31	Ruiz Lázaro	3.271.272	A3	85	03/02/1937
32	Solano Holguín Blanca Elvira	30.021.335	A3	83	17/11/1938
33	Soler vallejo Noralba	28.684.811	B2	67	10/04/1955
34	Tibaduiza Eudoro Audoro	3.294.351	B2	79	15/08/1943
35	Valcarcer Cuellar Jaime	17.300.149	B3	73	17/04/1949

2.12 Centro vida Vainilla

Se anexa la documentación de 35 adultos mayores beneficiados en el centro vida Vainilla, cada anexo consta de:

- Carta de solicitud de ingreso del adulto mayor

- Ficha de inscripción
- Cedula
- Sisben

RELACION DE ADULTOS MAYORES

N°	Nombres Apellidos	Cedula	SISBEN	Edad	FECHA NACI
1	ACOSTA FROILAN	17,318,151	B1	70	13/01/1952
2	ALVARO GUTIERREZ	17,321,850	B1	60	14/12/1961
3	APOLINAR DE RODRIGUEZ MARIA LEONOR	21,226,394	C9	71	01/09/1951
4	ARANDA MARTINEZ MARIELA	41,568,332	B1	69	10/12/1952
5	BERNAL GUERRA ELIECER	233,196	C1	88	20/06/1934
6	CARDONA ALCALDE ELISA	21,217,520	B1	80	18/03/1942
7	CARRION PINEDA EMILIO	478,579	C3	65	26/05/1957
8	CASTRO CARLOS ENRIQUE	7,837,083	B2	81	01/08/1941
9	CASTRO FELIX MARIA	5,981,888	B2	76	29/11/1945
10	CHILATRA BRIÑEZ ADELA	21,228,643	B6	70	02/05/1952
11	CLAVIJO REY URIEL	3,022,301	C14	76	05/12/1945
12	CRUZ ALVARO	17,306,410	C2	69	20/07/1953
13	DIAZ PEDRO JULIO	17,307,067	C6	70	02/09/1952
14	DURAN JAIME	4,531,011	B4	74	15/05/1948
15	GARZON ELIAS	17,307,324	B5	68	25/12/1953
16	HERNANDEZ PABON PEDRO AVELINO	79,252,368	B6	64	18/11/1957
17	HUERFANO ANA BELEN	20,474,646	C1	78	27/08/1944
18	LEON CASCAVITA MARCO TULIO	493,332	B2	93	30/05/1929
19	MANRIQUE ACHURY HENRY	17,309,162	B4	68	18/06/1954
20	MANRIQUE TARCICIO	2,287,883	B7	83	04/06/1939
21	MENDIETA PEÑA ARQUIMEDES	3295670	B3	75	06/10/1947
22	MORALES MORA ANA LILIA	21,240,303	B1	68	11/12/1953
23	MUÑOZ ARBOLEDA ASCENETH	65,497,050	B4	65	09/04/1957
24	ORTEGA MELIDA	36,274,671	C2	70	18/07/1952
25	PEREZ LUIS EDUARDO	5,380,973	C13	86	09/09/1936
26	QUINTERO JIMENEZ ERNESTO	17307619	B3	68	02/03/1954
27	RAMIREZ MARIA EMPIDIA	21,238,695	B7	69	28/09/1953
28	RODRIGUEZ MARIN LUDIBIA	21,216,023	B5	82	23/02/1940
29	RODRIGUEZ ROSALBA	30,041,147	B1	80	31/12/1941
30	ROMERO GUEVARA BELEN	21227672	C16	70	10/08/1952
31	ROMERO RODRIGUEZ TUL EMMA	21,237,312	C3	66	03/01/1956
32	SANABRIA DE LEON YOLANDA	21217212	B4	82	07/10/1940
33	SANABRIA PARDO MARGARITA	20,854,922	B7	78	28/03/1944
34	SANCHEZ HERNANDO	5,962,468	B7	76	10/0/1946
35	VELASQUEZ LUZ DARY	41554571	A2	70	30/08/1952

2.13 Centro vida Vencedores

Se anexa la documentación de 35 adultos mayores beneficiados en el centro vida Vencedores, cada anexo consta de:

- Carta de solicitud de ingreso del adulto mayor
- Ficha de inscripción
- Cedula
- Sisben

RELACION DE ADULTOS MAYORES

No	NOMBRE	CÉDULA	SISBEN	EDAD	FECHA NAC
1	AMADO CRUZ MARIA HILDA	63,288,662	C9	71	24/02/1951
2	ARBOLEDA BENJUMEA FRANCISCO JAVIER	3,307,928	A5	86	20/03/1936
3	AYALA FLOREZ PATROCINIO	5,792,919	C8	69	22/02/1953
4	BEJARANO AGUILERA ANA DORIS	40,276,507	B7	80	11/06/1942
5	BUSTOS BLANCA FLOR	21,203,535	A4	56	25/02/1962
6	CANO LAVAO LOURDES	51,646,948	B7	61	11/02/1961
7	CONTRERAS MURCIA CECILIA	40,265,042	C5	76	01/01/1947
8	FERNANDEZ MUÑOS MAXIMILIANO	1,599,914	C6	94	30-02-1928
9	GARAVITO JIMENEZ MANUEL JOSE	6,768,085	A4	67	09/11/1955
10	GODOY DE ARANZAZU LUZ MARINA	41,609,055	B5	69	21/09/1953
11	GONZALEZ LONDOÑO OCTAVIO	6,452,573	B6	79	13/02/1943
12	GUTIERREZ DE QUINTERO MARIA GILMA	30,054,237	B7	83	06/08/1939
12	GUZMAN RAFAEL MARIO	5,849,459	B7	78	13/08/1944
14	HERNANDEZ FABIO DE JESUS	6,452,515	C2	79	12/10/1942
15	HERRERA DE RIAPIRA ISABEL	23,752,767	A5	68	05/12/1954
16	LEYTON MONTIEL JAIRO	6,649,846	A2	77	21/12/1945
17	LIZCANO RIVERA LUIS SOCORRO	1,686,487	C4	83	14/02/1939
18	MARTINEZ ALVARADO GUILLERMO	17,306,564	C5	69	03-081953
19	MONCADA ARCECIO ENAO	6,206,781	B7	79	08/03/1943
20	MONRROY GUACANEME EDELMIRA	21,224,352	C1	56	02/12/1948
21	MONTENEGRO ELIZABETH	21,225,502	78	A5	16/11/1944
22	MONTOYA AMPARO	43,711,801	A3	63	05/10/1958
23	PATIÑO REYES EDUARDO	14,234,157	B7	62	15/03/1960
24	PEÑA HERNANDEZ EVANGELINA	28,562,861	A4	89	24/06/1933
25	PEÑALOSA GALINDO ANA ELVIA	20,211,314	B3	83	11/04/1939
26	PERDOMO RODRIGUEZ BLANCA NELLY	35,261,273	A2	76	08/12/1950
27	RAMIREZ GARCES MARIA FABIOLA	24,374,470	B1	63	28/03/1959
28	RIAPIRA RIAPIRA FELIX	1,088,118	B3	78	17/11/1944
29	RINCON LADINO FLORALBA	21,235,947	B3	67	14/08/1955
30	RODRIGUEZ MORENO LUZ MIRYAM	40,378,865	B7	62	09/05/1960
31	ROJAS MUÑAR MARIA EMILIA	23,603,517	A5	81	31/01/1941
32	SANCHEZ LUIS ANGEL	3,294,425	B7	75	30/09/1947
33	SOTELO ANA IDALI	40,270,479	C2	64	12/10/1957
34	VIDAL REYES JORGE ELIEZER	189,579	C1	85	13/03/1937

35	YARA POLANIA INOCENCIO	4,885,236	B5	81	28/11/1940

2.14 Centro vida Cabuyaro

Se anexa la documentación de 40 adultos mayores beneficiados en el centro vida del municipio de Cabuyaro, cada anexo consta de:

- Carta de solicitud de ingreso del adulto mayor
- Ficha de inscripción
- Cedula
- Sisben

RELACION DE ADULTOS MAYORES

No	NOMBRE	CÉDULA	SISBEN	EDAD	FECHA NAC
1	ALARCON MENDIETA ANA TULIA	21,225,232	A1	73	15/07/1.949
2	APACHE MURCIA LEONOR	31,016,413	C3	67	18/01/1955
3	ARIAS TRIGOS ALEXANDER	78,857,083	B3	60	28/11/1962
4	BUENDIA VIDAL ARMANDO	3,286,087	B3	60	31/12/1.939
5	CALDERON GOMEZ MARIA NOHEMI	55,152,418	B4	63	21/03/1959
6	CAMACHO RIAÑO MARIA LUISA	38,225,235	B2	71	22/08/1951
7	CARDENAS DE POLANIA BLANCA ESTHER	28,933,467	A1	84	23/04/1.938
8	CARDENAS NOHEMI	30.181.038	B6	71	14/03/1951
9	CARRILLO IZQUIERDO JULIAN MOISES	17,322,902	B7	60	11/08/1962
10	CHACON SABOGAL MANUEL ANTONIO	7,822,130	B2	82	06/10/1.940
11	COBOS CADENA EDGAR ALCIDES	19,330,802	B3	67	30/07/1955
12	CUARTAS DE BENITEZ MARIA OLGA	29,446,316	A2	84	31/12/1.938
13	DIAZ JIMENEZ FELICITA	40,235,006	B4	77	06/02/1.945
14	ECHAVARRIA ALICIA DEL CARMEN	42,009,260	B2	60	04/07/1.962
15	FAJARDO AVILA VICTOR MANUEL	6,324,090	B6	78	01/03/1.944
16	FONSECA VARELA GLADYS MARLENY	21,179,768	B7	69	15/09/1953
17	GOMEZ GONZALEZ SARA INES	20,521,910	A3	74	29/08/1.948
18	GUZMAN ALBADAN CRISTOBAL	8,190,499	B2	66	09/04/1956
19	HERNANDEZ DUARTE CARMELITA	21,243,128	A5	72	08/03/1.950
20	HERNANDEZ REYES CRISTOBAL	2,746,598	B6	65	24/06/1.955
21	JIMENEZ DE VARGAS MARIA DEL ROSARIO	21,243,307	B3	76	17/10/1.946
22	LEIVA DE ZARATE NELLY	31,016,094	C15	78	14/05/1.944
23	LONDOÑO HOYOS OSCAR TULIO	17,280,112	B2	68	01/09/1.954
24	MACABARE VARGAS LUZ MARINA	40,417,024	B6	65	08/10/1.957

25	MALDONADO MARIA VIRGINIA	31,016,188	B7	65	25/06/1.957
26	MALDONADO PEDRO LUIS	2,746,548	B4	70	03/01/1.952
27	MUÑOZ RODRIGUEZ ALICIA	21,210,773	B3	84	15/03/1.938
28	NARANJO PEREZ FLOR ALICIA	21,176,605	A2	66	08/02/1956
29	NUÑEZ MARTINEZ BERTHA	41,649,324	B1	82	31/08/1.954
30	PARRA NANCY	40,768,346	B1	69	20/09/1953
31	PERES CABALLERO ALVARO	4,156,717	A2	64	06/11/1958
32	PÉREZ JAIME	4,883,748	A2	77	17/02/1.945
33	POLANIA CARILLO BERNARDO JOSE ALVARO	2,382,225	B4	83	04/12/1.939
34	RODRIGUEZ MELO SILVIO RAUL	18,108,646	B1	65	10//11/1.957
35	RUIZ OCHOA LUIS DARIO	5,788,647	B7	73	20/09/1.949
36	SANABRIA PAREDES ANA VICTORIA	21,243,772	C2	72	21/05/1950
37	SANCHEZ OLAYA EDGAR	5,963,014	C3	69	05/04/1953
38	SOLORZANO JOSÉ EVILIO	3,297,776	A4	79	04/04/1.943
39	TORRES CARLOS ALBERTO	79,301,247	B4	64	22/03/1958
40	TUNJANO ILDEFONSO	3,273,031	B2	65	16/04/1957

2.15 Centro vida Puerto Lopez

Se anexa la documentación de 40 adultos mayores beneficiados en el centro vida del municipio de Puerto Lopez, cada anexo consta de:

- Carta de solicitud de ingreso del adulto mayor
- Ficha de inscripción
- Cedula
- Sisben

RELACION DE ADULTOS MAYORES

No	NOMBRE	CÉDULA	SISBEN	EDAD	FECHA NAC
2	AGUDELO SALOME	21,242,701	A3	70	28/10/1952
1	ALCANTAR BECERRA ERNESTO	4,235,946	B3	63	25/10/1959
3	ARIAS LOMBANA FLOR ALBA	21,243,387	C11	62	08/11/1960
4	BENTACOUR JOSE	17,385,318	C12	65	27/02/1956
5	BERMUDEZ MARIA INES	28,646,598	A3	67	28/02/1953
6	CAICEDO RODRIGUEZ CLAUDIO	7,246,722	B4	66	17/07/1956
7	CAMACHO AGUDELO PEDRO	3,298,665	A3	72	26/07/1950
9	CAMACHO RODRIGUEZ JUAN DE JESUS	3,298,463	B3	73	01/08/1949
10	CAPERA DUCUARA NOHEMY	28,611,460	B2	70	09/10/1952
8	CARDENAS JOSE VICENTE	17,001,133	C2	84	23/06/1939
11	CEBALLOS IZAZA JAIME	7,527,283	B3	65	16/02/1956
12	CESPEDES GARCIA LUIS ALFONSO	478,214	B6	83	11/04/1939

