CONTRATO No. 4600097837 DE 2023
INFORME PARCIAL SUPERVISION No 15: MAYO 01 al 31 de 2024
FECHA DE ELABORACIÓN DEL INFORME: (2024)

CONTRATANTE	**DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACIÓN DE MEDELLIN- SECRETARIA DE SUMINISTROS Y SERVICIOS.**
NIT	890.905.211-1
CONTRATISTA	**CORPORACIÓN VIVE**
NIT	900.236.771-9
OBJETO	**"BRINDAR SERVICIO DE ALBERGUE TEMPORAL A LAS PERSONAS AFECTADAS POR UNA EMERGENCIA SOCIAL, NATURAL O ANTRÓPICA EN EL DISTRITO DE MEDELLIN"**
VALOR INICIAL	Mil Trescientos Ochenta y Cinco Millones Novecientos Sesenta y Cuatro Mil Doscientos Catorce pesos M.L (**$1.385.964.214).** Excluido IVA.
ADICIONES	Setecientos setenta y cuatro millones setecientos diecisiete mil novecientos cuarenta y nueve pesos M.L **(774.717.949)**
VALOR MAS ADICIONES	Dos mil ciento sesenta millones seiscientos ochenta y dos ciento sesenta y tres pesos M.L **($ 2.160.682.163).**
DURACIÓN INICIAL	Doscientos cuarenta y ocho **(248)** días calendario, sin exceder la presente vigencia.
AMPLIACIONES	**AMPLIACIÓN No 01:** Por el término de **veintiún (21**) días calendario contados a partir del primero (01) de enero de 2024 y hasta el veintiuno (21) de enero de 2024, ambas fechas inclusive. **AMPLIACIÓN N°2**: Por el término de **Cien (100)** días calendario contados a partir del veintidós (22) de enero de 2024 y hasta el treinta (30) de abril de 2024, ambas fechas inclusive. **AMPLIACIÓN N°3:** Por el término de cuarenta y un **(41)** días calendario entre el primero (1) de mayo y el diez (10) de Junio del año 2024 ambas fechas inclusive.
SUSPENSIONES	**N/A**
DURACION DESPUES DE AMPLIACIONES	Cuatrocientos diez **(410) días** calendario, sin exceder la presente vigencia.
FECHA DE INICIO	Veintiocho (28) de Abril de dos mil veintitrés (2023).
FECHA DE TERMINACIÓN:	Diez (10) de Junio del dos mil veinticuatro (2024).

MODIFICACIÓNES	**MODIFICACIÓN 01:** **OTROSI No 1 REDISTRIBUCIÓN**: Por valor de: cincuenta y siete millones setecientos veintidós mil trescientos diecisiete pesos M, L. ($ **57.722.317).** **AMPLIACIÓN No 01**: Ampliar por el término de Veintiún (**21) días** calendario contados a partir del primero (01) de enero de 2024 y hasta el veintiuno (21) de enero de 2024, ambas fechas inclusive. **MODIFICACION 02**: **OTROSI 02**: Modificar el numeral 9.1.2 Producto Kit de Aseo y ajustar el valor unitario de los insumos: desodorante sobre 18 gr, shampoo sobre 18 gr, jabón tipo hotel avena 8 gr y papel higiénico dispensador 400 mts. **ADICIÓN 01**: Por valor de quinientos setenta y tres millones novecientos noventa y seis mil ciento cincuenta y siete pesos M.L **($573.996.157**), equivale al 36.95% respecto al valor inicial del contrato expresado en SMMLV. **AMPLIACIÓN N°2**: El contrato se amplió por un término de **Cien (100)** días calendario contados a partir del veintidós (22) de enero de 2024 y hasta el treinta (30) de abril de 2024, ambas fechas inclusive. **MODIFICACIÓN 03:** **ADICIÓN 02:** Por valor de doscientos millones setecientos veintiún mil setecientos noventa y dos pesos M.L **($200.721.792)**, equivale al 12.92% respecto al valor inicial del contrato expresado en SMMLV. **AMPLIACIÓN N°3**: El contrato se amplió por un término de cuarenta y un **(41) días** calendario entre el primero (1) de mayo yel diez (10) de Junio del año 2024 ambas fechas inclusive. **OTROSI 3** **REDISTRIBUCIÓN 02:** por valor de once millones cuatrocientos setenta y nueve mil novecientos veintitrés **($11.479.923)**

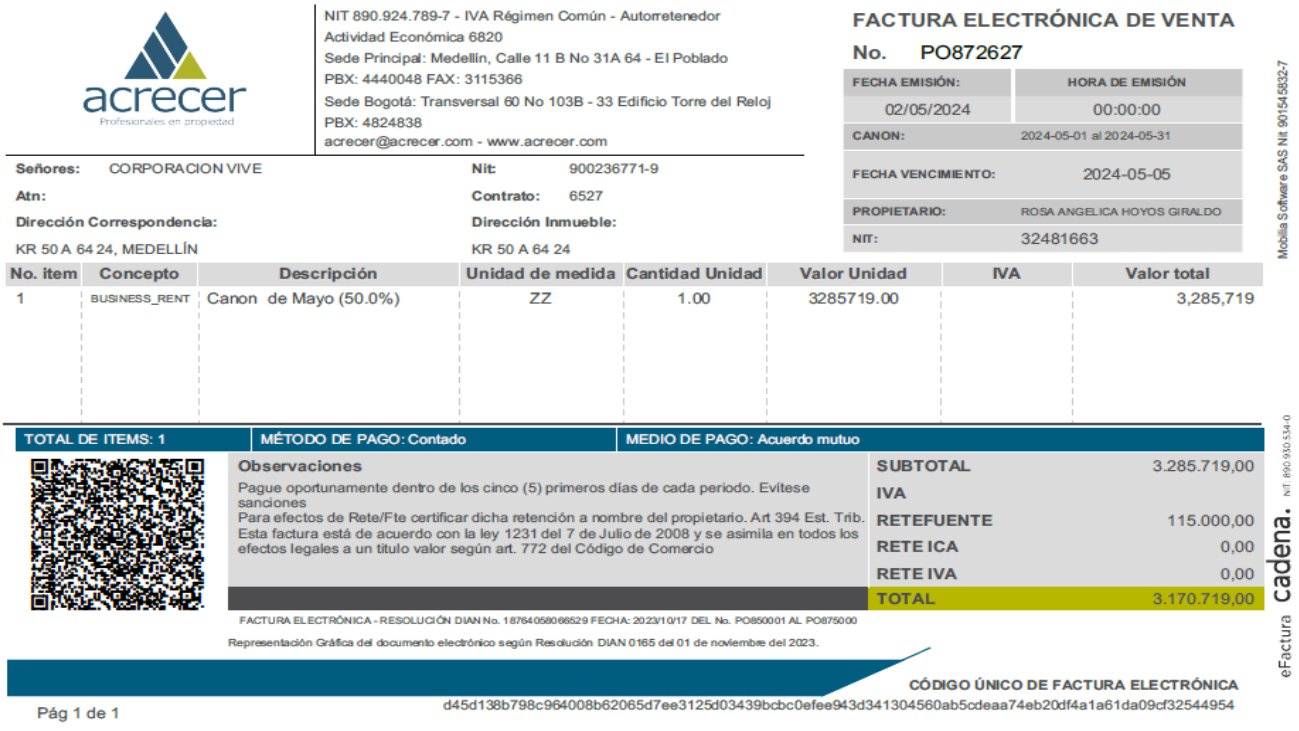
Con el objeto de describir el seguimiento realizado a la ejecución del contrato **4600097837 de 2023**, presento el Informe parcial No 14 de Supervisión y/o Interventoría del contrato de la referencia, con fundamento en la Ley 80 de 28 de julio de 1993, Ley 1150 de 16 de julio de 2007,

Ley 1474 de 12 de julio de 2011, Decreto 1082 de 26 de mayo de 2015, Decreto Municipal 835 de 2021 y demás normas que regulan la materia, previos los siguientes ítems:

De conformidad con Especificaciones Técnicas, se relacionan las actividades realizadas por el operador "Corporación Vive", del 01 al 31 de Mayo de 2024, en el albergue temporal de emergencias sociales, con evidencias cualitativas y cuantitativas recopiladas del informe de gestión y sus anexos, todo ello da cuenta de la prestación de servicios, según lo Técnico, Administrativo, Financiero y Jurídico y de conformidad con: estudios previos, propuestas técnica y económica y estudio de costos, que dan cumplimiento al objeto y alcance del mismo.

PAGO DE ARRENDAMIENTO SEDE ALBERGUE EMERGENCIAS MAYO DE 2024.

De conformidad con las especificaciones técnicas, el operador Corporación Vive, arrendo un inmueble, ubicado en la **Carrera 50A # 64-24**. Sector prado centro (Sede del albergue), el cual está costeado, para verificación se anexan facturas del pago del canon de arrendamiento de mayo de 2024 (Ver facturas de pago).



acrecer
Profesionales en propiedad

NIT 890.924.789-7 - IVA Régimen Común - Autorretenedor
Actividad Económica 6820
Sede Principal: Medellín, Calle 11 B No 31A 64 - El Poblado
PBX: 4440048 FAX: 3115366
Sede Bogotá: Transversal 60 No 103B - 33 Edificio Torre del Reloj
PBX: 4824838
acrecer@acrecer.com - www.acrecer.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No. PO872627

FECHA EMISIÓN:	HORA DE EMISIÓN
02/05/2024	00:00:00
CANON:	2024-05-01 al 2024-05-31
FECHA VENCIMIENTO:	2024-05-05
PROPIETARIO:	ROSA ANGELICA HOYOS GIRALDO
NIT:	32481663

Señores: CORPORACION VIVE — Nit: 900236771-9
Atn: — Contrato: 6527
Dirección Correspondencia: KR 50 A 64 24, MEDELLÍN — Dirección Inmueble: KR 50 A 64 24

No. item	Concepto	Descripción	Unidad de medida	Cantidad Unidad	Valor Unidad	IVA	Valor total
1	BUSINESS_RENT	Canon de Mayo (50.0%)	ZZ	1.00	3285719.00		3,285,719

TOTAL DE ITEMS: 1 | MÉTODO DE PAGO: Contado | MEDIO DE PAGO: Acuerdo mutuo

Observaciones
Pague oportunamente dentro de los cinco (5) primeros días de cada periodo. Evítese sanciones
Para efectos de Rete/Fte certificar dicha retención a nombre del propietario. Art 394 Est. Trib.
Esta factura está de acuerdo con la ley 1231 del 7 de Julio de 2008 y se asimila en todos los efectos legales a un titulo valor según art. 772 del Código de Comercio

SUBTOTAL	3.285.719,00
IVA	
RETEFUENTE	115.000,00
RETE ICA	0,00
RETE IVA	0,00
TOTAL	3.170.719,00

FACTURA ELECTRÓNICA - RESOLUCIÓN DIAN No. 18764058066529 FECHA: 2023/10/17 DEL No. PO850001 AL PO875000
Representación Gráfica del documento electrónico según Resolución DIAN 0165 del 01 de noviembre del 2023.

