Alcaldía de Bucaramanga	**INFORME DEL SUPERVISOR SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Ley 1150 de 2007 Art. 2, literal h), Decreto N° 1082 de 2015 Art 2.2.1.2.1.4.9**	Código: F-GJ-1140-238,37-021
		Versión: 0.0
		Fecha aprobación: Junio-29-2017
		Página 1 de 3

CONVENIO DE ASOCIACIÓN No.19 DEL 01 DE FEBRERO DE 2024

FECHA DE PRESENTACIÓN	15 de Abril de 2024
NÚMERO DE INFORME DE SUPERVISIÓN	02 (Segundo)

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 19 DE 01/02/24 DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL MUNICIPAL.

CERTIFICA:

El CONVENIO DE ASOCIACIÓN **No. 19 DE 01/02/24**, cuyo objeto es **"AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD A TRAVÉS DEL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR"** fue suscrito por la ESAL **"CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO** identificada con el NIT 890.203.963-9**.**

Recibe recursos de la Estampilla para el Bienestar del adulto mayor, dentro de la vigencia fiscal 2024, correspondiente al Segundo desembolso distribución **RECURSOS MUNICIPIO.**

Por lo que se ejecutó a satisfacción, de acuerdo a la necesidad del Municipio de Bucaramanga y a la propuesta presentada por la Entidad sin ánimo de lucro, por medio de:

Informe de actividades y evidencias, correspondiente a la modalidad: Centro Vida y Centro Bienestar período del 02 de marzo al 01 de abril 2024 presentados por la ESAL y revisado por Gladys Merchán García, supervisora titular en dicho período quien manifiesta que el objeto del convenio de asociación se ha cumplido de manera adecuada y satisfactoria.

Para el caso del presente convenio, el desembolso será por valor **SETENTA Y NUEVE MILLONES CIENTO SESENTA Y UN MIL CIENTO NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE; ($79.161.194)** Con recursos Municipio, Según Factura Venta N° 1024- De 11 De abril de 2024

El desembolso se detalla en los siguientes cuadros, enviados por el Contador Juan Dávila, de la Secretaria de Desarrollo Social, encargado de la distribución recurso estampilla.

No Registro Presupuestal	**ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR MUNICIPAL 220 2.3.2.02.02.009.4104008.9349 1.220 (CENTRO VIDA)**	**No Registro Presupuestal**	**ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR MUNICIPAL 220 2.3.2.02.02.009.4104008.9330 4.220 (CENTRO BIENESTAR)**	**TOTAL DEL DESEMBOLSO**
950	$ 27.870.240	949	$ 51.290.954	$ 79.161.194

PERIODO DE 02 MARZO HASTA 01 DE ABRIL DE 2024

Modalidad	Valor Día	Beneficiarios	Periodo Atendido (Días)	Valor a Girar x Modalidad
CV	$ 14.984	60	31	$ 27.870.240
CBA	$ 18.733	86	31	$ 49.942.178
CBA	$ 18.733	1	17	$ 318.461
CBA	$ 18.733	2	11	$ 412.126
CBA	$ 18.733	1	3	$ 56.199
CBA	$ 18.733	1	4	$ 74.932
CBA	$ 18.733	1	26	$ 487.058
TOTAL A GIRAR				**$ 79.161.194**

El supervisor envío certificación de acuerdo a las novedades, bases de datos certificadas por la ESAL y validadas por el programa adulto mayor, se adjunta:

Fecha de Certificación:	12 de Marzo de 2024	
No Convenio	**19**	
Contratista (ESAL)	**CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO**	
Periodo de Cobro:	**Del 02 de Marzo al 01 de Abril de 2024**	
Modalidad	**No Beneficiarios Atendidos**	**Periodo Atendido (Días)**
Centro Vida	60	31
Centro Bienestar	86	31
Centro Bienestar	1	17
Centro Bienestar	2	11
Centro Bienestar	1	3
Centro Bienestar	1	4
Centro Bienestar	1	26

Kevin Mauricio Guzmán Rincón identificado con cedula de ciudadanía N°1.098.738.120 de Bucaramanga, con tarjeta Profesional N° **279715-T** Certifica y Verifica que la ESAL cumple con los pagos de seguridad social y parafiscal a la fecha de la presentación del informe para el Segundo desembolso mes de marzo de 2024.

Por lo anterior, en mi calidad de Supervisora manifiesto que la Institución cumple satisfactoriamente con la atención Integral, para los Beneficiarios de los Programas Centro Vida y Centro Bienestar siendo estos parte de los requisitos necesarios para la aprobación del desembolso.

Válida para presentar la cuenta de cobro por valor de: **SETENTA Y NUEVE MILLONES CIENTO SESENTA Y UN MIL CIENTO NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE; ($79.161.194)** Con recursos municipio.

Se adhiere y anula estampilla de Pro-Hospital y Ordenanza 012 ($430) para un total ($4.300), CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA PESOS MCTE. De fecha 11 de Abril de 2024, recibo N°2502400187830.

Se expide en Bucaramanga, abril 15 de 2024

Gladys Merchán García
Profesional Universitario
Supervisor del convenio N°.19 - 2024
Cédula: 63.276.583
Secretaría de Desarrollo Social

COPIA CONTROLADA