13	CONTRERAS VARGAS LUIS ANTONIO	7,817,329	B2	70	05/07/1952
14	CONTRERAS VARGAS MARIA ELVIRA	31,016,103	A3	72	06/12/1949
15	CURVELO DIAZ CLARA	51,672,866	B3	60	17/12/1962
16	DELGADO CLARA INES	31,006,787	B4	65	12/06/1955
17	DOMINGUEZ CARLOS ALBERTO	4,601,697	B1	72	09/07/1950
19	DURAN CARRILLO JOSE VICENTE	2,355,841	B1	76	20/02/1946
18	ESPINEL MANUEL DE JESUS	117,116,039	B1	77	25/12/1944
20	GALINDO HENRRY	3,294,830	C5	75	02/06/1947
21	GARCIA GARCIA VICTOR MANUEL	17,386,436	B3	62	08/07/1961
22	LOMBANA MARIA ELENA	31,041,167	B5	79	28/09/1943
23	MERINO RESTREPO DIEGO OCTAVIO	70,114,251	B6	63	29/11/1958
24	MONTOYA VELASCO JOSE MAURICIO	79,150,136	B3	62	05/07/1960
25	ORDOÑES DE CESPEDEZ MARIA DOLORES	21,243,846	B6	76	19/01/1946
27	ORDOÑEZ ORDOÑEZ LUZ MARINA	30,054,655	B6	61	15/08/1961
26	OSUNA MONTES RODRIGO SANTO	3,298,279	B6	61	15/08/1961
28	PADILLA BARRIOS CELINA	40,416,207	C6	53	27/07/1969
29	PARRA NAVARRETE ESPERANZA	28,844,061	B3	67	18/12/1958
30	PEDROZA GALLO JORGE	3,298,456	C9	73	17/03/1949
31	PEDROZA GALLO JOSE HERMES	4,206,566	B3	68	18/04/1954
32	PEDROZA ZARTA RAMIRO	5,897,409	A4	78	13/04/1944
33	PIÑEROS ESPITIA ARISTOBULO	17,093,196	A3	79	08/07/1943
34	RODRIGUEZ MARIA CECILIA	21,243,715	C1	60	01/09/1962
37	ROMERO AGUILAR JORGE LUIS	17,386,032	A4	60	19/07/1962
35	ROMERO DURAN CLARA	21,222,581	C5	74	07/08/1948
36	TORRES DIAZ LUIS CARLOS	17,385,752	B2	64	11/09/1958
38	URQUIJO RAMIREZ ALFREDO	7,133,184	A 5	75	17/08/1933
39	VEGA OLAYA MERCEDES	21,458,244	C3	70	23/07/1952
40	WESCOTT REY MARIA ETELVINA	21,242,800	A3	67	27/08/1954

En total se vinculan a 545 adultos mayores

2. Vincular o contratar al personal requerido para garantizar los servicios ofertados para la correcta ejecución del contrato con el nivel de estudios y experiencia requeridos para que se desarrollen las actividades de manera efectiva e idónea, garantizando que cumplan las condiciones personales, sociales, mentales y legales para participar en su nombre de la ejecución de las actividades de éste contrato, así mismo deberá cumplir con todas las obligaciones de índole laboral y de seguridad social con el personal.

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA,** garantizó la contratación del personal requerido para la ejecución de cada cargo de acuerdo al perfil solicitado, a continuación, se detalla:

Nota: Se anexa carta de solicitud de cambios de hojas de vida expedida el 8 de octubre de 2022

4.1 Director

Se anexa hoja de vida dando cumplimiento a los estudios previos, y el perfil solicitado: Profesional en administración y supervisión educativa, especialista, con experiencia igual o superior a dos (2) años en trabajo con población adulta mayor.

- Hoja de vida del personal ofrecido debidamente firmada
- Identificación personal del personal ofrecido (cédula de ciudadanía)
- Tarjeta y/o registro profesional del personal ofrecido (en los casos que corresponda).
- Soportes académicos
- Soportes de experiencia
- Carta de compromiso suscrita
- Curso primer respondiente integral de emergencias y manejo de elementos de emergencia

PERSONAL ENTRANTE – DIRECTORA				
PERFIL REQUERIDO: Profesional en administración y supervisión educativa, especialista, con experiencia igual o superior a dos (2) años en trabajo con población adulta mayor.				
No	**NOMBRES – APELLIDOS**	**CEDULA**	**CARGO**	**TELÉFONO DE CONTACTO**
1	**LUZ DARY RUIZ DE ROMERO**	**25.033.669**	Directora	3103203580

Cantidad de hojas de vida contratada (01) una

4.2 Dinamizador

Se anexa hoja de vida dando cumplimiento a los estudios previos, y el perfil solicitado:

- Hoja de vida del personal ofrecido debidamente firmada
- Identificación personal del personal ofrecido (cédula de ciudadanía)
- Tarjeta y/o registro profesional del personal ofrecido (en los casos que corresponda).
- Soportes académicos
- Soportes de experiencia
- Carta de compromiso suscrita
- Curso primer respondiente integral de emergencias y manejo de elementos de emergencia

PERSONAL ENTRANTE – DINAMIZADOR						
PERFIL REQUERIDO: Técnico laboral por competencias en Gestión Participación Social en Salud y/o técnico laboral por competencias en asistente en servicio social y comunitario, con experiencia de tres (03) años en trabajo con población adulta mayor.						
No	**CIUDAD**	**NOMBRES – APELLIDOS**	**CEDULA**	**PUNTOS DE ATENCION CENTRO VIDA**	**COMUNA**	**TELÉFONO DE CONTACTO**
1	**VILLAVICENCIO**	**CARMEN ALICIA GOMEZ DE RUIZ**	**21,180,808**	DOCE DE OCTUBRE	UNO	**3133027263**
2		**MARIA RESFA MARULANDA VELARDE**	**21,234,006**	**LAS COLINAS**	**DOS**	**3202135489**
3		**SANDRA LILIANA REY JIMENEZ**	**40,326,405**	**SANTA INES**	**TRES**	**3115892336**
4		**ROSALBA SANDOVAL DE HERNANDEZ**	**21,233,066**	**VENCEDORES**	**CUATRO**	**3125858745**

PERSONAL ENTRANTE – DINAMIZADOR						
PERFIL REQUERIDO: Técnico laboral por competencias en Gestión Participación Social en Salud y/o técnico laboral por competencias en asistente en servicio social y comunitario, con experiencia de tres (03) años en trabajo con población adulta mayor.						
No	**CIUDAD**	**NOMBRES – APELLIDOS**	**CEDULA**	**PUNTOS DE ATENCION CENTRO VIDA**	**COMUNA**	**TELÉFONO DE CONTACTO**
5		MERY ESMERALDA GARZON QUINITIVA	30,081,106	VAINILLA	TRES	3202892139
6		JAVIER HERNAN ROMERO CAMELO	17,334,053	DELIRIO	CUATRO	3138511991
7		GLORIA MARIA OSPINA PRADA	21,239,492	PINILLA	CINCO	3132343591
8		NANCY BELTRAN BELTRA	30,004,125	LA RELIQUIA	DIEZ	3108158859
9		AURA MARIA MARTINEZ DE BARRAGAN	21,229,374	LA MADRID	NUEVE	3204920682
10		PEDRO LUIS ACEVEDO GARCIA	17,315,352	TRECE DE MAYO	DIEZ	3223659723
11		FABIO GUTIERREZ ROMERO	17,315,808	EL ESTERO	CINCO	3144427211
12		CARLOS OLIVO LADINO GONZALEZ	17,319,127	LAS AMERICAS	OCHO	3112621564
13		DANNA PAMELA TOVAR PARRADO	1,006,825,667	LA SERRANIA	SIETE	3123603756
14	PUERTO LOPEZ	UBALDO ROMERO CAMELO	13,443,815	PUERTO LOPEZ	CENTRO	3223662187
15	CABUYARO	MARIA ORFILIA VILLADA HUELGOS	21,238,893	CABUYARO	CENTRO	3138064844

Cantidad de hojas de vida contratadas (15) quince

4.3 Nutricionista

Se anexa hoja de vida dando cumplimiento a los estudios previos, y el perfil solicitado:

- Hoja de vida del personal ofrecido debidamente firmada
- Identificación personal del personal ofrecido (cédula de ciudadanía)
- Tarjeta y/o registro profesional del personal ofrecido (en los casos que corresponda).
- Soportes académicos
- Soportes de experiencia
- Carta de compromiso suscrita
- Curso primer respondiente integral de emergencias y manejo de elementos de emergencia

PERSONAL ENTRANTE – NUTRICIONISTA					
PERFIL REQUERIDO: Profesional en Nutrición Dietista con experiencia especifica igual o superior a dos (2) años en atención a población adulta mayor, contados a partir de la expedición de la matrícula profesional.					
No	**NOMBRES – APELLIDOS**	**CEDULA**	**PUNTOS DE ATENCION CENTRO VIDA - VILLAVICENCIO**	**PUNTOS DE ATENCION CENTRO VIDA – OTRO MUNICIPIO**	**TELÉFONO DE CONTACTO**
1	JULIETH PAOLA GALLARDO BOLIVAR	55,234,419	DOCE DE OCTUBRE LA MADRID SANTA INES		3102090404

PERSONAL ENTRANTE – NUTRICIONISTA					
PERFIL REQUERIDO: Profesional en Nutrición Dietista con experiencia especifica igual o superior a dos (2) años en atención a población adulta mayor, contados a partir de la expedición de la matrícula profesional.					
No	**NOMBRES – APELLIDOS**	**CEDULA**	**PUNTOS DE ATENCION CENTRO VIDA - VILLAVICENCIO**	**PUNTOS DE ATENCION CENTRO VIDA – OTRO MUNICIPIO**	**TELÉFONO DE CONTACTO**
			PINILLA SERRANIA		
2	**ROCIO MILENA CAMACHO OSORIO**	**1,094,240,410**	AMERICAS COLINAS VAINILLA ESTERO	CABUYARO	3207893932
3	**ROSA MERCEDES MANJARRES SALAZAR**	**36563342**	DELIRIO VENCEDORES RELIQUIA TRECE DE MAYO	PUERTO LOPEZ	3163820413

Cantidad de hojas de vida contratadas (03) tres

4.4 Psicólogo

Se anexa hoja de vida dando cumplimiento a los estudios previos, y el perfil solicitado:

Profesional en Psicología con experiencia especifica igual o superior a dos (2) años contados a partir de la expedición de la tarjeta profesional, en atención a población adulta mayor.

- Hoja de vida del personal ofrecido debidamente firmada
- Identificación personal del personal ofrecido (cédula de ciudadanía)
- Tarjeta y/o registro profesional del personal ofrecido (en los casos que corresponda).
- Soportes académicos
- Soportes de experiencia
- Carta de compromiso suscrita
- Curso primer respondiente integral de emergencias y manejo de elementos de emergencia

PERSONAL ENTRANTE – PSICOLOGA					
PERFIL REQUERIDO: Profesional en Psicología con experiencia especifica igual o superior a dos (2) años contados a partir de la expedición de la tarjeta profesional, en atención a población adulta mayor.					
No	**NOMBRES – APELLIDOS**	**CEDULA**	**PUNTOS DE ATENCION CENTRO VIDA - VILLAVICENCIO**	**PUNTOS DE ATENCION CENTRO VIDA – OTROS MUNICIPIOS**	**TELÉFONO DE CONTACTO**
1	**DAVID ARNULFO MURCIA GONZALEZ**	**1,110,556,693**	**COLINAS DOCE DE OCTUBRE DELIRIO**		**3115846151**
2	**ENITH HERNANDEZ SANDOVAL**	**23,710,523**	**VENCEDORES TRECE DE MAYO**		**3133205335**
3	**EYISELLY CLAROS HERRERA**	**40,188,079**	**ESTERO VAINILLA**		**3115871620**

PERSONAL ENTRANTE – PSICOLOGA					
PERFIL REQUERIDO: Profesional en Psicología con experiencia especifica igual o superior a dos (2) años contados a partir de la expedición de la tarjeta profesional, en atención a población adulta mayor.					
No	**NOMBRES – APELLIDOS**	**CEDULA**	**PUNTOS DE ATENCION CENTRO VIDA - VILLAVICENCIO**	**PUNTOS DE ATENCION CENTRO VIDA – OTROS MUNICIPIOS**	**TELÉFONO DE CONTACTO**
4	ADRIANA MARIA VERA MONROY	52,073,664		CABUYARO PUERTO LOPEZ	3102179384
5	ARGENIS ALAPE RINCON	1,121,817,357	SERRANIA AMERICAS		3144851755
6	ADRIANA LORENA RAMOS BARRETO	40,340,828	RELIQUIA PINILLA		3158650166
7	DIANA ALEJANDRA LADINO VELASQUEZ	1,121,833,793	LA MADRID SANTA INES		3208858000

Cantidad de hojas de vida contratadas (07) siete

4.5 Manipuladora de alimentos

Se anexa hoja de vida dando cumplimiento a los estudios previos, y el perfil solicitado:

- Hoja de vida del personal ofrecido debidamente firmada
- Identificación personal del personal ofrecido (cédula de ciudadanía)
- Tarjeta y/o registro profesional del personal ofrecido (en los casos que corresponda).
- Soportes académicos
- Soportes de experiencia
- Carta de compromiso suscrita
- Curso primer respondiente integral de emergencias y manejo de elementos de emergencia

PERSONAL ENTRANTE – MANIPULADORA DE ALIMENTOS						
PERFIL REQUERIDO: Persona bachiller, con certificado de manipulación de alimentos vigente, con experiencia igual o superior a dos (2) años en oficios varios y/o manipulación de alimentos.						
No	**CIUDAD**	**NOMBRES – APELLIDOS**	**CEDULA**	**PUNTOS DE ATENCION CENTRO VIDA**	**COMUNA**	**TELÉFONO DE CONTACTO**
1	VILLAVICENCIO	LEONOR CECILIA SALAS MEDINA	30,081,112	AMERICAS	OCHO	3204327352
2		GLORIA HELENA RIOS PEREZ	40,365,249	PINILLA	CINCO	3202016744
3		MARIA NIDIA OSPINA	21,230,376	SANTA INES	TRES	3125141538
4		GLORIA DENIS CASTAÑO MENDEZ	30,002,950	RELIQUIA	DIEZ	3228277139
5		MARCY YOMARA TICORA QUIQUE	1,121,856,075	LA MADRID	NUEVE	3213570382
6		SUSANA CARABALI CARACAS	25,327,957	VENCEDORES	CUATRO	3125550025
7		AMPARO BARRERO MARTINEZ	40,385,614	ESTERO	CINCO	3143794834
8		CLAUDIA PATRICIA GUTIERREZ	40,445,995	VAINILLA	TRES	3105882270
9		FLOR ESTHELA MORENO PARRA	40,379,813	SERRANIA	SIETE	3053707363

PERSONAL ENTRANTE – MANIPULADORA DE ALIMENTOS						
PERFIL REQUERIDO: Persona bachiller, con certificado de manipulación de alimentos vigente, con experiencia igual o superior a dos (2) años en oficios varios y/o manipulación de alimentos.						
No	**CIUDAD**	**NOMBRES – APELLIDOS**	**CEDULA**	**PUNTOS DE ATENCION CENTRO VIDA**	**COMUNA**	**TELÉFONO DE CONTACTO**
10		MARTHA CECILIA ROJAS	68,293,209	DOCE DE OCTUBRE	UNO	3229479041
11		GILMA ROSA OROZCO CANTILLO	26,879,723	COLINAS	DOS	3223313691
12		DEYANIRA PASCUAS CORDOBA	40,374,492	DELIRIO	CUATRO	3123076597
13		ADRIANA LUCIA MONTOYA ORREGO	51,845,397	TRECE DE MAYO	DIEZ	3219603953
14	PUERTO LOPEZ	PAULA ANDREA CALA ANGARITA	40,331,248	CENTRO	CENTRO	3146075858
15	CABUYARO	MARTHA YAMILE SOSSA ALARCON	40,392,732	CENTRO	CENTRO	3157259323

Cantidad de hojas de vida contratadas (15) quince

4.6 Auxiliar de Aseo

Se anexa hoja de vida dando cumplimiento a los estudios previos, y el perfil solicitado:

- Hoja de vida del personal ofrecido debidamente firmada
- Identificación personal del personal ofrecido (cédula de ciudadanía)
- Tarjeta y/o registro profesional del personal ofrecido (en los casos que corresponda).
- Soportes académicos
- Soportes de experiencia
- Carta de compromiso suscrita
- Curso primer respondiente integral de emergencias y manejo de elementos de emergencia

PERSONAL ENTRANTE – AUXILIAR DE ASEO						
PERFIL REQUERIDO: Personas Bachiller con experiencia igual o superior a dos (02) años en oficios similares.						
No	**CIUDAD**	**NOMBRES – APELLIDOS**	**CEDULA**	**PUNTOS DE ATENCION CENTRO VIDA**	**COMUNA**	**TELÉFONO DE CONTACTO**
1	VILLAVICENCIO	MARINELA VELASQUEZ CRUZ	39,730,691	DOCE DE OCTUBRE	UNO	3122189942
2		SUSANITA FUENTES ALMANZA	40,396,630	COLINAS	DOS	3124020646
3		MARTHA ISABEL VILLALOBOS RUEDA	30,080,882	SANTA INES	TRES	3058530745
4		ADAMO MENDOZA OVIEDO	86,053,527	VENCEDORES	CUATRO	3202321343
5		ANGELICA VIVIANA GARZON MARTINEZ	1,121,946,036	VAINILLA	TRES	3232430265
6		JAVIER DAVID HERNAN ROMERO JIMENEZ	1,121,850,834	DELIRIO	CUATRO	3133682970

PERSONAL ENTRANTE – AUXILIAR DE ASEO						
PERFIL REQUERIDO: Personas Bachiller con experiencia igual o superior a dos (02) años en oficios similares.						
No	**CIUDAD**	**NOMBRES – APELLIDOS**	**CEDULA**	**PUNTOS DE ATENCION CENTRO VIDA**	**COMUNA**	**TELÉFONO DE CONTACTO**
7		WILLIAM ORLANDO ROMERO OSPINA	86,049,556	PINILLA	CINCO	3132343591
8		MARIA ELENA BEDOYA	25,235,397	RELIQUIA	DIEZ	3224401696
9		DAYANA JULIETH PORRAS ROMERO	1,006,780,298	TRECE DE MAYO	DIEZ	3043529275
10		LIZA NATHALY QUINTERO DAVILA	1,121,915,264	ESTERO	CINCO	3204943338
11		ADRIANA DEL PILAR RAMIREZ SOLER	30,082,125	AMERICAS	OCHO	3217673369
12		ISADORA MUETE MOLINA	1,121,827,522	SERRANIA	SIETE	3133392174
13		DEIVY ALDEMAR MOLINA BARRAGAN	1,121,884,887	LA MADRID	NUEVE	3123687612
14	PUERTO LOPEZ	CARMENZA LEON VACA	40,416,651	PUERTO LOPEZ	CENTRO	3117720796
15	CABUYARO	NATALIA MARCELA SANCHEZ CRUZ	1,109,492,120	CABUYARO	CENTRO	3214576275

Cantidad de hojas de vida contratadas (15) quince

4.7 Educación Física

Se anexa hoja de vida dando cumplimiento a los estudios previos, y el perfil solicitado:

- Hoja de vida del personal ofrecido debidamente firmada
- Identificación personal del personal ofrecido (cédula de ciudadanía)
- Tarjeta y/o registro profesional del personal ofrecido (en los casos que corresponda).
- Soportes académicos
- Soportes de experiencia
- Carta de compromiso suscrita
- Curso primer respondiente integral de emergencias y manejo de elementos de emergencia

PERSONAL ENTRANTE – EDUCACION FISICA					
PERFIL REQUERIDO: Técnico en áreas deportivas y/o áreas de esparcimiento con experiencia igual o superior a dos (2) años en atención a población adulta mayor.					
No	**NOMBRES – APELLIDOS**	**CEDULA**	**PUNTOS DE ATENCION CENTRO VIDA - VILLAVICENCIO**	**PUNTOS DE ATENCION CENTRO VIDA – OTRO MUNICIPIO**	**TELÉFONO DE CONTACTO**
1	JARVER TRUJILLO MAYORGA	11,228,815		CABUYARO PUERTO LOPEZ	3227249167

PERSONAL ENTRANTE – EDUCACION FISICA					
PERFIL REQUERIDO: Técnico en áreas deportivas y/o áreas de esparcimiento con experiencia igual o superior a dos (2) años en atención a población adulta mayor.					
No	**NOMBRES – APELLIDOS**	**CEDULA**	**PUNTOS DE ATENCION CENTRO VIDA - VILLAVICENCIO**	**PUNTOS DE ATENCION CENTRO VIDA – OTRO MUNICIPIO**	**TELÉFONO DE CONTACTO**
2	ARGENIS ROBLES AGUDELO	26,471,232	AMERICAS ESTERO		3134751063
3	DIANA ARELIS QUEVEDO PAVA	40,334,008	LA MADRID SERRANIA		3222549821
4	YESIKA CAROLINA GALLEGO CARTAGENA	1,121,936,174	DELIRIO RELIQUIA		3103459857
5	JOHAN MANUEL ROJAS MEDINA	86,082,416	VAINILLA VENCEDORES SANTA INES		3163311683
6	CARLOS ERNESTO CALDERON CARO	1,121,845,735	PINILLA		3125658329
7	FREDY HERNAN BELTRAN PARRADO	1,121,838,175	COLINAS TRECE DE MAYO DOCE DE OCTUBRE		3112741977

Cantidad de hojas de vida contratadas (07) siete

4.8 Instructor de Manualidades

Se anexa hoja de vida dando cumplimiento a los estudios previos, y el perfil solicitado:

- Hoja de vida del personal ofrecido debidamente firmada
- Identificación personal del personal ofrecido (cédula de ciudadanía)
- Tarjeta y/o registro profesional del personal ofrecido (en los casos que corresponda).
- Soportes académicos
- Soportes de experiencia
- Carta de compromiso suscrita
- Curso primer respondiente integral de emergencias y manejo de elementos de emergencia

PERSONAL ENTRANTE – INSTRUCTOR DE MANUALIDADES						
PERFIL REQUERIDO: Técnico laboral por Competencias en Auxiliar Geriátrico con experiencia igual o superior a dos (2) años en realización de talleres sobre laborterapia con el adulto mayor.						
No	**TALLER PRODUCTIVO**	**NOMBRES – APELLIDOS**	**CEDULA**	**PUNTOS DE ATENCION CENTRO VIDA VILLAVICENCIO**	**PUNTOS DE ATENCION CENTRO VIDA OTRO MUNICIPIO**	**TELÉFONO DE CONTACTO**
1	ASEO	MARIA ELVIRA RIVEROS RODRIGUEZ	40,386,955	AMERICAS MADRID COLINAS	PUERTO LOPEZ CABUYARO	3212865210
2	ASEO	MARIA INES ACOSTA NIETO	21,242,228	TRECE DE MAYO RELIQUIA VENCEDORES DELIRIO		3132881906

PERSONAL ENTRANTE – INSTRUCTOR DE MANUALIDADES						
PERFIL REQUERIDO: Técnico laboral por Competencias en Auxiliar Geriátrico con experiencia igual o superior a dos (2) años en realización de talleres sobre laborterapia con el adulto mayor.						
No	**TALLER PRODUCTIVO**	**NOMBRES – APELLIDOS**	**CEDULA**	**PUNTOS DE ATENCION CENTRO VIDA VILLAVICENCIO**	**PUNTOS DE ATENCION CENTRO VIDA OTRO MUNICIPIO**	**TELÉFONO DE CONTACTO**
3	FUXICO	NORA LEIVA	21,238,593	VENCEDORES DELIRIO ESTERO		3004627650
4	FUXICO	NUBIA CORREDOR VASQUEZ	21,234,986	AMERICAS LA MADRID SERRANIA COLINAS		3102199995
5	FUXICO	ARACELY ROMERO	20,735,202	DOCE DE OCTUBRE VAINILLA PINILLA	PUERTO LOPEZ	3208465482
6	ASEO	MARTHA COY PINILLA	51,573,605	SERRANIA SANTA INES DOCE DE OCTUBRE ESTERO PINILLA		3223045835
7	FUXICO	LUZ MILA OVIEDO PULIDO	40,380,153	TRECE DE MAYO RELIQUIA	CABUYARO	3144219951

Cantidad de hojas de vida contratadas (07) siete

4.9 Auxiliar de Enfermería

Se anexa hoja de vida dando cumplimiento a los estudios previos, y el perfil solicitado:

- Hoja de vida del personal ofrecido debidamente firmada
- Identificación personal del personal ofrecido (cédula de ciudadanía)
- Tarjeta y/o registro profesional del personal ofrecido (en los casos que corresponda).
- Soportes académicos
- Soportes de experiencia
- Carta de compromiso suscrita
- Curso primer respondiente integral de emergencias y manejo de elementos de emergencia

PERSONAL ENTRANTE – AUXILIARES DE ENFERMERIA						
PERFIL REQUERIDO: Personas con título de auxiliar de enfermería, con experiencia igual o superior a dos (2) años en atención a población adulta mayor, a partir de la expedición del documento que los autorice para ejercer la actividad.						
No	**CIUDAD**	**NOMBRES – APELLIDOS**	**CEDULA**	**PUNTOS DE ATENCION CENTRO VIDA**	**COMUNA**	**TELÉFONO DE CONTACTO**
1	VILLAVICENCIO	MYRIAM LEON SANABRIA	40,386,769	VAINILLA	TRES	3116253530
2		MARIELA MORENO QUEVEDO	40,387,762	LA MADRID	NUEVE	3212084809