CÓDIGO ÚNICO DE FACTURA ELECTRÓNICA
d45d138b798c964008b62065d7ee3125d03439bcbc0efee943d341304560ab5cdeaa74eb20df4a1a61da09cf32544954

Pág 1 de 1

Mobilia Software SAS Nit 901545832-7

eFactura cadena. NIT 890.930.534-0

acrecer
Profesionales en propiedad

NIT 890.924.789-7 - IVA Régimen Común - Autorretenedor
Actividad Económica 6820
Sede Principal: Medellín, Calle 11 B No 31A 64 - El Poblado
PBX: 4440048 FAX: 3115366
Sede Bogotá: Transversal 60 No 103B - 33 Edificio Torre del Reloj
PBX: 4824838
acrecer@acrecer.com - www.acrecer.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. PO872625

FECHA EMISIÓN:	HORA DE EMISIÓN
02/05/2024	00:00:00
CANON:	2024-05-01 al 2024-05-31
FECHA VENCIMIENTO:	2024-05-05
PROPIETARIO:	YANETH EMILCEM ARISTIZABAL HOYOS
NIT:	42899886

Señores: CORPORACION VIVE
Nit: 900236771-9
Atn:
Contrato: 6527
Dirección Correspondencia: KR 50 A 64 24, MEDELLÍN
Dirección Inmueble: KR 50 A 64 24

No. item	Concepto	Descripción	Unidad de medida	Cantidad Unidad	Valor Unidad	IVA	Valor total
1	BUSINESS_RENT	Canon de Mayo (50.0%)	ZZ	1.00	3285719.00		3,285,719

TOTAL DE ITEMS: 1 | MÉTODO DE PAGO: Contado | MEDIO DE PAGO: Acuerdo mutuo

Observaciones
Pague oportunamente dentro de los cinco (5) primeros días de cada periodo. Evítese sanciones
Para efectos de Rete/Fte certificar dicha retención a nombre del propietario. Art 394 Est. Trib.
Esta factura está de acuerdo con la ley 1231 del 7 de Julio de 2008 y se asimila en todos los efectos legales a un titulo valor según art. 772 del Código de Comercio

SUBTOTAL	3.285.719,00
IVA	
RETEFUENTE	115.000,00
RETE ICA	0,00
RETE IVA	0,00
TOTAL	3.170.719,00

FACTURA ELECTRÓNICA - RESOLUCIÓN DIAN No. 18764058066529 FECHA: 2023/10/17 DEL No. PO850001 AL PO875000
Representación Gráfica del documento electrónico según Resolución DIAN 0165 del 01 de noviembre del 2023.

CÓDIGO ÚNICO DE FACTURA ELECTRÓNICA
62e4165b8336c4328d7ab42d55826995b6a4cd6cf802997baff29ebcd1773e9a6bb4df47797f587e8647278d0f35a156

Pág 1 de 1

Mobilia Software SAS Nit 901545832-7
eFactura cadena. NIT 890.930.534-0

acrecer
Profesionales en propiedad

NIT 890.924.789-7 - IVA Régimen Común - Autorretenedor
Actividad Económica 6820
Sede Principal: Medellín, Calle 11 B No 31A 64 - El Poblado
PBX: 4440048 FAX: 3115366
Sede Bogotá: Transversal 60 No 103B - 33 Edificio Torre del Reloj
PBX: 4824838
acrecer@acrecer.com - www.acrecer.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. PO873958

FECHA EMISIÓN:	HORA DE EMISIÓN
15/05/2024	00:10:31
CANON:	2024-05-15 al 2024-06-14
FECHA VENCIMIENTO:	2024-05-19
PROPIETARIO:	MARYLU NICHOLLS SANCHEZ CARNERERA
NIT:	32435115

Señores: CORPORACION VIVE
Nit: 900236771-9
Atn:
Contrato: 620
Dirección Correspondencia: KR 50 A 64 12, MEDELLÍN
Dirección Inmueble: KR 50 A 64 12

No. item	Concepto	Descripción	Unidad de medida	Cantidad Unidad	Valor Unidad	IVA	Valor total
1	BUSINESS_RENT	Canon de Mayo (50.0%)	ZZ	1.00	5045791.00		5,045,791

TOTAL DE ITEMS: 1 | MÉTODO DE PAGO: Contado | MEDIO DE PAGO: Acuerdo mutuo

Observaciones
Pague oportunamente dentro de los cinco (5) primeros días de cada periodo. Evítese sanciones
Para efectos de Rete/Fte certificar dicha retención a nombre del propietario. Art 394 Est. Trib.
Esta factura está de acuerdo con la ley 1231 del 7 de Julio de 2008 y se asimila en todos los efectos legales a un titulo valor según art. 772 del Código de Comercio

SUBTOTAL	5.045.791,00
IVA	
RETEFUENTE	176.603,00
RETE ICA	0,00
RETE IVA	0,00
TOTAL	4.869.188,00

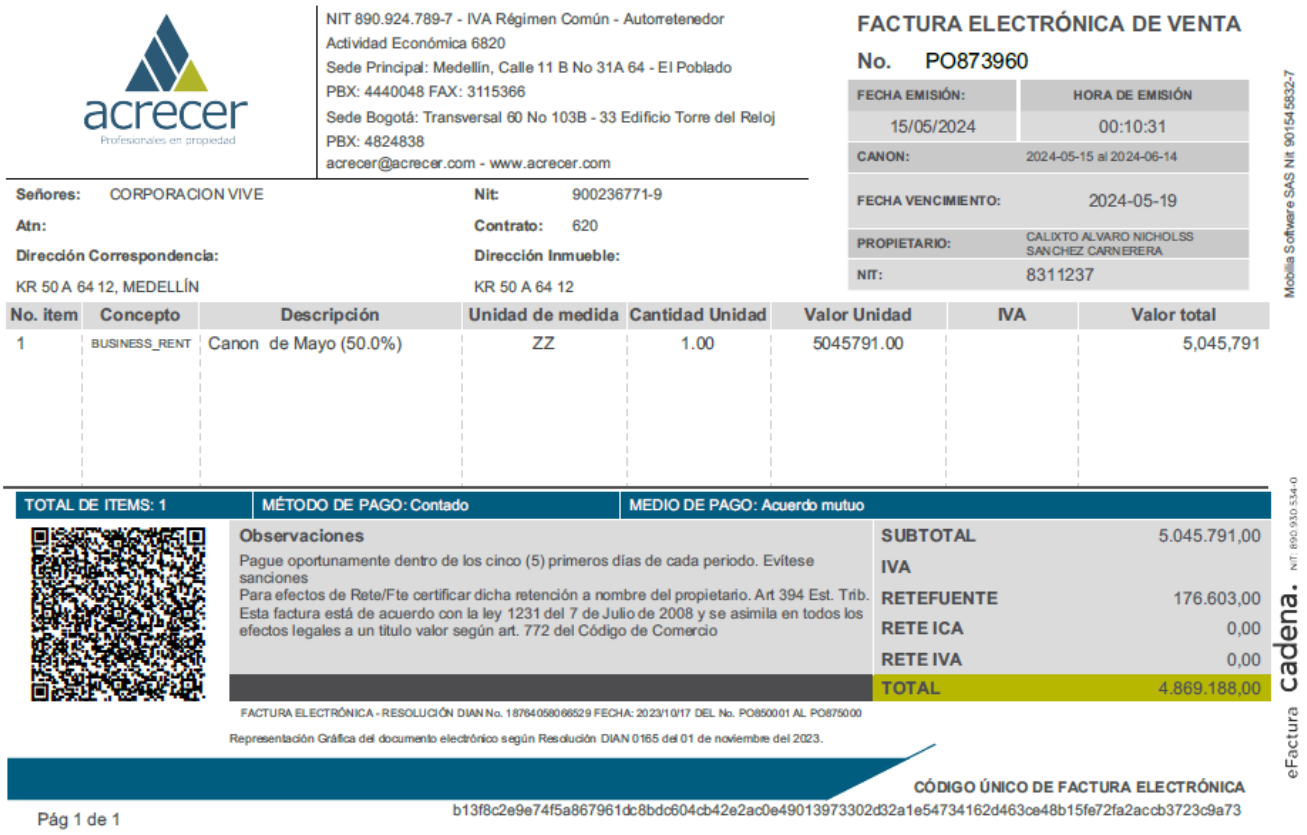
FACTURA ELECTRÓNICA - RESOLUCIÓN DIAN No. 18764058066529 FECHA: 2023/10/17 DEL No. PO850001 AL PO875000
Representación Gráfica del documento electrónico según Resolución DIAN 0165 del 01 de noviembre del 2023.