PERSONAL ENTRANTE – AUXILIARES DE ENFERMERIA						
PERFIL REQUERIDO: Personas con título de auxiliar de enfermería, con experiencia igual o superior a dos (2) años en atención a población adulta mayor, a partir de la expedición del documento que los autorice para ejercer la actividad.						
No	**CIUDAD**	**NOMBRES – APELLIDOS**	**CEDULA**	**PUNTOS DE ATENCION CENTRO VIDA**	**COMUNA**	**TELÉFONO DE CONTACTO**
3		ANDREA JOHANA GUAVATIVA MENDEZ	1,121,945,819	ESTERO	CINCO	3228542257
4		BLANCA MONICA NAVIA	34,674,895	SANTA INES	TRES	3102919409
5		ALBA RODRIGUEZ VILLANUEVA	40,770,409	AMERICAS	OCHO	3202173251
6		LEIDY JOHANNA CRUZ AGUDELO	1,121,852,091	RELIQUIA / TRECE DE MAYO	DIEZ	3209852604
7		MYRIAM QUEVEDO RINCON	30,082,492	DELIRIO	CUATRO	3162878641
8		MARIA CAMILA ORTIZ GOMEZ	1,117,513,929	SERRANIA	SIETE	3106254381
9		SANDRA MILENA REYES TURRIAGO	1,121,864,278	COLINAS	DOS	3219097244
10		LUZ HERMINDA PARRADO ACOSTA	40,398,520	VENCEDORES	CUATRO	3148430994
11		NUBIA MARTINEZ GARCIA	40,391,614	DOCE DE OCTUBRE	DOS	3118655851
12		JEIMMY YOHANA GOMEZ MEDINA	1,075,243,796	PINILLA	CINCO	3166189723
13	PUERTO LOPEZ	MARIA VERONICA GACHARNA CORREA	21,243,635	PUERTO LOPEZ	CENTRO	3102090404
14	CABUYARO	JESSIKA MAGNOLIA COBOS VARGAS	1,123,038,723	CABUYARO	CENTRO	3207893932

Cantidad de hojas de vida contratadas (14) catorce

4.10 Fisioterapeuta

Se anexa hoja de vida dando cumplimiento a los estudios previos, y el perfil solicitado:

- Hoja de vida del personal ofrecido debidamente firmada
- Identificación personal del personal ofrecido (cédula de ciudadanía)
- Tarjeta y/o registro profesional del personal ofrecido (en los casos que corresponda).
- Soportes académicos
- Soportes de experiencia
- Carta de compromiso suscrita
- Curso primer respondiente integral de emergencias y manejo de elementos de emergencia

PERSONAL ENTRANTE – FISIOTERAPEUTAS					
PERFIL REQUERIDO: Profesional en fisioterapia. con experiencia profesional especifica en atención a la población adulta mayor igual o superior a dos (2) años a partir de la expedición de la tarjeta profesional.					
No	**NOMBRES – APELLIDOS**	**CEDULA**	**PUNTOS DE ATENCION CENTRO VIDA VILLAVICENCIO**	**PUNTOS DE ATENCION CENTRO VIDA OTROS MUNICIPIOS**	**TELÉFONO DE CONTACTO**

PERSONAL ENTRANTE – FISIOTERAPEUTAS					
PERFIL REQUERIDO: Profesional en fisioterapia. con experiencia profesional especifica en atención a la población adulta mayor igual o superior a dos (2) años a partir de la expedición de la tarjeta profesional.					
No	**NOMBRES – APELLIDOS**	**CEDULA**	**PUNTOS DE ATENCION CENTRO VIDA VILLAVICENCIO**	**PUNTOS DE ATENCION CENTRO VIDA OTROS MUNICIPIOS**	**TELÉFONO DE CONTACTO**
1	LILIANA OLGIN PIZA	53,075,967	DELIRIO RELIQUIA		3204832744
2	FRANCY JUDITH PEREZ VARGAS	40,326,956	VAINILLA ESTERO		3103445590
3	MARCELA DEL PILAR MORENO CASTILLO	40,438,837	AMERICAS SANTA INES		3108774443
4	JOAHANA PAOLA ESPINEL CARDONA	52,515,851	DOCE DE OCTUBRE TRECE DE MAYO		3104091016
5	YESLY KARINA CASTRO RODRIGUEZ	22,586,277	COLINAS PINILLA LA MADRID		3143805106
6	CLAUDIA PATRICIA CARVAJAL	40,404,736	SERRANIA VENCEDORES		3105654598
7	DARWIN MANUEL CAMPOS HINCAPIE	1,118,561,733		CABUYARO PUERTO LOPEZ	3118038264

Cantidad de hojas de vida contratadas (07) siete

Se hace la entrega de 91 hojas de vida con sus respectivos soportes.

3. Mantener en la sede administrativa las hojas de vida y soportes del personal vinculado para la ejecución del contrato.

La FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA, mantendrá copia de las 91 hojas de vida con sus respectivos soportes, las cuales estarán disponibles en caso de ser requeridas.

4. Hacer entrega de la dotación al personal manipulador de alimentos y de aseo y evidenciar su entrega a través de las planillas dispuestas para tal fin, las cuales deben estar debidamente suscritas por cada manipulador o auxiliar de aseo

La FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA, entrego la dotación a 15 manipuladoras de alimentos y 15 auxiliares de aseo, el cual consiste en camisa, pantalón y zapatos antideslizantes, el cual soportada en las planillas de recibido por parte de ellos.

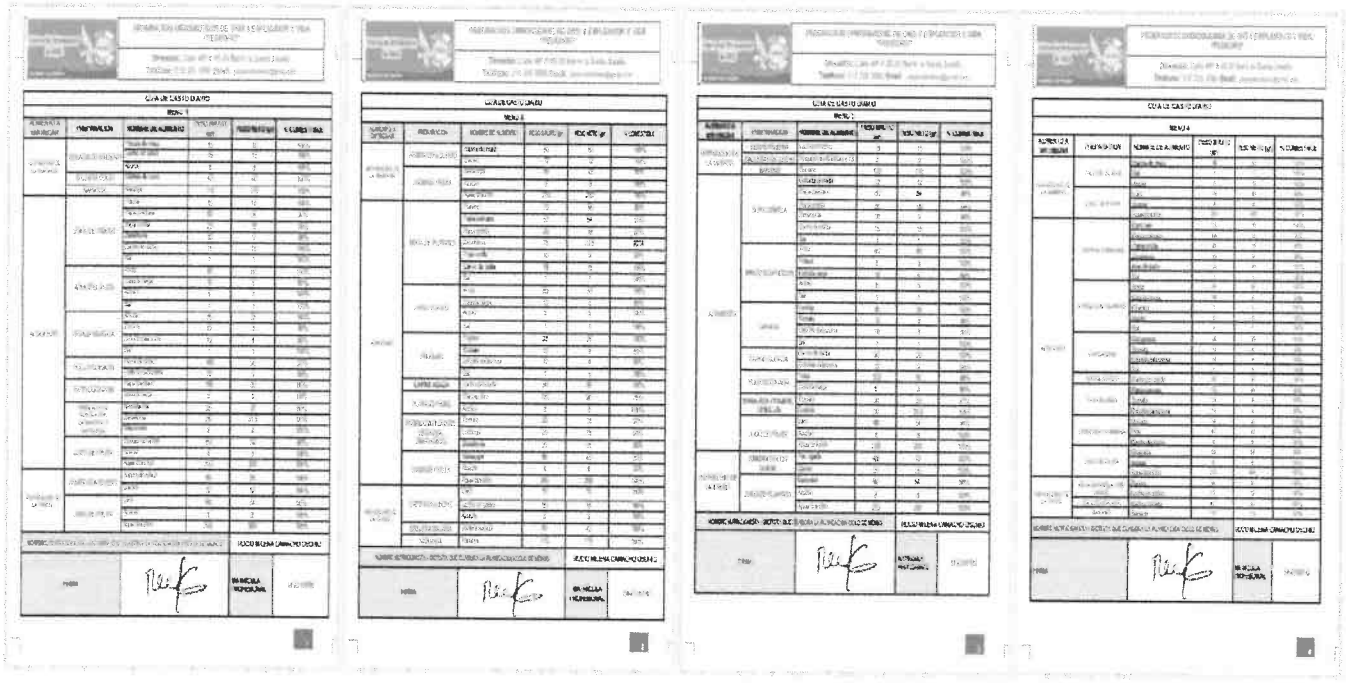
5. Garantizar que el personal manipulador de alimentos cuente con el carné de manipulación de alimentos expedido por autoridad competente y mantenerlo vigente durante la ejecución del contrato. El carné debe ser portado permanentemente y en un lugar visible.

La FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA, entrego en cada una de las hojas de vida de las manipuladoras de alimentos una copia de sus carnets de manipulación de

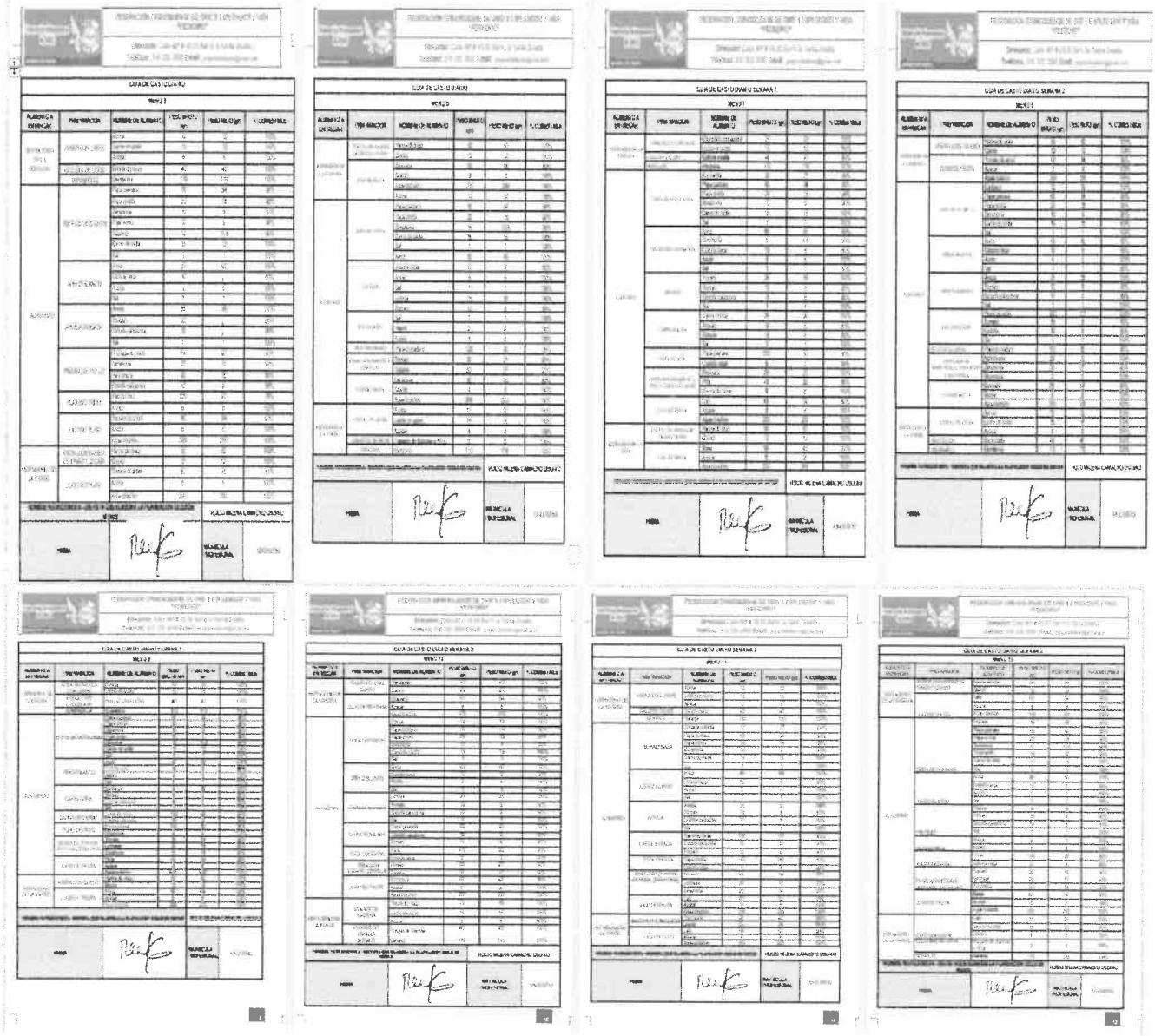
alimentos vigentes, al mismo tiempo se ubica una copia de su carnet en cada centro vida conde ejercen sus funciones.

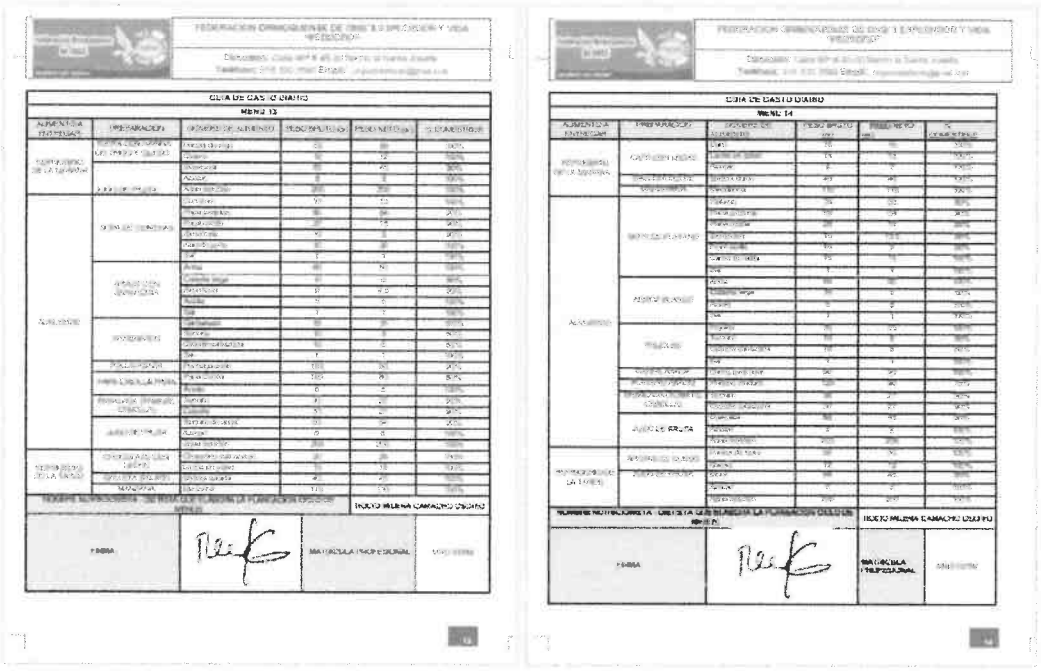
6. Radicar en físico y magnético los ciclos de menú de acuerdo con la minuta patrón establecida para ser aprobados por el Supervisor del contrato

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA**, entrego la minuta patrón debidamente firmada por el profesional a la supervisora del contrato, el cual contiene un ciclo de 14 menús, la cual fue aprobada y distribuida a cada centro vida para su publicación en un lugar visible.



CONVENIO N° 3078 DE 2022 CELEBRADO ENTRE LA FEDERACIÓN ORINOQUENCE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA Y EL DEPARTAMENTO DEL META





7. Hacer entrega de la alimentación dentro de los horarios estipulados y en estricto cumplimiento a los ciclos de menú aprobados por el Supervisor, manteniendo los estándares de calidad e inocuidad de los alimentos y llevar a cabo el registro y control diario de la entrega a través de las planillas dispuestas para tal fin, las cuales deben estar debidamente suscritas por cada beneficiario.

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA**, entrego la alimentación dentro de los horarios establecidos y dando cumplimiento de acuerdo a la minuta patrón, dando cumplimiento a los estándares de calidad e inocuidad de los alimentos, los cuales están soportados en las planillas de recibido a satisfacción por parte del adulto mayor en el periodo comprendido del 07 de octubre al 31 de octubre de 2022.

CONVENIO N° 3078 DE 2022 CELEBRADO ENTRE LA FEDERACIÓN ORINOQUENCE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA Y EL DEPARTAMENTO DEL META

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA**, en cumplimiento del contrato N. 3078 de 2022 dio ejecución al 40% de las actividades comprometidas.

Agradezco su atención prestada, se firma en Villavicencio a los 23 días del mes de noviembre de 2022.

Atentamente,

LUZ DARY RUIZ DE ROMERO
Representante Legal
Federación Orinoquense de ONG´S Esplendor Y Vida
Nit 900.370.810-0

Villavicencio 23 de noviembre de 2022

Doctora:
PAULA ANDREA VEGA SANCHEZ
SECRETARIA SOCIAL DEL DEL DEPARTAMENTO DEL META
Gobernación del Meta

INFORME DE SUPERVISIÓN

CONVENIO N. 3078 DEL AÑO 2022 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL META Y LA FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA PERIODO N. 1 DEL 07/10/2022 AL 31/10/2022

PAGO No 1

OBJETIVO DEL INFORME: Mantener informada a la Gobernación del Meta sobre el desarrollo del contrato objeto de este informe, presentar evidencias de su ejecución y verificar que las actividades realizadas sean hechas con calidad y en los términos adecuados.

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

CONTRATO No.:	**3078 de 2022**
CLASE DE CONTRATO:	**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS**
CONTRATISTA:	**FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA**
OBJETO:	
"REALIZAR ATENCIÓN INTEGRAL MEDIANTE MODALIDAD DE CENTRO VIDA EN LOS MUNICIPIOS DE CABUYARO, PUERTO LÓPEZ, PUERTO RICO Y VILLAVICENCIO, A PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DEL META."	
CONDICIONES INICIALES	
VALOR DEL CONTRATO:	**MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL CIENTO QUINCE PESOS M/CTE. ($1.841.724.115)**
PLAZO DE EJECUCIÓN:	DOS (2) MESES Y QUINCE (15) DIAS

FECHA DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN:	Resolución No 308 de octubre 5 de 2022		
FECHA DE INICIO:	07 de octubre de 2022		
MODIFICACIONES:			
CESIÓN:	N/A	FECHA :	N/A
ADICIONAL EN VALOR:	N/A	FECHA :	N/A
PRORROGAS:	N/A	FECHA :	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN:			
FECHA DE FINALIZACION	23 DE DICIEMBRE DE 2022		

2. DESARROLLO DEL CONTRATO:

Mediante acto administrativo resolución No 308 de fecha **05/10/2022** se me designó como supervisora del contrato objeto de este informe, así, en cumplimiento de las funciones establecidas en el Manual de contratación del nivel central del Departamento del Meta, adoptado mediante Decreto 332 de 22016 me permito informar el desarrollo correspondiente al PERIODO que va del 07/10/2022 al 31/10/2022 en los siguientes aspectos:

AVANCE EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

A continuación, informo el cumplimiento de las actividades, obligaciones sobre los bienes y servicios entregados por el operador del contrato N. 3078 de 2022.

Por lo tanto, declaro y doy fe de haber verificado, revisado y aprobado lo siguiente:

a. Cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato:

REQUISITOS	VERIFICACIÓN (Marque X)
Registro presupuestal	X
Otorgamiento oportuno de las garantías tanto al inicio como a lo largo de la vida del contrato, de la aprobación de dichas garantías y las demás que correspondan según el contrato y la ley	X
Existencia de las licencias y/o autorizaciones que se requieran contractual y legalmente para proceder a suscribir el acta de inicio del contrato)	N/A

Las actividades ejecutadas durante el periodo del informe fueron las que se relacionan a continuación (según el contrato):

Bienes entregados y/o servicios prestados especificando cantidad, calidad y oportunidad:

LA FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA, en cumplimiento al Contrato No. 3078 de 2022 ejecutado en la ciudad de Villavicencio y municipio de puerto López, Cabuyaro Y Puerto Rico, presenta informe ejecutivo de cada una de las descripciones y demás especificaciones técnicas requeridas por la secretaria Social en los en los términos pactados de conformidad con la propuesta presentada, y en las condiciones de tiempo, modo y lugar señaladas en el estudio técnico de los estudios previos. Donde se evidencia la verificación y el cumplimiento del contrato entre las verificaciones realizadas esta:

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES: El contratista desarrollo y ejecuto cada una de las actividades a cabalidad en un 100% de acuerdo a las caracteristicas y especificaciones del contrato No. 3078 de 2022.

Se anexa informe con todas las obligaciones generales y especificas del contrato No. 3078 de 2022.

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES GENERALES:

1. **Ejecutar el objeto contractual en los términos y condiciones establecido en el presente documento.**

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA,** garantizó el cumplimiento de las obligaciones contractuales, desarrolló y ejecutó cada una de ellas a cabalidad en un 100%

2. **Atender y dar respuesta oportuna a los requerimientos del supervisor del contrato**.

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA,** garantizó y acato a cabalidad con las sugerencias dadas por la supervisión, encaminadas a mejorar el proceso.

3. **Consultar con el supervisor del contrato las actividades, decisiones, materiales, comunicaciones y/o situaciones irregulares relacionadas con la ejecución del contrato.**

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA,** coordino junto con el supervisor todas las actividades, decisiones, materiales y comunicaciones relacionadas con la ejecución del contrato.

4. **Coordinar técnica y operativamente las acciones necesarias para desarrollar el objeto del contrato, a través del supervisor.**

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA,** coordino técnica y operativamente junto con el supervisor, las acciones para el desarrollo del objeto del contrato.

5. **Disponer de los equipos y los demás recursos necesarios para el desarrollo del contrato.**

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA**, dispuso de los equipos y de los demás recursos necesario para la ejecución y desarrollo satisfactoria del contrato.

6. **Garantizar los espacios físicos, las condiciones de desplazamiento y la infraestructura logística y tecnológica necesaria para el desarrollo del objeto del futuro contrato.**

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA**, garantizo los espacios físicos y las condiciones de infraestructura logística y tecnología necesaria para el desarrollo del objeto del contrato. Teniendo 15 espacios en funcionamiento para la ejecución de cada uno de los centros vida.

7. **Suministrar los recursos necesarios que permitan la comunicación ágil y efectiva entre los profesionales encargados de implementar el proyecto y el supervisor.**

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA**, garantizo los recursos necesarios a los profesionales que les permiten ejecutar sus actividades obteniendo una comunicación ágil y efectiva entre las partes.

8. **Participar en las reuniones que el Departamento del Meta a través del Supervisor convoque para planear, hacer seguimiento a la ejecución y socializar los resultados del futuro contrato.**

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA**, participó activamente en las reuniones programadas con el Departamento del Meta a través del Supervisor, con el fin de planear y hacer seguimiento a la ejecución y se socializo los resultados obtenidos del contrato.

9. **Rendir informes de seguimiento y evaluación del proyecto en las reuniones que programe la Secretaría social, así como rendir los informes pertinentes y relacionados con el objeto a contratar.**

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA**, rindió informe de seguimiento y evaluación en las reuniones sostenidas con la Secretaria Social, así mismo presento los informes pertinentes con el avance y ejecución del objeto contratado en el presente convenio.

10. **Utilizar la imagen del logo del Departamento del Meta y la Secretaria Social de acuerdo con los lineamientos establecidos por éste. Salvo autorización expresa y escrita de las partes ningún funcionario, podrá utilizar el nombre, emblema o sello oficial de la otra parte para fines publicitarios o de cualquier otra índole.**

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA**, hizo y hará uso responsable de la Imagen del logo del Departamento del Meta y de la Secretaria Social de acuerdo a los lineamientos establecidos entre las partes, dando un uso responsable e idóneo de la imagen Institucional.

11. **El Contratista colaborará con el Departamento en el suministro y respuesta de la información correspondiente, para efectos de que el Departamento de respuesta a los requerimientos efectuados por los organismos de control del Estado Colombiano en relación con la ejecución, desarrollo o implementación del contrato objeto del presente documento.**

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA**, esta atentos y disponible cada vez que el Departamento solicite información correspondiente, o si se realiza algún tipo de requerimientos tanto con la Gobernación del Meta como con los entes de control del Estado Colombiano en relación con la ejecución, desarrollo o implementación del contrato objeto del presente documento.

12. **Suministrar al Departamento del Meta, al supervisor toda la información que se requiera con el fin de que estos puedan verificar el cumplimiento de los requisitos y compromisos tanto contractuales como los legales a que haya lugar en razón del contrato.**

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA**, tiene pondrá a disposición tanto al Departamento del Meta como a la Supervisora del contrato toda la información necesaria para que puedan verificar el cumplimiento de los requisitos y compromisos tanto contractuales como los legales a que haya a lugar para obtener una transparencia en la ejecución del mismo.

13. **Acatar las instrucciones que durante el desarrollo del contrato se le imparta por parte del contratante.**

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA**, acato y estará atenta seguir cumpliendo cada una de las instrucciones dadas durante el desarrollo del contrato por parte del contratante.

14. **Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilataciones y trabas.**

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA**, actuó de buena fe y diligentemente con la supervisora del departamento y de la gobernación del Meta; donde el contratista se consideró un colaborador del Estado en el cumplimiento de los fines sociales que busco la contratación acorde con el estatuto contractual.

15. **Dar aviso al Departamento del Meta en el evento de presentarse circunstancias de caso fortuito o fuerza mayor durante la ejecución del contrato, adjuntando las pruebas que demuestren el hecho.**

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA**, dará aviso al Departamento del Meta a través de la Supervisora asignada en caso de ser necesario si se llegare a presentarse circunstancias de caso fortuito o fuerza mayor durante la ejecución del contrato, adjuntando las pruebas que demuestren el hecho.

16. **Radicar las facturas de cobro por trabajos ejecutados y ajustes dentro de los plazos convenidos.**

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA**, garantizó y presento informe de ejecución previo a los pagos y demás soporte documental y cada vez fue requerido por la Supervisora.

17. **Destinar única y exclusivamente los recursos para dar cumplimiento al objeto del contrato.**

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA**, destino todos los recursos físicos, económicos y de Talento humano para dar cumplimiento al objeto del contrato.

18. **Permitir el ejercicio de las labores de seguimiento y control que adopte el Departamento del Meta a través de la Secretaría social y/o la secretaria social.**

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA**, a estado disponible al seguimiento y control que adopte el Departamento del Meta a través de la Secretaria Social y/o la secretaria social.

19. **Dar oportuna respuesta a las solicitudes y requerimientos que realice la Secretaría Social Departamental, a través de los funcionarios competentes para ello.**

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA**, está disponible para dar respuesta oportuna a las solicitudes y requerimientos que realice la Secretaría Social Departamental, a través de los funcionarios competentes para ello.

20. **Llevar a cabo la firma del acta de inicio y la ejecución del contrato.**

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA**, suscribió el acta de inicio para dar ejecución al contrato.