CÓDIGO ÚNICO DE FACTURA ELECTRÓNICA
ce37aef6dff37c6e3eb88f88263dae989a122a2e596046df6776ab7c614a5b7da8e3d2b4516b23fab80aa997d077246f

Pág 1 de 1

Mobilia Software SAS Nit 901545832-7
eFactura cadena. NIT 890.930.534-0

Centro Administrativo Distrital – CAD – Calle 44 No. 52 – 165
Línea Única de Atención a la Ciudadanía 44
44 144 www.medellin.gov.co Medellín - Colombia



acrecer
Profesionales en propiedad

NIT 890.924.789-7 - IVA Régimen Común - Autorretenedor
Actividad Económica 6820
Sede Principal: Medellín, Calle 11 B No 31A 64 - El Poblado
PBX: 4440048 FAX: 3115366
Sede Bogotá: Transversal 60 No 103B - 33 Edificio Torre del Reloj
PBX: 4824838
acrecer@acrecer.com - www.acrecer.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. PO873960

FECHA EMISIÓN:	HORA DE EMISIÓN
15/05/2024	00:10:31
CANON:	2024-05-15 al 2024-06-14
FECHA VENCIMIENTO:	2024-05-19
PROPIETARIO:	CALIXTO ALVARO NICHOLSS SANCHEZ CARNERERA
NIT:	8311237

Señores: CORPORACION VIVE — Nit: 900236771-9
Atn: — Contrato: 620
Dirección Correspondencia: KR 50 A 64 12, MEDELLÍN — Dirección Inmueble: KR 50 A 64 12

No. item	Concepto	Descripción	Unidad de medida	Cantidad Unidad	Valor Unidad	IVA	Valor total
1	BUSINESS_RENT	Canon de Mayo (50.0%)	ZZ	1.00	5045791.00		5,045,791

TOTAL DE ITEMS: 1 | MÉTODO DE PAGO: Contado | MEDIO DE PAGO: Acuerdo mutuo

Observaciones

Pague oportunamente dentro de los cinco (5) primeros días de cada periodo. Evítese sanciones
Para efectos de Rete/Fte certificar dicha retención a nombre del propietario. Art 394 Est. Trib.
Esta factura está de acuerdo con la ley 1231 del 7 de Julio de 2008 y se asimila en todos los efectos legales a un titulo valor según art. 772 del Código de Comercio

SUBTOTAL	5.045.791,00
IVA	
RETEFUENTE	176.603,00
RETE ICA	0,00
RETE IVA	0,00
TOTAL	4.869.188,00

FACTURA ELECTRÓNICA - RESOLUCIÓN DIAN No. 18764058066529 FECHA: 2023/10/17 DEL No. PO850001 AL PO875000

Representación Gráfica del documento electrónico según Resolución DIAN 0165 del 01 de noviembre del 2023.

CÓDIGO ÚNICO DE FACTURA ELECTRÓNICA
b13f8c2e9e74f5a867961dc8bdc604cb42e2ac0e49013973302d32a1e54734162d463ce48b15fe72fa2accb3723c9a73

Pág 1 de 1

Mobilia Software SAS Nit 901545832-7

eFactura cadena. NIT. 890.930.534-0

FACTURA PAGO DE SCANER MAYO 2024

De conformidad con las especificaciones técnicas, el operador Corporación Vive, arrendo un scanner, el cual está costeado, para verificación se anexan factura de pago del canon de arrendamiento de mayo de 2024 (Ver facturas de pago).

Factura Electrónica de Venta ECD 530
EDAYCOPY DIGITAL S.A.S.
901698536 - 1
No Somos Grandes Contribuyentes
Responsable de IVA
No Autorretenedor Impuesto de Renta - Retenedor en la Fuente por Renta
Autorización Numeración de Facturación: 18764068979153 de 15/04/2024
Vigente hasta 15/04/2025 - Prefijo: ECD de la factura 1 a la 1000

EDAYCOPY DIGITAL

CUFE 37150c77768f8a0789fec15807aea10a1ee8ec4078f76ccc65cf841b4c15249d29ed28f5dfa7f7a08f7d79030dc017ef

CORPORACION VIVE
NIT 900236771 - 9
Dirección: carrera 50a No 61 -25
Ciudad: Medellín, Antioquia, Colombia
Teléfono: - Correo: auxiliar.contable@corporacionvive.org
Vendedor: Dayana Ahumada Delvillar

Fecha Factura: 09/05/2024 04:18:20
Fecha Expedición: 09/05/2024 16:18:25
Forma de Pago: Contado
Fecha Vcto.: 09/05/2024
Medio de Pago: Acuerdo mutuo

Nro.	Ítem (Código)	Descripción Ítem (Código)	UM	Cant.	Vlr. Unitario	IVA %	IVA (Unitario)	ICO	Vlr. Total
1	0075	RENTA RICOH MPC 2503 CORPORACION VIVE	UNID	1.00	320,000.00	19.00	60,800.00		320,000.00
		Corresponde al 1 de mayo hasta el 31 de mayo 2024Paginas adicional color contador inicial del 2 de abril (29480) contador del 3 de mayo (31100) total 1620 menos 1000 del contrato adicional 620 x$297=$184140							
2	PAGINAS COLOR	PAGINAS ADICIONALES COLOR	UNID	620.00	249.00	19.00	47.31		154,380.00

Observaciones:

Subtotal	474,380.00
Descuentos	0.00
IVA	90,132.20
ICO	0.00
Ajustes	-0.20
Total COP	**564,512.00**
Saldo Pendiente	**564,512.00**

Total Nro. Líneas: 2

Vlr. Total: QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS DOCE (PESOS COLOMBIANOS)

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora

NO SE ACEPTAN CAMBIOS NI DEVOLUCIONES PASADOS 3 DIAS

Firma y Sello Autorizado

ESTABLECIMIENTO EDAYCOPY DIGITAL S.A.S.
calle 48#67a-28 int 101 Tel (57604) 3155418973
Medellín, Antioquia, Colombia

www.edaycopydigital.com

-ORIGINAL-

Impresa por LOGGRO, un software de Loggro S.A.S. NIT. 901361537-1 www.loggro.com
Proveedor Tecnológico Loggro S.A.S. NIT 901361537-1
El emisor de esta factura es responsable por la totalidad de los datos contenidos en ella.

Página 1 de 1

FACTURA PAGO SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS-EPM- MAYO 2024

Comprobante de Transacción

Estado Transacción:	APROBADA	NIT:	890904996
Fecha:	08/05/2024 16:00:57	Razón social:	Empresas Públicas de Medellin E.S.P
Número de Aprobación (CUS):	627781472	Banco:	BANCOLOMBIA
Valor Pagado:	$13.681.000,00		

Tus facturas pagadas son:

Referente de Pago	Contrato	Tipo Factura	Número Factura	Valor Total Factura
100431328533	2935651	Pago EPM - Servicios Públicos Domiciliarios	1391229426	$13.681.000,00

1. INFORME TÉCNICO:

En cumplimiento del principio de responsabilidad establecido en el artículo 26 numeral 1º de la Ley 80 de 1993; La supervisión informa sobre la ejecución y actividades realizadas de mayo 01 al 31 de 2024, en el contrato 4600097837 del 2023, operado por el contratista **"CORPORACION VIVE" y** otorgado por el contratante **DISTRITO DE CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION DE MEDELLÍN-SECRETARÍA DE SUMINISTROS Y SERVICIOS.**

De conformidad con las especificaciones técnicas y demás documentos del contrato, Ambas entidades cumplieron a cabalidad las obligaciones contractuales establecidas en la minuta del contrato; los servicios se recibieron a satisfacción, no se presentaron quejas o reclamaciones frente a cumplimiento del objeto contractual, como tampoco reporte de incidentes o afectaciones a terceros; Se dio respuesta a los compromisos, enmarcados en el desarrollo del siguiente componente:

COMPONENTE: ALBERGUE TEMPORAL DE EMERGENCIAS

El día 28 de abril se dio inicio al contrato **No 4600097837 del 2023,** con una duración inicial de **248** días calendario y una primera ampliación de **21 días** y una segunda ampliación de **100 días**, y una tercera de 41 días para un total, de **410 días** calendario, de los cuales, a la fecha, se han ejecutado **400 días**; Se le asignó una partida presupuestal después de adiciones de (**$ 2.160.682.163),** de la cual se ha ejecutado al 31 de mayo de 2024 la suma de (**$**(**$1.899.975.116),** quedando por ejecutar la suma de (**$ 59.985.261).**

Se fijó una meta de atención para todo el contrato de **550** personas atendidas, a la fecha se han atendido **426** personas.

NOTA: Se tramitó modificación **No 1**, aprobada por medio del acta CIP No 63 del 22 de diciembre del 2023, que amplió el contrato en veintiún (**21)** días, quedando con una duración de **269** días, y se redistribuyó la suma de cincuenta y siete millones setecientos veintidós mil trescientos diez y siete pesos M.L **($57.722.317).**

De igual manera se tramitó modificación **No 2,** que fue aprobada por medio del CIP No 06 del 17 de enero del 2024, con un Otrosí 01**:** modificó el numeral 9.1.2 Producto Kit de Aseo y ajustó el valor unitario de los insumos de: desodorante sobre 18 gr, shampoo sobre 18 gr, jabón tipo hotel avena 8 gr y papel higiénico dispensador 400 mt ; Adicionó recursos por valor de **($573.996.157**), equivalente al 36.95% respecto al valor inicial del contrato expresado en SMMLV y Amplió el contrato, por un término de Cien **(100)** días calendario contados a partir del veintidós (22) de enero de 2024 y hasta el treinta (30) de abril de 2024, ambas fechas inclusive, quedando con una duración de **369** días.

Por necesidad del servicio, se tramito la modificación **No 3** aprobada por medio del CIP **No 32** del 19 de abril de 2024, con un **otrosí 03** que redistribuyo la suma de **$ 11.479.923** y adiciono la suma de **($200.721.792**), y amplio el contrato por (41) días calendario entre el primero (1) de mayo y el diez (10) de Junio del año 2024 ambas fechas inclusive.

Para el periodo a informar (mayo 01 al 31 de 2024), se reportó la dinámica que tuvo el albergue temporal de emergencias, con respecto a los ingresos y egresos y servicios prestados, información cualitativa y cuantitativa, con las siguientes cifras: ingresaron **15** usuarios nuevos y vienen del periodo anterior **64**, lo que representó un total de **79** atenciones. Del total de ingresos nuevos, se atendió **15** personas de nacionalidad colombiana, que corresponde al 100**%,** se presentó **4** reingresos y **21** egresos por diferentes conceptos (Ver estadísticas cuantitativas, gráficas, soportes y demás evidencias en los link e hipervínculos anexos).

ENTREGA PRODUCTOS E INFORMES DEL CONTRATISTA.

COMPORTAMIENTO DE LOS PRODUCTOS EJECUTADOS A LA FECHA

La Corporación Vive, de conformidad con las especificaciones técnicas, realizó el reporte de ingresos y egresos de usuarios, aspectos que guardan coherencia con las raciones alimentarias entregadas durante el mes, y coordinada con la entrega de kits de aseo y menajes de cama (para usuarios nuevos), elementos complementarios a necesidad, y otros servicios, todo ello permite llevar un control técnico y financiero exhaustivo de coherencia o diferencia entre los mismos.

De conformidad con las Especificaciones Técnicas, se contrató una capacidad instalada de **65** cupos/día (**cupo se toma como unidad de medida),** ya que este contrato se paga por producto ejecutado y que consta de: estadía, alimentación, entrega kits de aseo, menajes de cama, tramites en salud, judiciales, transporte y otros servicios aportados por el operador y los costeados por el distrito; para el periodo informado se atendieron **79** personas, sumatoria que resulta de: usuarios nuevos más que los que venían, al cierre del informe se terminó con **64** usuarios e ingresaron **15** nuevos (ver cuadro y relación Adjunta).

CONCEPTOS	PERSONAS ATENDIDAS
VENIAN MES ANTERIOR	64
INGRESOS NUEVOS	15
EGRESOS	21
REINGRESOS	4
TOTAL, ATENDIDOS	79

CONSOLIDADO INGRESOS, EGRESOS Y REINGRESOS ABRIL 28 A 31 DE MAYO DE 2024.

Concepto	Abril 28 a mayo 31 2023	1 Junio al 30 de 2023	1 julio al 31 2023	1 de agosto a 31 de 2023	1 sept. al 30 2023	1 octubre a 31 2023	1 nov a 30 2023	1 dic al 14 2023	15 dic a 31 2023	1 ene a 21 de 2024	22 ene a 31 2024	1 feb a 29 2024	1 marzo al 31 de 2024	1 abril al 30 de 2024	1 mayo a 31 2024	Total
Ingresos	51	36	39	29	28	27	27	11	23	17	7	22	13	17	15	362
Egresos	51	36	44	23	30	27	26	10	17	18	8	21	15	15	21	362
Reingreso	5	4	3	6	4	8	8	2	4	3	1	6	3	3	4	64

RELACION DE ESTADIA PERSONAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO A MAYO 2024.

El presente cuadro muestra una relación de las personas reportadas en el mes, con ingresos y egresos, horas de los mismos, que permite se analicen otros aspectos relevantes dentro del contrato.

Centro Administrativo Distrital – CAD – Calle 44 No. 52 – 165
Línea Única de Atención a la Ciudadanía 44
44 144 www.medellin.gov.co Medellín -
Colombia

#	#DOC ID	APELLIDO 1	APELLIDO 2	NOMBRE 1	NOMBRE 2	EDAD	FECHA DE INGRESO (DD/MM/AAAA)	HORA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO (DD/MM/AAAA)	HORA DE EGRESO
1	8255986	MARIN	VALENCIA	TEODULIO		78	1/02/23	17:30		
2	8282825	VELEZ	MUÑOZ	PEDRO	LUIS	76	5/03/23	14:15		
3	15500669	SALAZAR	VARGAS	RICARDO	WILLIAM	68	20/03/23	14:30		
4	4570548	RAMOS	MARULANDA	ALFREDO	DE JESUS	74	31/03/23	16:30	30/05/24	14:20
5	8299351	RAMIREZ	ALCARAZ	JAVIER	DE JESUS	73	12/05/23	12:30		
6	71603913	MARIN	CANO	OSCAR	DE JESUS	62	13/05/23	14:00		
7	8411992	MANCO	TORRES	ALBERTO	ALIRIO	68	16/05/23	13:30		
8	8302821	RAMIREZ	RESTREPO	GILDARDO	DE JESUS	74	5/06/23	15:00		
9	15524382	YEPES	ARREDONDO	WILLIAM	DE JESUS	67	13/06/23	17:00		
10	4492320	MOLERO	MONTILLA	JESUS	ALBERTO	69	22/06/23	12:20		
11	8278816	GARCIA	MARIN	JAVIER	DE JESUS	75	5/07/23	19:30	23/05/24	17:20
12	70116410	CARDENAS	TOBON	ARMANDO	DE JESUS	65	24/07/23	18:00		
13	8276921	OSORIO	AYALA	GUSTAVO	DE JESUS	75	25/07/23	16:15	3/05/24	6:00
14	8229440	VELEZ		GUILLERMO		81	2/08/23	7:40		
15	19166534	URDANETA	QUIROGA	ALEJANDRO		71	4/08/23	13:00		
16	70519709	LOPEZ	MONTOYA	ADOLFO	EDISON	58	13/09/23	14:10		
17	71613763	ESTRADA	AGUDELO	OSWALDO		68	29/09/23	13:00	24/05/24	15:00
18	71628153	VELASQUEZ	CAÑAS	HECTOR	JAVIER	60	1/10/23	14:50		
19	71597215	DUQUE	RESTREPO	HECTOR	HERNAN	63	2/10/23	16:30		
20	70410550	FRANCO	MONCADA	JOSE	SIGIFREDO	73	2/10/23	17:00	9/05/24	10:30
21	71931122	PALACIO	VALENCIA	MARINO		64	7/10/23	15:40		
22	3389572	GIRON	MACHADO	ENRIQUE	DE JESUS	81	9/10/23	15:00	1/05/24	7:45
23	15351591	BUITRAGO	ARANGO	JOAQUIN	PABLO	62	21/10/23	12:45		
24	70061621	MUÑOZ	CORTES	JAIRO		69	2/11/23	12:30	15/05/24	15:50
25	3565937	RUIZ	RODAS	MANUEL	SALVADOR	76	8/11/23	13:00	1/05/24	7:45
26	3506081	HENAO	ESPINOSA	ANGEL	DE DIOS	70	21/11/23	12:00		
27	8295809	CARTAGENA	LOPEZ	HERNAN	DE JESUS	75	23/11/23	10:40		
28	1020465570	TUBERQUIA	PINEDA	JOSUE	JOHAN	31	24/11/23	15:40	3/05/24	14:50
29	8266822	GOMEZ	VALDERRAMA	LUIS	FERNANDO	77	3/12/23	1:15		
30	8420045	GOMEZ		JESUS	AMADO	79	6/12/23	14:00		
31	43014477	SALDARRIAGA	CASTRO	MARIA	LUISA	67	17/12/23	18:00	31/05/24	14:25
32	8273779	RIOS	QUINTERO	URIEL		76	4/01/24	8:30	17/05/24	10:35
33	22209662	OSORIO	VASQUEZ	MARIA	DEL SOCORRO	78	4/01/24	10:00		
34	71584212	CORREA	SANCHEZ	JUAN	JOSE	63	6/01/24	7:10		
35	8273781	AGUDELO	IDARRAGA	FRANCISCO	ANTONIO	76	10/01/24	17:00		
36	2251162	CLAVIJO	ROJAS	GILLERMO		79	11/01/24	22:00		
37	70050030	SALAZAR	MONTOYA	JOSE	JAVIER	70	25/01/24	21:00		

Centro Administrativo Distrital – CAD – Calle 44 No. 52 – 165
Línea Única de Atención a la Ciudadanía 44
44 144 www.medellin.gov.co Medellín - Colombia

38	29066870	JAUREGUI	CHAVARRO	MARIA	IRENE	85	26/01/24	17:00		
39	8012107	HERNANDEZ		NORBERTO	ANTONIO	55	30/01/24	15:00		
40	8412591	MANCO	PEREZ	JUAN DE DIOS		69	5/02/24	16:00		
41	1035583038	SALAS	GIRALDO	HILDEBRANDO		60	5/02/24	16:00		
42	51626928	HERNANDEZ	ARANGO	GLORIA	ALCIRA	66	6/02/24	19:15	7/05/24	9:20
43	71615529	GALLEGO	SALDARRIAGA	NELSON	DARIO	64	13/02/24	8:30	16/05/24	10:00
44	8231836	AGUDELO		OTONIEL	DE JESUS	82	22/02/24	12:30	16/05/24	20:28
45	3567748	VASQUEZ	RUIZ	GUSTAVO		66	24/02/24	11:00		
46	71708618	ECHAVARRIA	MENCO	ANGEL	SEFERINO	56	25/02/24	16:00		
47	70067476	CANO	RENDON	MANUEL	SALVADOR	69	29/02/24	15:15		
48	8291215	QUINTERO	CARRASQUILLA	LUIS	HERNANDO	76	7/03/24	13:00		
49	70110771	AGUIRRE	SALGADO	JORGE	ENRIQUE	67	18/03/24	14:30		
50	8213740	ESCOBAR	CALLE	LUIS	EDUARDO	89	29/03/24	19:15	4/05/24	11:37
51	70285704	MURILLO	JIMENEZ	HECTOR	DARIO	65	30/03/24	20:07		
52	71613689	PEREZ	PEREZ	LUIS	CARLOS	73	1/04/24	15:30		
53	1279842	ACOSTA	GARCIA	JOSE	JAIR	85	2/04/24	11:00		
54	19190066	OTALORA	OROZCO	HECTOR	ARMANDO	71	2/04/24	12:45		
55	70096397	HENAO	NOREÑA	JAIME	ALBERTO	68	3/04/24	16:15		
56	8237022	VALENCIA	MESA	HERNANDO	DE JESUS	82	7/04/24	10:45	7/05/24	9:48
57	32497967	QUINTERO	ROJAS	CONSUELO	DEL SOCORRO	73	14/04/24	16:37		
58	70096718	AGUDELO	ESPINAL	GERMAN	ANTONIO	68	16/04/24	11:30		
59	1.32E+07	ROJAS	SIERRA	RAFAEL	ANTONIO	72	16/04/24	17:00		
60	70106001	AVENDAÑO	MOLINA	JAIRO	DE JESUS	67	18/04/24	17:00		
61	3375739	AGUDELO	CARDONA	JOSE	LUIS	77	21/04/24	8:00		
62	3354818	RAIGOSA	HERNANDEZ	LUIS	CARLOS	72	22/04/24	17:15		
63	24909564	VALENCIA	DE PEREA	MARIA	HERMINIA	89	29/04/24	12:04		
64	3422526	RAMIREZ	HOLGUIN	JORGE	ENRIQUE	82	29/04/24	12:04		
65	1017157864	TORRES	ACEVEDO	DIEGO	ANDRES	39	2/05/24	19:00	30/05/24	9:40
66	21285405	TOBON	ECHEVERRY	JUANA		90	3/05/24	15:00	30/05/24	10:15
67	12904914	GUERRERO	MOSQUERA	LUIS	NELSON	72	3/05/24	19:30		
68	41518066	MARTINEZ	QUINTERO	ELVIA	SUCEN	72	5/05/24	3:30		
69	70033566	IDARRAGA	AGUDELO	ARGIRO	ANTONIO	72	6/05/24	3:45		
70	2.17E+07	GRISALES	JARAMILLO	LUZ	ALIRIA	64	7/05/24	16:30		
71	8276921	OSORIO	AYALA	GUSTAVO	DE JESUS	76	8/05/24	13:30		
72	71632466	RAMIREZ	RAMIREZ	JUAN	DAVID	63	8/05/24	16:30		
73	1039289894	GRACIANO	CASTRILLON	LEONELA		28	9/05/24	10:29	30/05/24	19:20
74	10105285	ARANGO	CASTAÑO	JAIME	ORLANDO	62	10/05/24	15:57		
75	3410795	RAMIREZ		LUIS	FELIPE	80	16/05/24	17:10		
76	8248600	MESA	NARANJO	LUIS	GONZALO	81	16/05/24	17:40		
77	15522912	VANEGAS	MALDONADO	CARLOS	ALBERTO	67	18/05/24	15:40		
78	70109647	ARANGO	RESTREPO	SERGIO		67	24/05/24	15:45		
79	98475869	RUA		LUIS	FERNANDO	58	24/05/24	17:30		