21. **Responder ante las autoridades competentes por los actos u omisiones en el ejercicio de las actividades que se desarrollen en virtud del contrato, cuando con ellos cause perjuicio a la administración o a terceros.**

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA**, esta atenta a responder ante las autoridades competentes por los actos u omisiones en el ejercicio de las actividades que se desarrollen en virtud del contrato, cuando con ellos cause perjuicio a la administración o a terceros.

22. **Pagar los impuestos, tasas, contribuciones, nacionales, departamentales o municipales a los que haya lugar en virtud de la legalización y ejecución del contrato.**

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA**, paga y asume los impuestos a que haya lugar, así como las demás obligaciones legales y tributarias que le competan de acuerdo con el marco normativo.

23. **Realizar por escrito cualquier requerimiento, reclamación, sugerencia, comentario o demás que considere pertinente para la debida ejecución del objeto contractual, a la Secretaría Social Departamental, a través de la supervisión.**

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA**, mantiene los canales necesarios ante la Secretaria Social del Departamento a través de la supervisora asignada para solicitar cualquier requerimiento, reclamación, sugerencia, comentario o demás que considere pertinente para la debida ejecución del objeto contractual.

24. **Presentar un informe mensual del estado de avance en la ejecución del contrato con sus debidos soportes de cada una de las condiciones del servicio a prestar requerido.**

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA**, presento y presentara los informes mensuales con el fin de detallar el avance de la ejecución del

contrato con sus debidos soportes de cada una de las condiciones del servicio prestado.

25. **Presentar un informe final de la ejecución del contrato con sus debidos soportes, incluyendo la información financiera, las actividades realizadas, registro fotográfico con fecha, y demás soportes para evidenciar el cumplimiento del objeto contractual.**

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA**, presentara un informe final de la ejecución del contrato con sus respectivos soportes, incluyendo la información financiera, las actividades realizadas, registro fotográfico con fecha, y demás soportes para evidenciar el cumplimiento del objeto contractual, así mismo se realizará la respectiva acta de liquidación que corresponda a la ejecución final de este contrato.

26. **Se debe entregar copia magnética del informe y los soportes. Los informes presentados por el contratista deberán contemplar como mínimo lo siguiente, cuando aplique:**
27. **Evidencias del proceso (de inicio, seguimiento y cierre).**
28. **Para el caso de fotos y video, es fundamental la calidad de la imagen.**
29. **Las comunicaciones (cartas, formatos de asistencia, circulares, entre otros), presentaciones o estrategias de publicidad, promoción e información, deben tener en cuenta el manejo de imagen del Departamento del Meta y, para la realización, se necesita el visto bueno del supervisor.**

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA**, se compromete a cumplir con los requerimientos detallados en las obligaciones generales en el punto 26, 27 y 28 y 29 del presente documento, cumpliendo con cada uno de los requisitos allí estipulados para el correcto desarrollo y ejecución del contrato.

30. **El informe final debe tener tabla de contenido y entregarse copia física, digital y escaneado. En caso de entregarse un CD, debe tener un sticker con el nombre del proyecto, el número del contrato e identificación del asociado, según lo sugiera el manual de imagen.**

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA**, presentara en el informe final una tabla de contenido y entregaremos una copia física, digital y escaneado. En caso de solicitarse un CD, lo entregaremos con un sticker con el nombre del proyecto, el número del contrato e identificación del asociado, según lo sugiera el manual de imagen.

31. **Presentar las hojas de vida de los profesionales y personal técnico requerido para la ejecución del contrato.**

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA**, contrato y presento el personal profesional, técnico y demás, los cuales cumplen con el perfil solicitado o requerido para la ejecución de este contrato

32. **Cumplir con la política de buen trato para con los demás colaboradores internos y externos el Departamento del Meta y/o Secretaria Social y actuar con responsabilidad, eficiencia y transparencia.**

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA**, cumple y mantendrá la política de buen trato para con los demás colaboradores internos y externos el Departamento del Meta y/o Secretaria Social y actuar con responsabilidad, eficiencia y transparencia

33. **Las demás que, de acuerdo con la Ley, y la naturaleza del contrato y sus documentos integrantes impongan a la parte y las que, en el transcurso del desarrollo del objeto contractual, sean necesarias para su correcta e idónea ejecución.**

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA**, cumple y cumplirá los demás ítems que, de acuerdo con la Ley, y la naturaleza del contrato y sus documentos integrantes impongan a la parte y las que, en el transcurso del desarrollo del objeto contractual, sean necesarias para su correcta e idónea ejecución.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS

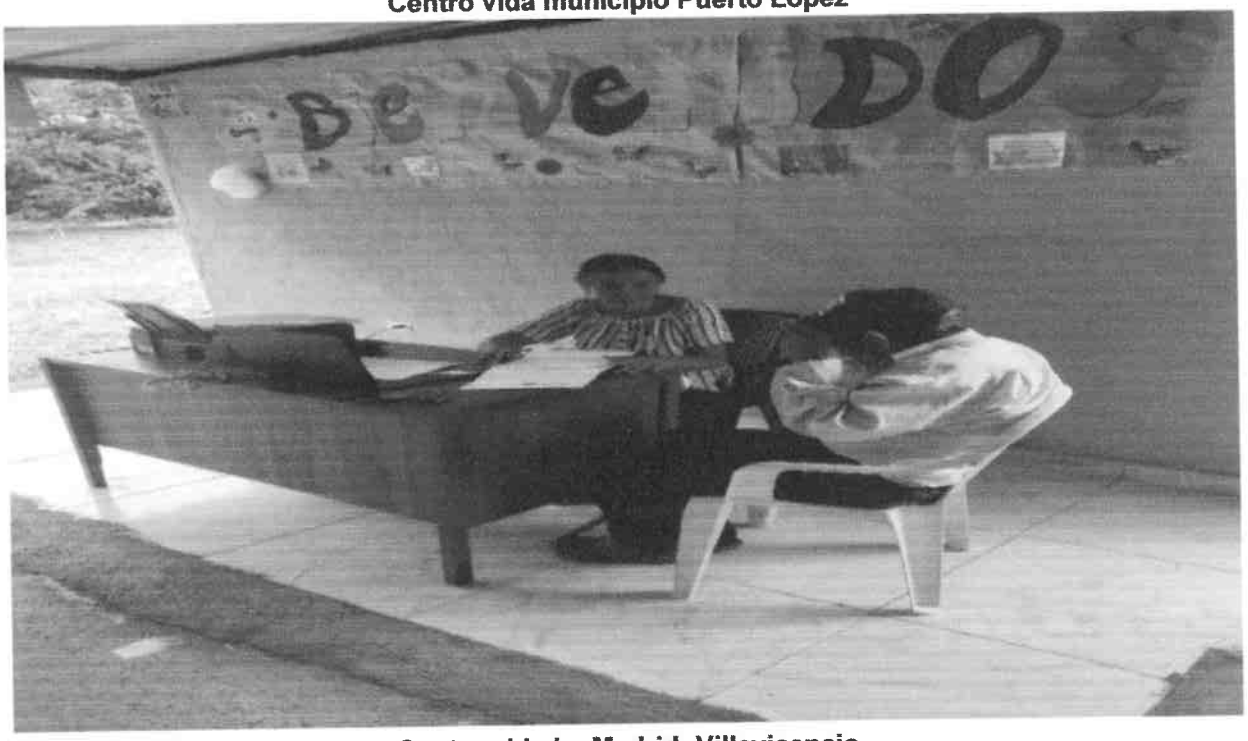
1. **Llevar a cabo la focalización de beneficiarios dando cumplimiento estricto a los criterios de inclusión al programa.**

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA**, dio cumplimiento a lo establecido en la Ordenanza No. 946 de 2017, en cuanto a la focalización de beneficiarios solicitando y dando cumplimiento a los criterios de inclusión del programa.