COMPORTAMIENTO DE USUARIOS SEGÚN LA PERMANENCIA

El espíritu y la filosofía del albergue es la temporalidad, dicha dinámica permite garantizar los derechos humanos de las personas en vulnerabilidad, mientras supera ese estado; Se desvirtúa, no siendo posible su cumplimiento, dada la lenta respuesta a la articulación de egresos, por la poca oferta institucional, y otros, aspectos que conllevan a incrementar la lista de larga espera, la permanencia reportada para el periodo 01 al 31 de mayo de 2024, fue la siguiente (Ver cuadro anexo).

PERMANENCIA	NUMERO DE USUARIOS
MENOS DE 8 HORAS	0
DE 1 A 15 DÍAS	5
DE 6 A 10 DÍAS	5
DE 11 A 15 DÍAS	2
DE 16 EN ADELANTE	67
TOTAL	**79**

NOTA: Observamos que, de **79** usuarios atendidos, **67** tuvieron estadía mayor a 15 días, o sea el 88.5**%.,** especialmente población adulta mayor, lo que no permite mantener la filosofía de temporalidad del albergue.

IMPUESTOS Y CONTRIBUCIONES APLICABLES AL CONTRATO

La supervisión informa que por ordenamiento jurídico y en cumplimiento de las obligaciones a cargo del contratista, en materia de impuestos y contribuciones, aplicables al contrato **4600097837 del 2023**, se hicieron las siguientes retenciones.

DESCRIPCIÓN INDICADOR	VALOR RETENCIÓN
Estampilla bienestar Adulto Mayor	$0
Estampilla Pro Cultura de Medellín 0,5%	$0
Estampilla Universidad de Antioquia	$1.610.860
Re impuesto. renta compra bienes Gener 2.5	**$**
Retención ICA 2*1000 art 54 Acuerdo 64/12	**$2.426.000**
Retención IVA 15% Ley. 1607 de 2012	$0
Tasa Prodeporte Y Recreación 1.3%	$0
Estampilla para la Justicia Familiar Acuerdo 93 del 5 de diciembre de 2023.	$**1.305.000**
Total, general	**$ 5**.341.860

CONSOLIDADO COMPORTAMIENTO DE INGRESOS ABRIL 28 DE 2023 AL 31 DE MAYO DE 2024.

Durante el periodo ejecutado se evidenció que hubo una dinámica lenta de ingresos, debido a la poca oferta institucional, sigue siendo mayor ingresos de nacionales, bajo en extranjeros y reingresos (Ver relación en cuadros adjuntos).

PERIODO	VIENEN MES ANTERIOR	INGRESOS NUEVOS	NACIONALES	EXTRANJEROS	ATENDIDOS MES/CONTRATO
abril 28 A mayo 31 2023	64	51	49	2	115
Junio 01 A 30 2023	64	36	35	1	100
01 DE JULIO AL 31 - 2023	64	39	37	2	103
Agosto 01 a 31 - 2023	58	29	23	6	87
Septiembre 01 a 30-2023	64	28	25	3	92
01 DE OCTUBRE AL 31-2023	62	27	25	2	89
Noviembre 01 a 30-2023	62	27	25	2	89
Diciembre 01 AL 14 -2023	63	11	11	0	74
Diciembre 15 AL 31 -2023	54	23	22	1	77
Enero 01 a 21 de 2024	64	17	14	3	81
Enero 22 a 31 2024	64	7	5	2	71
Febrero 01 a 29 de 2024	63	22	21	0	85
Marzo 01 A 31 2024	64	13	12	1	77
Abril 01 A 30 2024	62	17	17	0	79
mayo 01 a 31 2024	64	15	15	0	79
TOTAL, GENERAL		362	336	25	

COMPORTAMIENTO DE INGRESOS POR NACIONALIDAD

Durante el periodo ejecutado, se evidenció según la nacionalidad, que la población colombiana sigue siendo superior con el 100%, se reduce en extranjeros y migrantes, dadas otras ofertas institucionales para ellos.

NACIONALIDAD POR PAISES	CANTIDAD PERSONAS
NACIONALES	**15**
EXTRANJEROS	**0**
Total	**15**

CONSOLIDADO DEL COMPORTAMIENTO INGRESOS SEGÚN GRUPO ETAREO

Las Especificaciones técnicas, precisan que se debe realizar una caracterización atarea, por género, población y edad de las personas que ingresan al albergue.

Se observó que, continúa siendo mínimo el ingreso de menores de edad y de jóvenes; Pero sigue siendo significativo el ingreso de adultos mayores hombres y con problemas de salud y discapacidad. Se anexa cuadro adjunto, cifras que se pueden verificar en fichas biosociales e informe de gestión.

GRUPO ETÁRIO	EDADES	28 de abril al 31 de mayo de 2023	01 de junio al 30 de junio de 2023	01 de julio al 31 de julio de 2023	01 de agosto al 31 de agosto de 2023	01 de septiembre al 30 de septiembre de 2023	01 de octubre al 31 de octubre de 2023	01 de noviembre al 30 de noviembre de 2023	01 al 14 de diciembre de 2023	15 al 31 de diciembre de 2023	01 al 21 de enero de 2024	22 al 31 de enero de 2024	1 al 29 de febrero de 2024	1 al 31 de marzo de 2024	1 al 30 de Abril de 2024	1 al 31 de mayo de 2024	Acumulado
NIÑAS	0 A 17 AÑOS	2	0	6	0	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	11
NIÑOS	0 A 17 AÑOS	5	0	2	3	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13
MUJERES	18 A 59 AÑOS	8	0	7	1	3	3	1	2	4	1	1	0	2	1	1	35
HOMBRES	18 A 59 AÑOS	7	8	6	4	4	2	5	1	3	5	3	2	1	0	2	53
ADULTO MAYOR MUJER	60 EN ADELANTE	4	5	4	3	6	3	7	3	2	3	2	6	1	2	1	52
ADULTO MAYOR HOMBRE	60 EN ADELANTE	25	20	14	17	15	15	14	5	10	7	1	13	9	14	11	190
SIN DATO MUJER		0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2
SIN DATO HOMBRE		0	3	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	6
TOTAL, USUARIOS		**51**	**36**	**39**	**29**	**28**	**27**	**27**	**11**	**23**	**17**	**7**	**22**	**13**	**17**	**15**	**362**

COMPORTAMIENTO EGRESOS Y CONCEPTOS MAYO - 2024

Durante el periodo ejecutado, hubo una dinámica superior en ingresos y baja en egresos. En el periodo a informar se presentaron **21**, por razones y acciones diferentes (Ver detalle en cuadro adjunto).

Concepto del egreso	Usuarios
Traslado Institucional	12
Reintegro Familiar	1
Voluntario	2
Por Hospitalización	4
Por abandono	1
Transporte humanitario	1
TOTAL, EGRESOS	**21**

COMPORTAMIENTO EGRESOS DE LOS QUE VIENEN DE OTROS PERIODOS

Del total de egresos, **17** correspondieron a usuarios que vienen de periodos anteriores, con proceso de ingreso o atención diferentes al periodo entre el 01 al 31 de mayo de 2024 y que egresaron por diferentes conceptos, así:

Concepto del egreso	Usuarios
Voluntario	2
Transporte humanitario	1
Abandono	1
Traslado Institucional	10
Por hospitalización	3
TOTAL, EGRESOS	**17**

CASOS ESPECIALES DE USUARIOS DE MAYO 01 AL 31 DE 2024

Durante el periodo a informar, se presentaron **4** reingresos así:

Luis Nelson Guerrero Mosquera, identificado con cédula 12904914, ingresó el 16-noviembre-2023, egresó el 11-diciembre-2023 por concepto voluntario, reingresó el **3-mayo-2024** y actualmente se encuentra activo.

Gustavo Osorio Ayala, identificado con cédula 8276921, ingresó el 25-julio-2023, egresó el 3-mayo-2024 por concepto de hospitalización, reingresó el día **08-mayo-2024** y actualmente se encuentra activo.

Carlos Alberto Vanegas Maldonado, identificado con cédula 15522912, ingresó el 21-mayo-2020, egresó el 20-junio-2020 por concepto de hospitalización, reingresó el 31-julio-2020, egresó el 2-octubre-2020 por concepto de traslado institucional, reingresó el 13-marzo-2022, egresó el 31-marzo-2022 por concepto de traslado institucional, reingresó el **18-mayo-2024**, y actualmente se encuentra activo.

Jaime Orlando Arango Castaño, identificado con cédula 10105285, ingresó el 14-enero-2021, egresó el 18-enero-2021 por concepto reintegro familiar, reingresó el **10-mayo-2024** y actualmente se encuentra activo.

SERVICIOS DE LAS AREAS: ENFERMERÍA, CUIDADORES Y GESTOR EN SALUD, MAYO 01 A 31 DE 2024.

De conformidad con las especificaciones técnicas, el operador Corporación Vive, prestó servicio de enfermería y gestiones en salud, diurno y nocturno, apoyado por enfermeros(as), cuidadores(as) y gestora en salud; se generaron **5.987** acciones, que beneficiaron **79** usuarios (ver cuadro de resumen).

MES	ACTIVIDADES REALIZADAS	NRO. TOTAL DE ACTIVIDADES
01 AL 31 MAYO 2024	Cambios de pañal y posición	1146
	Alimentación asistida	1377
	Baño asistido	595
	Acicalamientos	636
	Manejo de vestuario	637
	Menaje cama	15
	Kit de aseo	15
	acompañamiento gestiones de salud, y otras.	20
	Remisión urgencias	5
	Usuarios hospitalización	3
	Registro medicamentos a usuarios (Kardex)	1366
	Toma de signos vitales.	30
	Curaciones realizadas	41
	Registro de novedades.	86
	Valoraciones cefalocaudales	15
Total, atenciones enfermería y cuidados realizados		**5987**

ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA, DIA A ADIA DURANTE EL MES A INFORMAR.

Se presenta un informe del diario del área de enfermería y cuidados en salud preventiva, con el número de personas atendidas y lasa, a actividades realizadas, resumen del cuadro anterior.

1	50	44	22	22	24	0	0	0	0	0	43	0	3	2	0
2	50	44	22	22	24	1	1	0	1	1	43	1	3	7	1
3	40	44	22	26	24	2	2	1	0	0	42	2	2	3	2
4	40	44	20	30	24	0	0	0	0	0	43	0	2	4	0
5	41	44	21	22	24	1	1	0	0	0	44	1	1	7	1
6	46	45	21	22	24	1	1	1	0	0	45	1	2	1	1
7	51	45	21	21	25	1	1	2	0	0	45	1	1	2	1
8	56	46	22	22	25	2	2	1	0	0	44	2	2	3	2
9	51	45	22	25	25	1	1	1	0	0	45	2	1	3	1
10	51	46	21	21	25	1	1	1	0	0	46	2	1	2	1
11	51	46	21	21	24	0	0	0	0	0	46	0	1	3	0
12	51	46	21	21	24	0	0	0	0	0	46	0	2	0	0
13	51	46	21	24	22	0	0	0	0	0	46	0	1	3	0
14	51	46	21	21	22	0	0	1	0	0	46	0	2	1	0
15	46	46	20	20	22	0	0	0	0	0	46	0	2	1	0
16	46	45	18	18	20	0	0	1	2	2	44	2	1	2	0
17	31	43	18	19	18	2	2	1	0	0	44	2	1	1	2
18	31	44	18	25	18	1	1	0	0	0	44	2	1	7	1
19	24	44	18	22	18	0	0	0	0	0	44	0	1	2	0
20	24	44	18	18	18	0	0	1	0	0	44	1	0	1	0
21	24	44	18	16	18	0	0	2	0	0	43	1	1	5	0
22	24	44	18	17	18	0	0	1	1	0	43	0	1	1	0
23	24	44	18	18	18	0	0	1	0	0	44	1	1	0	0
24	24	44	18	18	18	2	2	1	0	0	42	2	1	6	2
25	24	43	17	17	17	0	0	2	0	0	44	2	1	4	0
26	24	44	17	19	17	0	0	0	0	0	44	1	1	7	0
27	24	44	17	27	17	0	0	1	0	0	44	1	1	2	0
28	24	44	17	20	17	0	0	1	0	0	44	1	1	2	0
29	24	44	17	15	17	0	0	0	0	0	44	0	1	0	0
30	24	44	16	14	16	0	0	0	1	0	42	2	1	4	0
31	24	41	14	13	14	0	0	0	0	0	42	0	1	0	0

OBSERVACION: Esta información puede verificarse en planillas y anexos que se reposan en el informe de gestión del mes de mayo 2024).

GESTIONES TRAMITADAS POR EL(LA) GESTOR(A) EN SALUD

De conformidad con las Especificaciones técnicas, se cuenta con los servicios de un(a) gestor(a) en salud, encargado(a) de realizar aquellas que los usuarios no están en capacidad de hacer, o evitar salidas innecesarias o riesgos, algunos por su estado de salud, requirieron de varias gestiones Durante el periodo a informar (01 al 31 de mayo 2024), se tramitaron **42** gestiones y benefició a **27** usuarios (ver relación en cuadro adjunto y listado).

GESTIONES ADMINISTRATIVAS	**TOTAL**
RECLAMO MEDICAMENTOS	9
PROCESOS ADMINISTRATIVOS CITAS	14
POR ACOMPAÑAMIENTO A CITAS MÉDICAS.	19
TRAMITES DE PQRSD	0
GESTIONES REALIZADAS EN EL PERIODO	**42**
USUARIOS BENEFICIADOS	**27**

TIPO DE GESTION	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO CONSULTA	FECHAS
Acompañamiento	Jorge E Ramírez H	Laboratorio, cita, medicamento	Mayo 02 DE 2024
Acompañamiento			Mayo 07 DE 2024
Acompañamiento	María H Valencia	Laboratorio, cita, medicamento	Mayo 02 DE 2024
Acompañamiento			Mayo 07 DE 2024
Acompañamiento	Luis Hdo Quintero	Terapia física	Mayo 03 DE 2024
Acompañamiento	Ángel Dios Henao	Medicamento Laboratorio	Mayo 03 DE 2024
Acompañamiento			Mayo 22 DE 2024
Acompañamiento	Hernando valencia	Cita y Medicamento	Mayo 03 DE 2024
Acompañamiento			Mayo 03 DE 2024
Acompañamiento	María L Saldarriaga	Terapia y medicamento	Mayo 03 DE 2024
Acompañamiento			Mayo 07 DE 2024
Acompañamiento	José J Acosta García	Medicamento	Mayo 03 DE 2024
Acompañamiento	Elvia Susan Martinez	Laboratorio, cita medica	Mayo 06 DE 2024
Acompañamiento			Mayo 23 DE 2024
Acompañamiento	francisco Ant Agudelo	Terapia y Medicamento	Mayo 07 DE 2024
Acompañamiento			Mayo15 DE 2024
Acompañamiento	María Irene Jaguari	Laboratorio, cita medica	Mayo 08 DE 2024
Acompañamiento			Mayo15 DE 2024
Acompañamiento		Medicamento	Mayo15 DE 2024
Acompañamiento	Teodulio Marín V	Laboratorio	Mayo 10 DE 2024
Acompañamiento	Gustavo Vásquez R	Laboratorio	Mayo 10 DE 2024

Acompañamiento	German Ant Agudelo	Laboratorio	Mayo 10 DE 2024
Acompañamiento		Cita y Medicamento	Mayo 15 DE 2024
Acompañamiento	Otoniel de J Agudelo	Cita medica	Mayo 10 DE 2024
Citas	Héctor D Murillo	Cita medica	Mayo 10 DE 2024
Medicamento	Uriel Ríos Quintero	Medicamento	Mayo 15 DE 2024
Citas	Luz Aliria Jaramillo	Cita medica	Mayo 17 DE 2024
Acompañamiento		Laboratorio	Mayo 31 DE 2024
Acompañamiento	Jairo de J Avendaño	Ecografía vía urinaria	Mayo 17 DE 2024
Citas	Gustavo de J Osorio	Cita medica	Mayo 22 DE 2024
Acompañamiento		Acompañamiento	Mayo 28 DE 2024
Citas	José Luis Agudelo	Cita medica	Mayo 24 DE 2024
Acompañamiento	María del S Vásquez	Cita medica	Mayo 23 DE 2024
Citas	Ángel S Echavarría M	Cita medica	Mayo 24 DE 2024
Citas	Adolfo E López M	Cita medica	Mayo 29 DE 2024
Citas	Consuelo S Quintero	Cita medica	Mayo 21 DE 2024
Medicamento		Cita y Medicamento	Mayo 24 DE 2024
Citas	Manuel S Cano	Cita y Medicamento	Mayo 22 DE 2024
Medicamento			Mayo 22 DE 2024
Citas	Juana Tobón E	Citas medicas	Mayo 24 DE 2024
			Mayo 30 DE 2024
Citas	Jaime Alb Henao	Laboratorio	Mayo 31 DE 2024



Corporación VIVE
¡Un camino de Esperanza!