Evidencia fotográfica



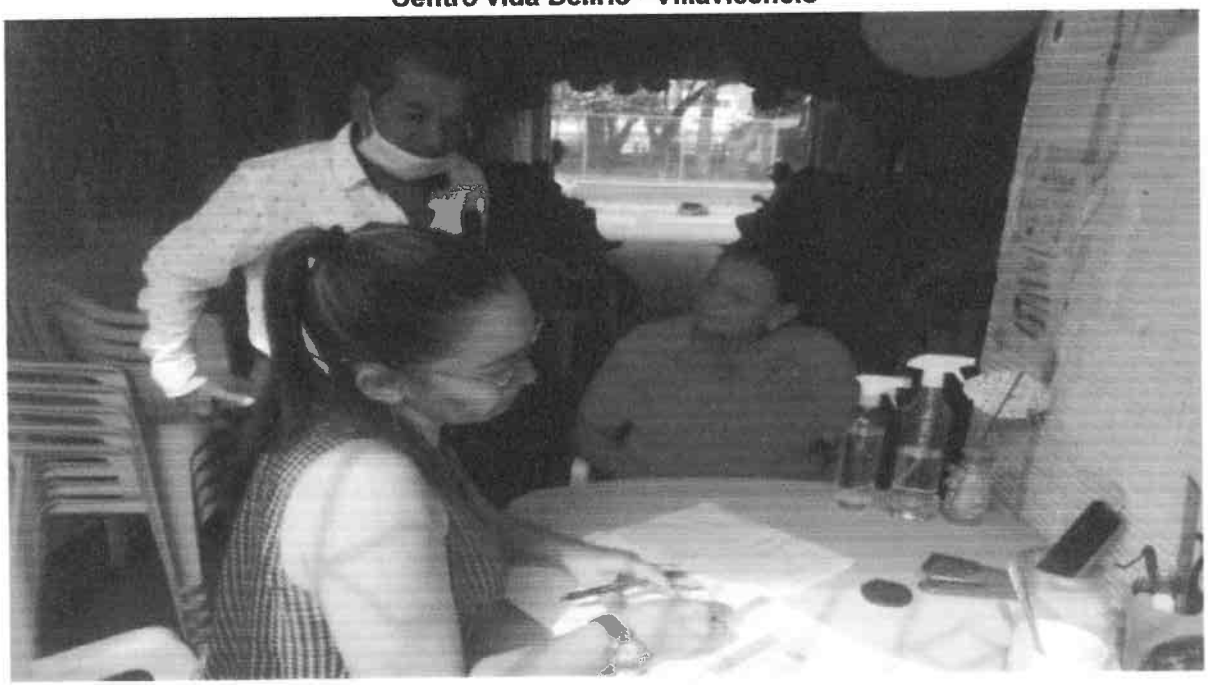
Centro vida municipio Puerto Lopez



Centro vida La Madrid- Villavicencio



Centro vida Delirio - Villavicencio



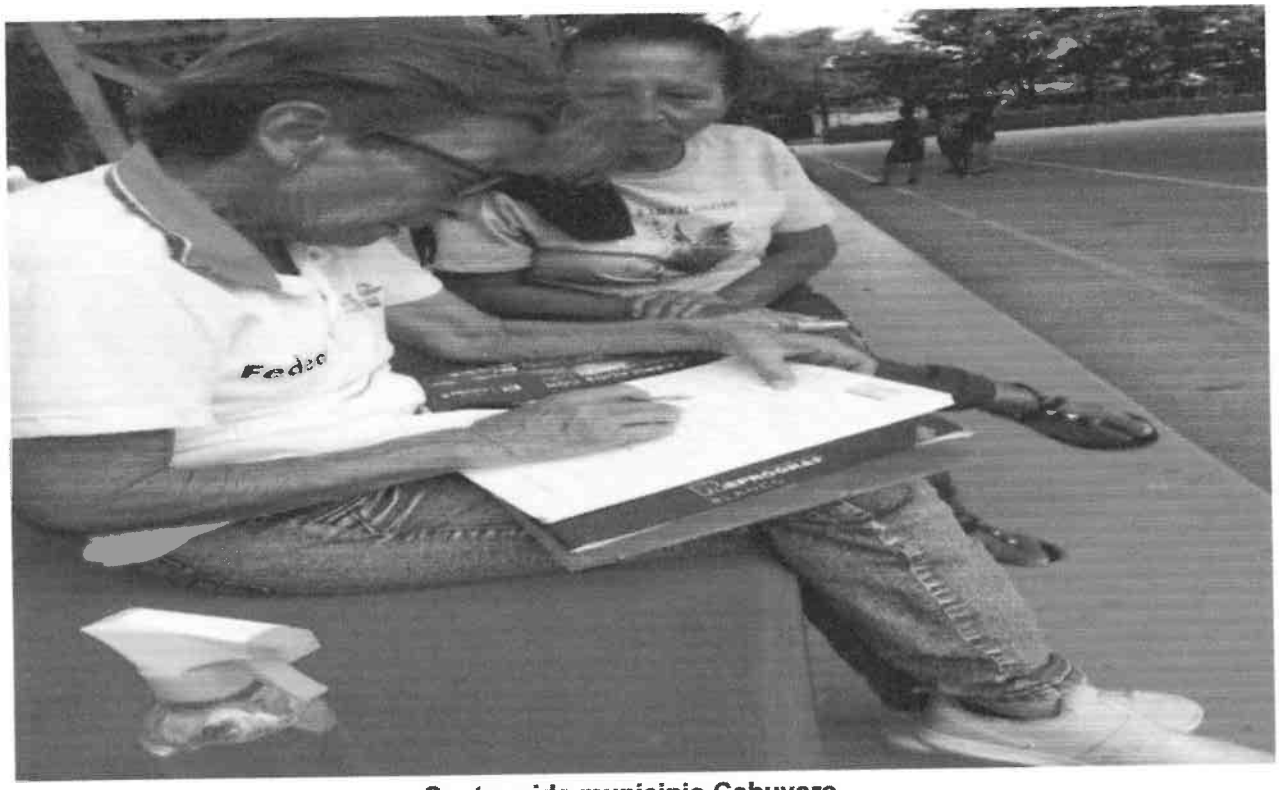
Centro vida Vainilla - Villavicencio



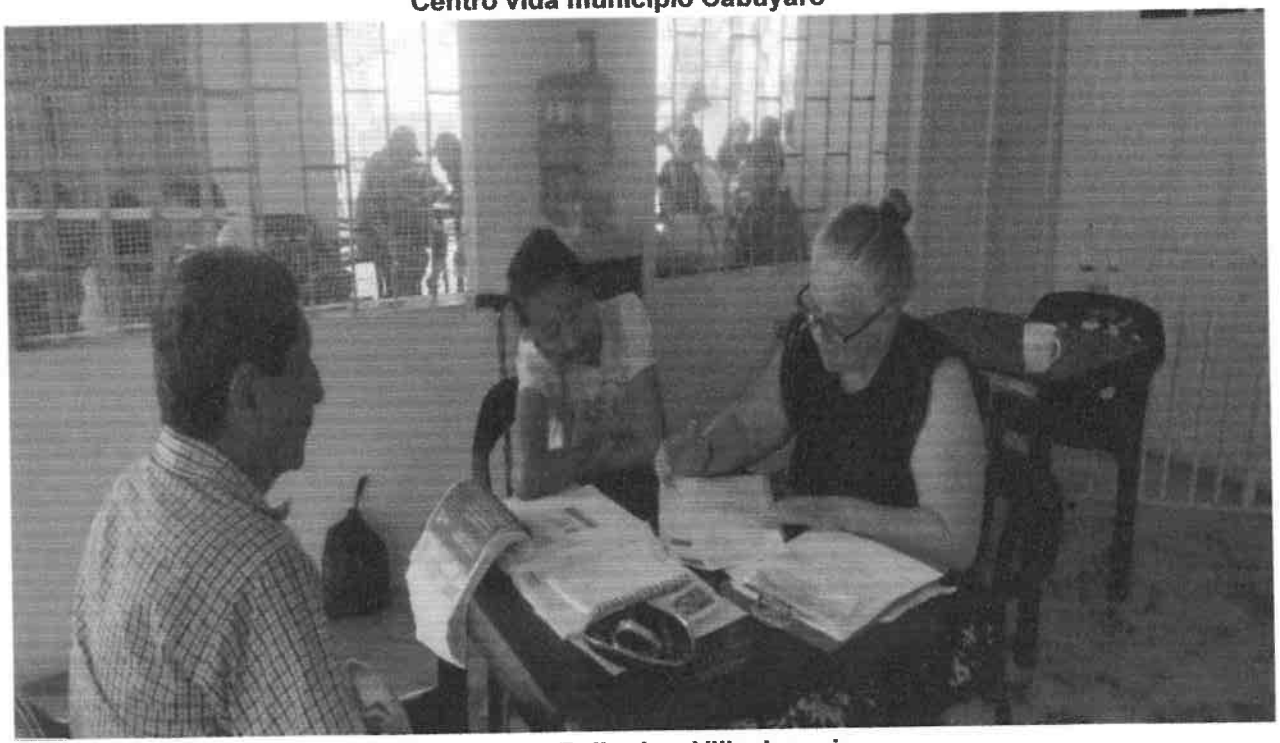
Centro vida Estero - Villavicencio



Centro vida Vencedores – Villavicencio



Centro vida municipio Cabuyaro



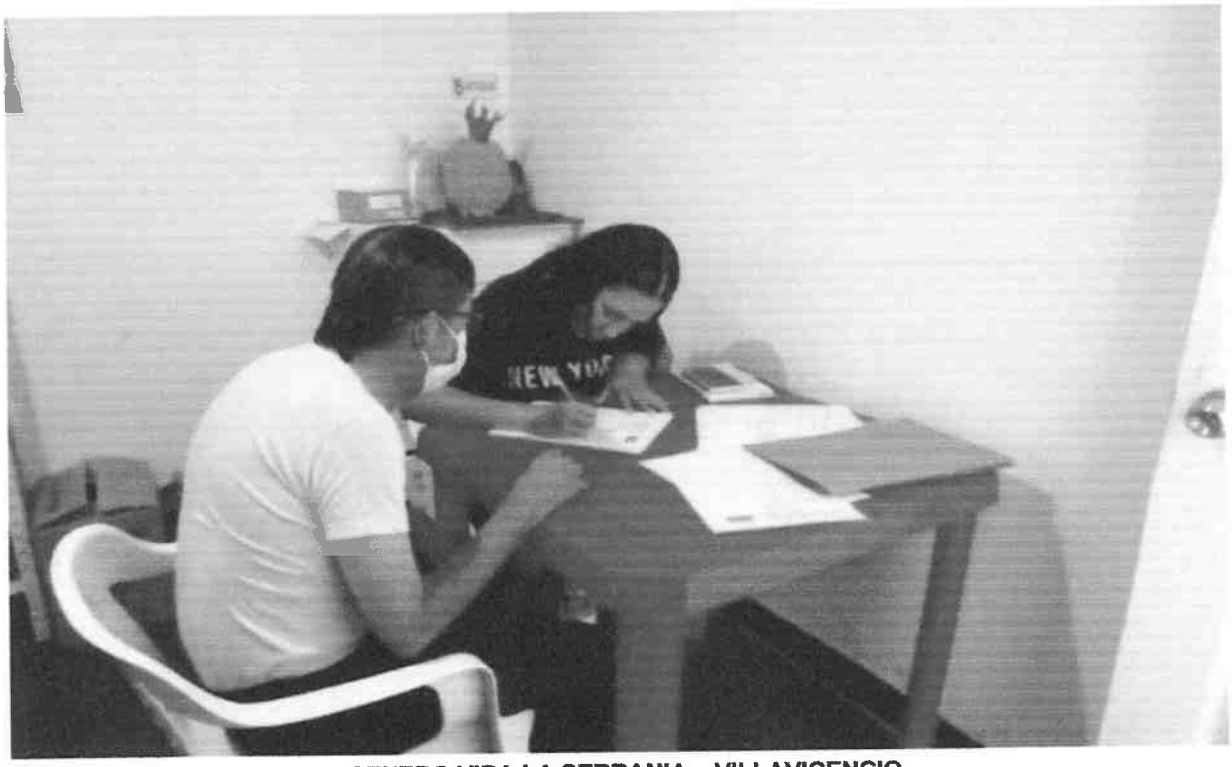
Centro vida Reliquia – Villavicencio



Centro vida Trece de Mayo – Villavicencio



Centro vida Las Américas – Villavicencio



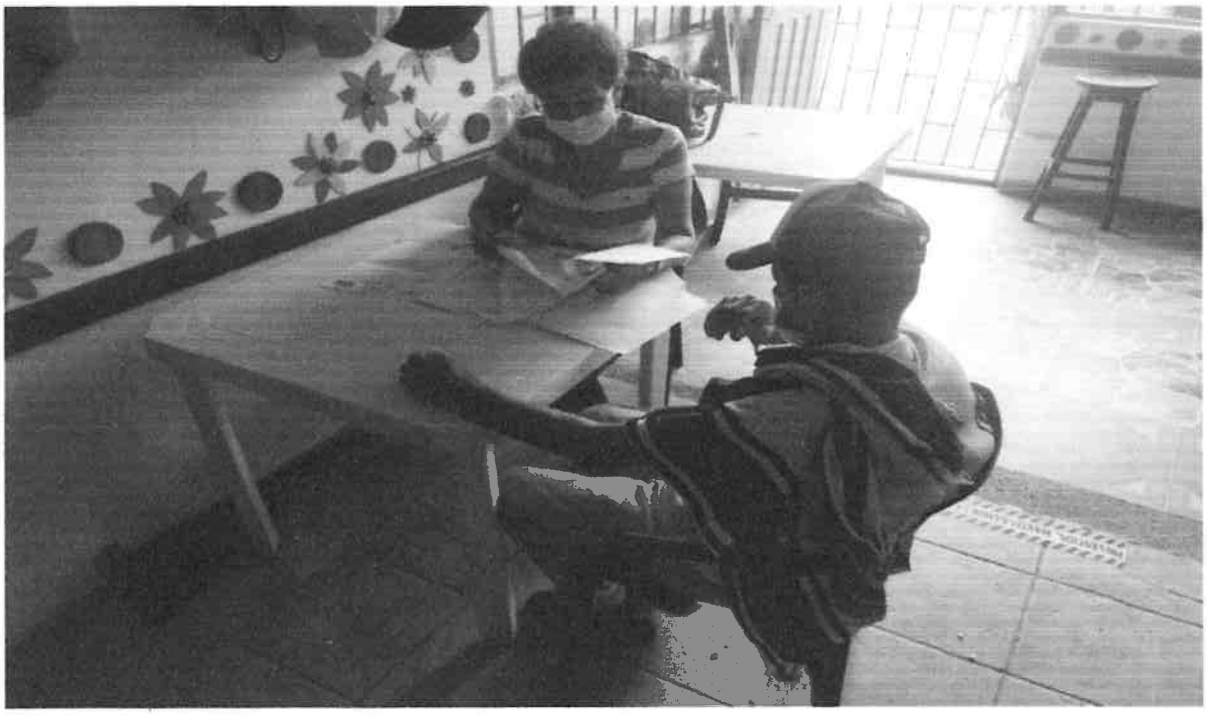
CENTRO VIDA LA SERRANIA – VILLAVICENCIO



CENTRO VIDA DOCE DE OCTUBRE – VILLAVICENCIO



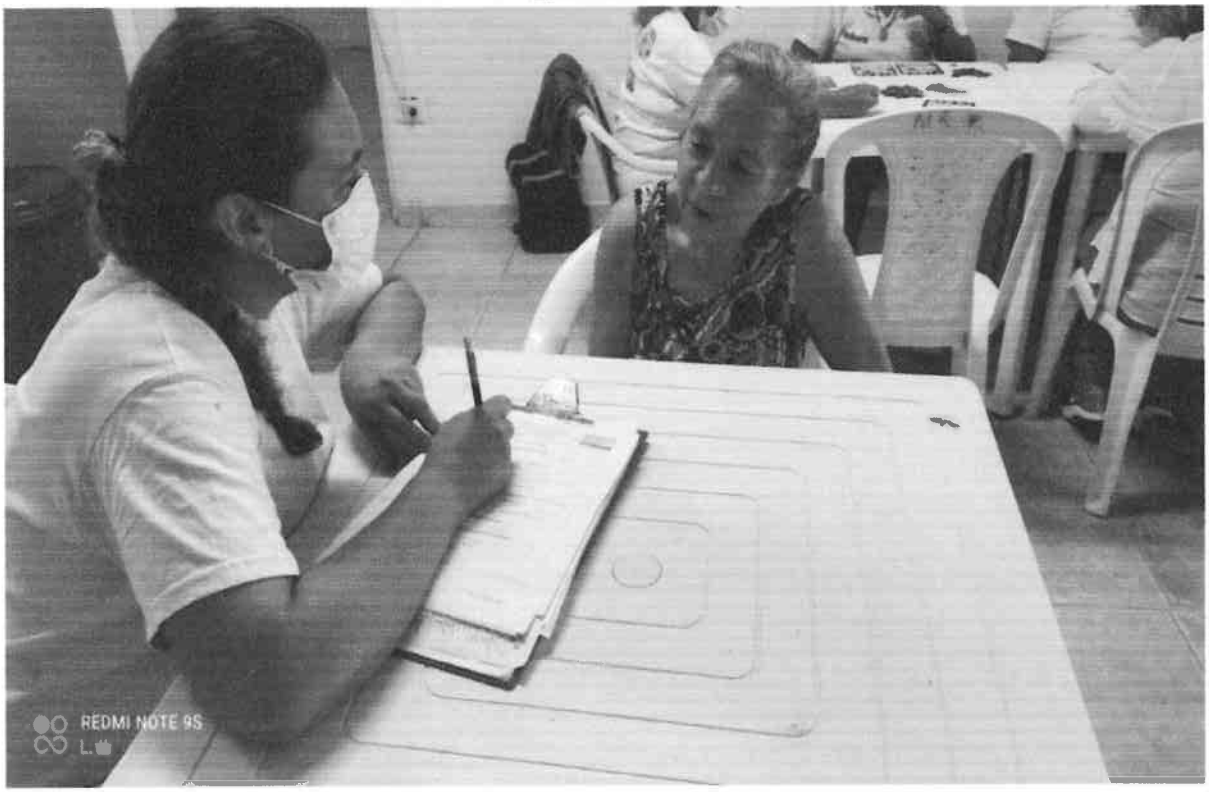
Centro vida Las Colinas – Villavicencio



Centro vida Las Pinilla – Villavicencio



Centro vida El Estero – Villavicencio



Centro vida Santa Ines – Villavicencio

PUNTOS DE CENTROS VIDA

N°	CIUDAD	CENTRO VIDA	DIRECCION	ADULTOS ATENDIDOS	COMUNA
1	VILLAVICENCIO	TRECE DE MAYO	MZ 104 CASA 14	35	DIEZ
2		VENCEDORES	CL 47 # 2-27	35	CUATRO
3		PINILLA	CL 10 SUR # 56-71	35	CINCO
4		DELIRIO	CR 17B # 40ª -58	35	CUATRO
5		SERRANIA	CR 26 # 5C – 63	35	SIETE
6		VAINILLA	CR 20C # 16-28	35	TRES
7		COLINAS	ESCUELA COLINAS	35	DOS
8		SANTA INES	CL 37 BIS # 24 -24	35	TRES
9		DOCE DE OCTUBRE	CR 53 # 42 – 69	35	UNO
10		AMERICAS	CL 10 SUR # 56 -71	35	OCHO
11		LA MADRID	MZ 3 CS 12	35	NUEVE
12		ESTERO	CL 13 # 12 -45	40	CINCO
13		RELIQUIA	MZ 104 CS 14	40	DIEZ
14	CABAYURO	CABAYURO	CR 5 # 9 -14	40	CENTRO
15	PUERTO LOPEZ	PUERTO LOPEZ	CR 6ª # 12 -58	40	CENTRO

En total se vinculan a 545 adultos mayores

2. Vincular o contratar al personal requerido para garantizar los servicios ofertados para la correcta ejecución del contrato con el nivel de estudios y experiencia requeridos para que se desarrollen las actividades de manera efectiva e idónea, garantizando que cumplan las condiciones personales, sociales, mentales y legales para participar en su nombre de la ejecución de las actividades de éste contrato, así mismo deberá cumplir con todas las obligaciones de índole laboral y de seguridad social con el personal.

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA,** garantizó la contratación del personal requerido para la ejecución de cada cargo de acuerdo al perfil solicitado, a continuación, se detalla la cantidad de profesionales contratados por cargo:

No	CARGO	CANTIDAD
1	**Director**	1
2	**Dinamizador**	15
3	**Nutricionista**	3
4	**Psicólogo**	7
5	**Manipuladora de alimentos**	15



Centro Vida La Madrid



Centro Vida La Serrania



Centro Vida Las Colinas



Centro Vida Doce de Octubre



Centro Vida Trece de Mayo



Centro Vida La Reliquia



Centro Vida La Vainilla



Centro Vida El Delirio



Centro Vida Vencedores

12. Hacer entrega de los kits de material para actividades pedagógicas, lúdicas y didácticas con el adulto mayor de acuerdo con las cantidades de cada elemento establecidas dentro del presupuesto. Para efecto de lo anterior, el Asociado debe realizar el trámite de ingreso al Almacén Departamental, así como su correspondiente salida. Adicional a ello, debe llevar a cabo la entrega del kit a cada centro vida teniendo como evidencia la planilla o acta de entrega debidamente suscrita por quien recibe los elementos.

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA**, realizo la compra de los kits de material para actividades pedagógicas y lúdicas y didácticas para el adulto mayor, evidencia de ello se hace entrega del recibido del material (descrito cada elemento entregado y su cantidad) por parte del Dinamizador.

13. Hacer entrega del Kit deportivo a cada Adulto Mayor beneficiario cumpliendo con las características y cantidades establecidas dentro del presupuesto. Para efecto de lo anterior, el Asociado debe realizar el trámite de ingreso al Almacén Departamental, así como su correspondiente salida. Adicional a ello, debe llevar a cabo la entrega del kit a cada beneficiario teniendo como evidencia la planilla o acta de entrega debidamente suscrita por quien recibe los elementos.

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA**, realizo la contratación de elaboración de los Kits deportivo a cada Adulto Mayor, los cuales se encuentra en proceso de elaboración, una vez finalizados se hará el debido Ingreso al almacén Departamental y posterior entrega a los adultos mayores

14. Coordinar, supervisar y asistir permanentemente la labor ejecutada por el personal de operarios, empleando la Bitácora virtual (en su defecto debe ser un libro de pasta dura y foliado) de control en la que se registren las actividades diarias y novedades que se detecten, el cual deberá permanecer en cada Centro a disposición del Supervisor del Contrato designado por la entidad para tal fin.

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA**, dispuso de un libro de pasta dura y foliado para llevar las bitácoras de cada centro vida, donde registren actividades diarias y novedades que se presenten.

15. Presentar informes parciales de novedades, recomendaciones y comentarios, requisito indispensable para la aprobación de la factura por los servicios prestados.

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA**, presento y presentara los informes de ejecución previo a los pagos y demás soporte documental previa aprobación hecha por la Supervisora

16. Coordinar las actividades a desarrollar, con el supervisor y/o interventor designado para tal fin encargado del control y vigilancia del contrato.

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA**, coordino cada una de las actividades a ejecutar en cada centro vida con previa autorización y aprobación de la Supervisora del contrato

17. En ausencia del personal (calamidad doméstica, enfermedad, entre otros) asignado para la ejecución del contrato este será cubierto en el menor tiempo posible de conocido el caso (máximo 24 horas), dejando constancia escrita en la Bitácora, la cual debe ser diligenciada diariamente y presentada con cada informe. Cada solicitud de cambio de personal debe reportarse de manera inmediata a la supervisión, quien deberá evaluar el cumplimiento del perfil y emitir o no aprobación.

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA**, esta presta a atender cualquier ausencia temporal o definitiva del personal adscrito

laboralmente, dejando constancia escrita en cada Bitácora que reposa en los centros vidas.

18. Atender en forma inmediata, las peticiones de cambio de su personal, por deficiencia o inconveniencia, solicitadas por el supervisor del contrato. El personal que se cambie por estas causas, no podrá ser ubicado en ningún otro sitio donde se preste el servicio, entendiéndose que el contratista cuenta con la disponibilidad de reubicar a su propio personal, razón por la cual no podrá alegar que le es imposible el retiro por ausencia de posibilidades de reubicación dado que éste no es un contrato de suministro de personal.

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA**, acatara las peticiones de cambio de personal solicitadas por la Supervisora del contrato, sin posibilidades de ser reubicadas dentro de la ejecución de este contrato, previo acuerdo entre la Supervisión y el contratista.

19. Cuando en desarrollo del contrato ocurra sustitución o traslado, o cualquier novedad, en cuanto a su personal esta deberá ser reportada previamente al supervisor.

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA**, informara a la supervisora del contrato en caso de realizar algún traslado interno del personal contratado, los cuales buscaran siempre prestar un servicio excelente a los Adultos Mayores beneficiarios del programa.

20. Salvaguardar la seguridad de todas las personas vinculadas para la prestación del servicio contratado, en lo que atañe a las condiciones y circunstancias dentro de las cuales se presta el servicio por razón de las consecuencias de que tales condiciones y circunstancias se deriven para la salud e integridad física de las personas.

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA**, cumple con todos los parámetros para salvaguardar la seguridad de todas las personas vinculadas para la prestación del servicio contratado, disminuyendo los riesgos que puedan derivar algún tipo de riesgo para la salud e integridad física de las personas adscritas a la ejecución de este contrato.

21. El Asociado mantendrá indemne al Departamento del Meta- Secretaria Social. – siempre que sea originado de hechos imputables al contratista, contra todo reclamo, demanda, acción legal, y costos que puedan causarse o surgir por daños o lesiones al personal de la Secretaria Social - Departamental, del Contratista, de las propiedades de dicho personal, adicionalmente a personas

o propiedades de terceros, ocasionados por éste durante la ejecución del objeto de este contrato. Como parte de sus obligaciones, para mantener la indemnidad del Departamento del Meta- Secretaría Social. -, el Contratista constituirá Póliza y todos los requisitos que en ella se establecen para hacerla efectiva, de ser necesario. En caso de que se instaure demanda o acción legal alguna, o se formule reclamo contra el Departamento del Meta- Secretaría Social, por asuntos que según el contrato sean de responsabilidad del contratista, esta se lo comunicará para que por su cuenta adopte oportunamente las medidas pertinentes previstas por la Ley para mantenerla indemne, y se adelanten las negociaciones para llegar a un arreglo del conflicto.

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA**, cumple con todo lo ordenado por la Ley, sin embargo, en caso de generarse algún reclamo, demanda, acción legal, y costos que puedan causarse o surgir por daños, la Federación suscribió dos Póliza de Garantías, de la compañía Seguros del Estado la primera la Póliza de cumplimiento No 30-44-101049165 del 07 de octubre de 2022 y la segunda una póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual No 30-40-101017567 del 07 de octubre de 2022, las cuales fueron aprobadas por parte del Departamento del Meta.

22. El Asociado deberá informar por escrito a la Secretaria Social la inasistencia de los beneficiarios al Centro de Atención por un periodo de tiempo que amerite su reemplazo y de igual manera en caso de ocurrir el fallecimiento. Dará lugar al remplazo inmediato previa autorización por escrito del supervisor y/o interventor.

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA**, informa que hasta el momento no se a registrado inasistencia, cambios o fallecimientos por parte de los adultos mayores beneficiarios.

23. Garantizar que las instalaciones donde funcionen los Centros Vida cuenten con un plan de evacuación, como también la dotación de los servicios públicos domiciliarios.

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA**, realizo y entrego el manual de Plan de Evacuación para cada centro vida, así mismo entrego la respectiva señalización para identificar la ruta de evacuación y los sitios de riesgo existentes en cada centro vida, en caso de realizar una evacuación.

24. Administrar al personal que contrate de manera autónoma, con sujeción estricta a la Ley, garantizando que los servicios y procesos a su cargo como asociado se cumplan de manera eficiente, eficaz y oportuna, quedando el Departamento

del Meta y la Secretaria social relevadas de intervenir en tales asuntos, conservando en todo caso la facultad de dirección y orientación de las actividades del contratista como colaborador de la administración para la consecución de sus fines en relación o como consecuencia del objeto y obligaciones emanadas de éste contrato.

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA**, cumple de manera eficaz y oportuna con todos los requisitos de ley de contratación, como son las afiliaciones y pagos de seguridad social, pagos de salarios, entre otros previstos en la ley y el código Sustantivo de trabajo.

25. Actualizar la hoja de vida de cada usuario desde el momento de su ingreso, en la cual se establecerán las recomendaciones y restricciones, basados en la valoración integral inicial realizada a cada usuario por parte de los profesionales que integran el programa, además de los datos básicos y de contacto, registro de avances y datos relevantes.

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA**, cumplió con todos los requisitos exigidos para el ingreso al programa de cada Adulto Mayor, al igual se anexara la valoración hecha por cada uno de los profesionales que tienen a cargo cada centro vida, las cuales se allegaran una vez realizadas los criterios de cada profesional.

26. Las demás propias de la naturaleza del servicio que se presta.

La **FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA**, estará atenta a cumplir con cada una de las obligaciones propias de la naturaleza del servicio que se presta.

CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DE SEGURIDAD SOCIAL

La FEDERACION ORINOQUENSE DE ONG´S ESPLENDOR Y VIDA declara que se encuentra a Paz y Salvo con sus parafiscales en cuanto al cumplimiento de aportes de seguridad social, como se evidencia en la certificación del revisor fiscal de la Asociación.

PORCENTAJE DE AVANCE FÍSICO EJECUTADO DEL TOTAL DEL CONTRATO: 40%

3. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DE SEGURIDAD SOCIAL:

Certifico que verifiqué el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social (salud, pensión y ARL) correspondiente al periodo del presente informe como se relaciona a

continuación: certificación del contador.

4. BALANCE FINANCIERO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO A LA FECHA

CONCEPTO	VALOR	PERIODO DEL PAGO	PORCENTAJE EJECUCIÓN FINANCIERA
ANTICIPO	N/A	N/A	N/A
PRIMER PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME	$736.689.646	07/10/2022 AL 31/10/2022	40%
SALDO DEL CONTRATO PENDIENTE POR EJECUTAR	$ 1.105.034.469	01/11/2022 AL 23/12/2022	60%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$1.841.724.115	07/10/2022 AL 23/12/2022	100%

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

De acuerdo a la información anteriormente suministrada, como supervisora certifico que durante el PERIODO comprendido del 7 de octubre de 2022 al 31 de octubre de 2022. El contratista cumplió a satisfacción las actividades objeto del contrato, **"REALIZAR ATENCIÓN INTEGRAL MEDIANTE MODALIDAD DE CENTRO VIDA EN LOS MUNICIPIOS DE CABUYARO, PUERTO LÓPEZ, PUERTO RICO Y VILLAVICENCIO, A PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DEL META."**, además todas las obligaciones pactadas y cumplió con el pago del sistema de seguridad social.

Por lo anterior se autoriza el **PRIMER PAGO** POR EL 40%, Pago correspondiente al periodo relacionado por valor de **SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE. ($736.689.646)**

Certifico que toda la información contenida en el presente informe fue verificada física y documentalmente por el suscrita y reposa en la carpeta original de contratación.

ANEXOS:

Soporte pago de seguridad social: certificación del contador Federación Orinoquense de Ong´s Esplendor y Vida
Planillas de Seguridad social del mes de octubre de 2022
Informe de Ejecución, planillas de alimentación.

CARMEN LEONOR CUBILLOS ROJAS
Gerente de la Gerencia de Adulto Mayor y Personas con Discapacidad
SUPERVISORA
Contrato N. 3078 de 2022