LISTADO DE ASISTENCIA GESTION EN SALUD

N°	USUARIO	FIRMA USUARIO
1	Jorge Enrique Ramirez Holguin	
2	Maria herminia Valencia	
3	Luis Hernando Quintero	
4	Angel de Dios Henao Espinosa	
5	Hernando de Jesus Valencia	
6	Maria Luisa Saldarriaga	
7	Jose Jair Acosta	
8	Elvia Susen Martinez	
9	Francico Antonio Agudelo	
10	Maria Irena Jaguari	
11	Teodulio Marin Valencia	
12	Gustavo Vasquez Ruiz	
13	German Antonio Agudelo	
14	Otoniel de Jesus Agudelo	
15	Hector Dario Murillo	
16	Uriel Rios Quintero	
17	luz Aliria Jaramillo	
18	Jairo de Jesus Avendaño	
19	Consuelo del Socorro Vasquez	
20	Manuel salvador cano	
21	Jose Luis Agudelo	

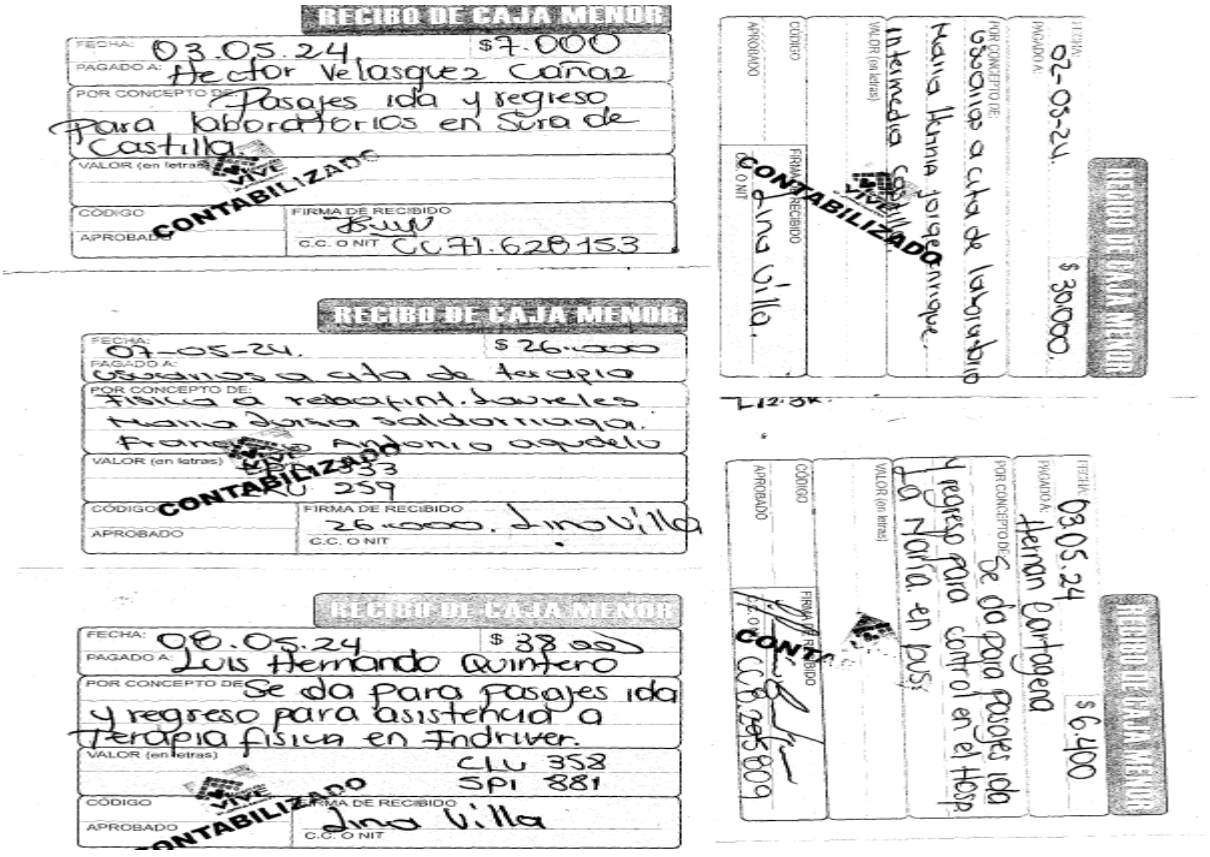
Centro Administrativo Distrital – CAD – Calle 44 No. 52 – 165
Línea Única de Atención a la Ciudadanía 44
44 144 www.medellin.gov.co Medellín - Colombia

22	María del Socorro Vasquez	
23	Jaime Alberto Henao Noreña	
24	Juana Tobon Echavarria	
25	Adolfo Edison Lopez Montoya	
26	Gustavo de Jesus Osorio	
27	Angel Seferino echavarria Menco	

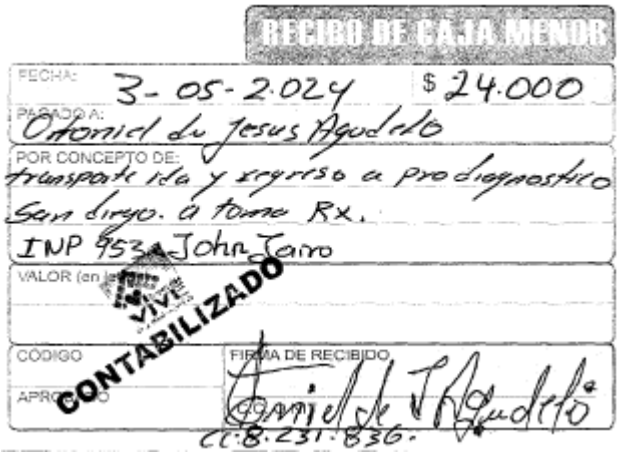
SERVICIO DE TRANSPORTE.

Las especificaciones técnicas del contrato actual, incluyeron un techo de $ **14.061.202,** para atención en transporte; en el periodo ejecutado, se tramitaron **68** trasladados a diferentes centros de salud y hospitalarios y otras gestiones, se destinaron recursos por valor de **$ 937.352**, quedando pendiente por ejecutar la suma de **$ 0.** (Ver algunos recibos de transporte los demás en anexos en informe de gestión).

Evidencias recibos de pago.



Centro Administrativo Distrital – CAD – Calle 44 No. 52 – 165
Línea Única de Atención a la Ciudadanía 44
44 144 www.medellin.gov.co Medellín - Colombia


RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 3-05-2.024 $24.000

PAGADO A: Antonio de Jesus Agudelo

POR CONCEPTO DE: transporte ida y regreso a prodiagnostico San diego. a toma RX. INP 9534 John Jairo

VALOR (en letras)

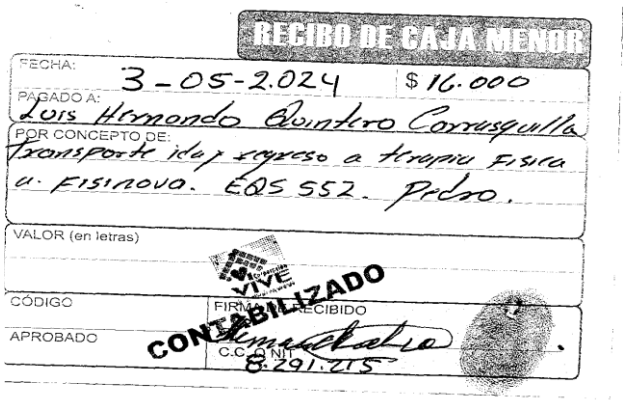
CÓDIGO

APROBADO

FIRMA DE RECIBIDO: Antonio de J Agudelo

C.C. O NIT: CC:8.231.836.

CONTABILIZADO


RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 3-05-2.024 $16.000

PAGADO A: Luis Hernando Quintero Carrasquilla

POR CONCEPTO DE: Transporte ida y regreso a terapia Fisica u. Fisinova. EQS 552. Pedro.

VALOR (en letras)

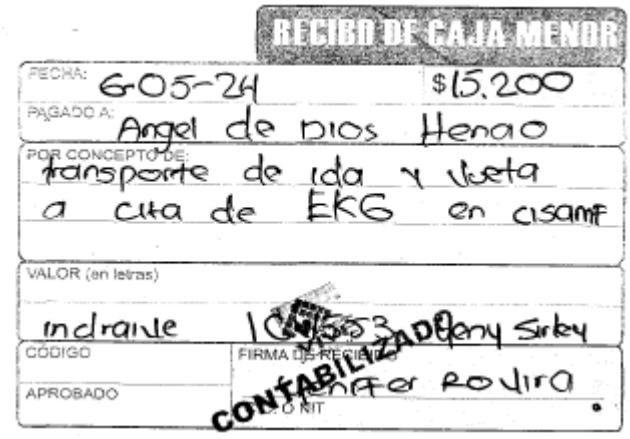
CÓDIGO

APROBADO

FIRMA DE RECIBIDO

C.C. O NIT: 8.291.275

CONTABILIZADO


RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 6-05-24 $15.200

PAGADO A: Angel de Dios Henao

POR CONCEPTO DE: transporte de ida y vuelta a cita de EKG en cisamf

VALOR (en letras): cinco mil doscientos

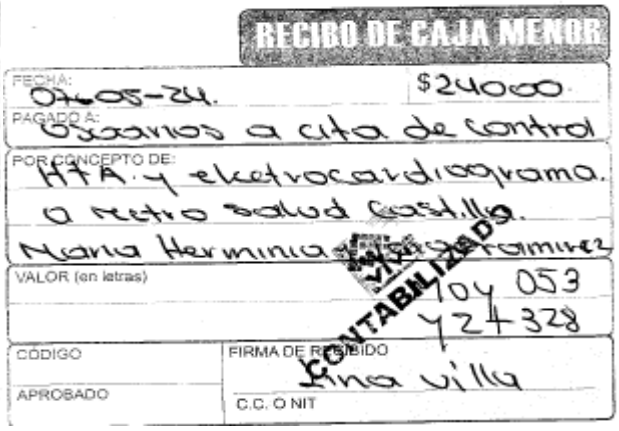
CÓDIGO

APROBADO

FIRMA DE RECIBIDO: Jenifer Rovira

C.C. O NIT

CONTABILIZADO


RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 04-05-24. $24000

PAGADO A: Usuarios a cita de control

POR CONCEPTO DE: HTA y electrocardiograma. a Metro salud Castilla. Maria Herminia Ramirez

VALOR (en letras)

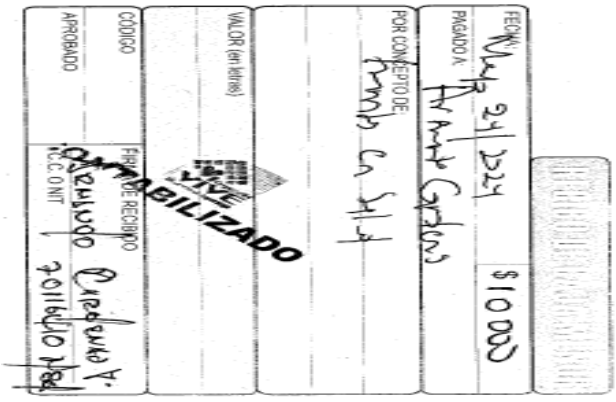
CÓDIGO: 104 053

APROBADO: 424 328

FIRMA DE RECIBIDO: Lina Villa

C.C. O NIT

CONTABILIZADO


FECHA: 24/5/24 $10000

PAGADO A: Andrés Cardona

POR CONCEPTO DE: Pruebas de Ca 24-4

VALOR (en letras)

CÓDIGO

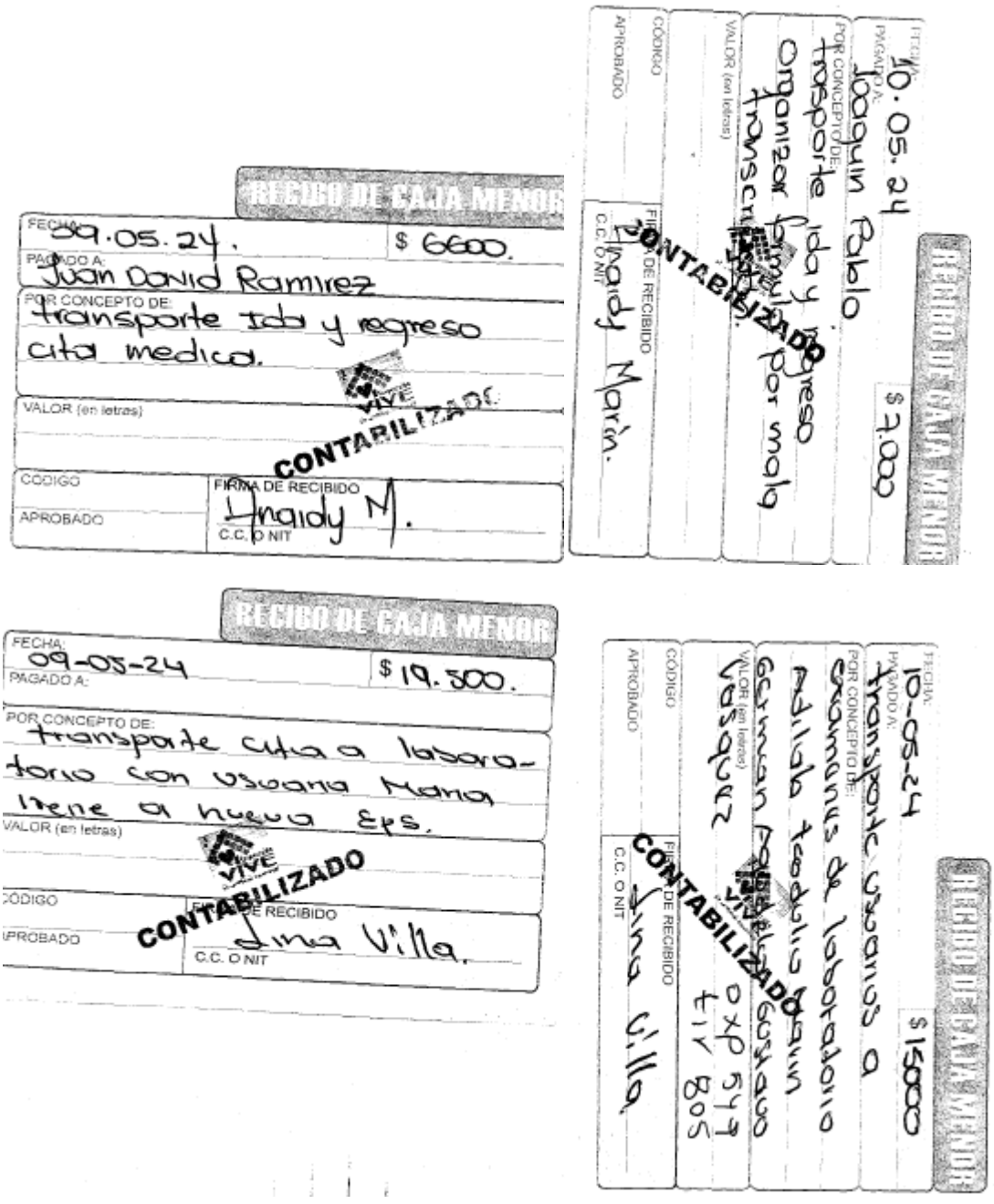
APROBADO

FIRMA DE RECIBIDO

C.C. O NIT: 1011040410

CONTABILIZADO

Centro Administrativo Distrital – CAD – Calle 44 No. 52 – 165
Línea Única de Atención a la Ciudadanía 44
44 144 www.medellin.gov.co Medellín - Colombia



RECIBO DE CAJA MENOR
FECHA: 09.05.24. $ 6600.
PAGADO A: Juan David Ramirez
POR CONCEPTO DE: transporte ida y regreso cita medica.
VALOR (en letras)
CODIGO
APROBADO
FIRMA DE RECIBIDO
C.C. O NIT
Anaidy M.
CONTABILIZADO

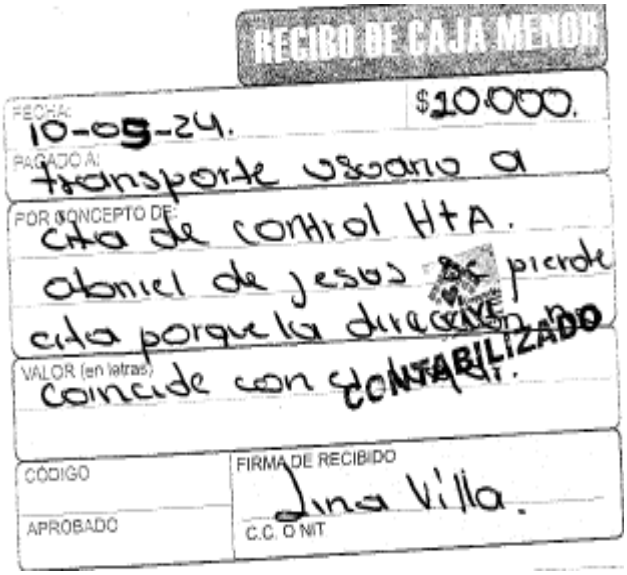
RECIBO DE CAJA MENOR
FECHA: 10.05.24
PAGADO A: Joaquin Pablo
POR CONCEPTO DE: transporte ida y regreso organizar formulas por mala transcripción
VALOR (en letras) $7.000
CODIGO
APROBADO
FIRMA DE RECIBIDO
C.C. O NIT
Anaidy María.
CONTABILIZADO

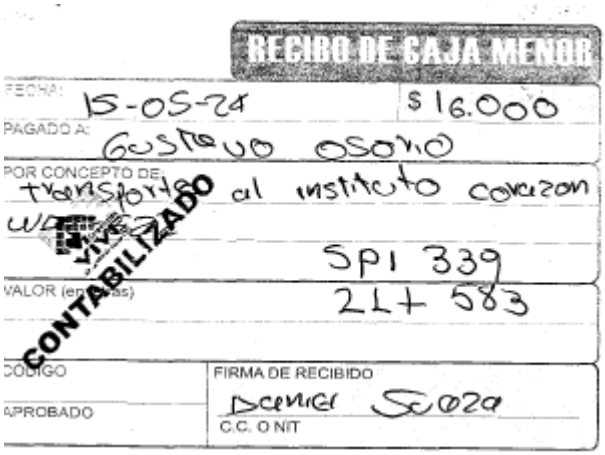
RECIBO DE CAJA MENOR
FECHA: 09-05-24 $ 19.500.
PAGADO A:
POR CONCEPTO DE: transporte cita a labora-torio con Viviana Maria tiene a nueva Eps.
VALOR (en letras)
CODIGO
APROBADO
FIRMA DE RECIBIDO
C.C. O NIT
Lina Villa.
CONTABILIZADO

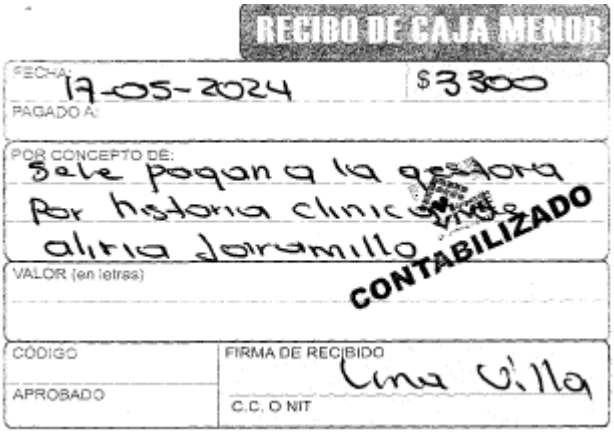
RECIBO DE CAJA MENOR
FECHA: 10-05-24 $ 15000
PAGADO A: transporte viviana a examenes de laboratorio adida teodolio Agudelo
POR CONCEPTO DE: German Alberto Gonzalez Vasquez oxp 544 417 805
VALOR (en letras)
CODIGO
APROBADO
FIRMA DE RECIBIDO
C.C. O NIT
Lina Villa.
CONTABILIZADO

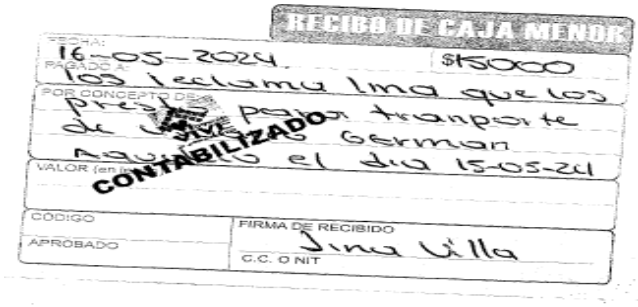
Centro Administrativo Distrital – CAD – Calle 44 No. 52 – 165
Línea Única de Atención a la Ciudadanía 44
44 144 www.medellin.gov.co Medellín - Colombia

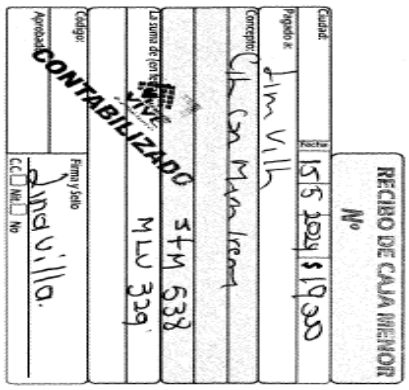




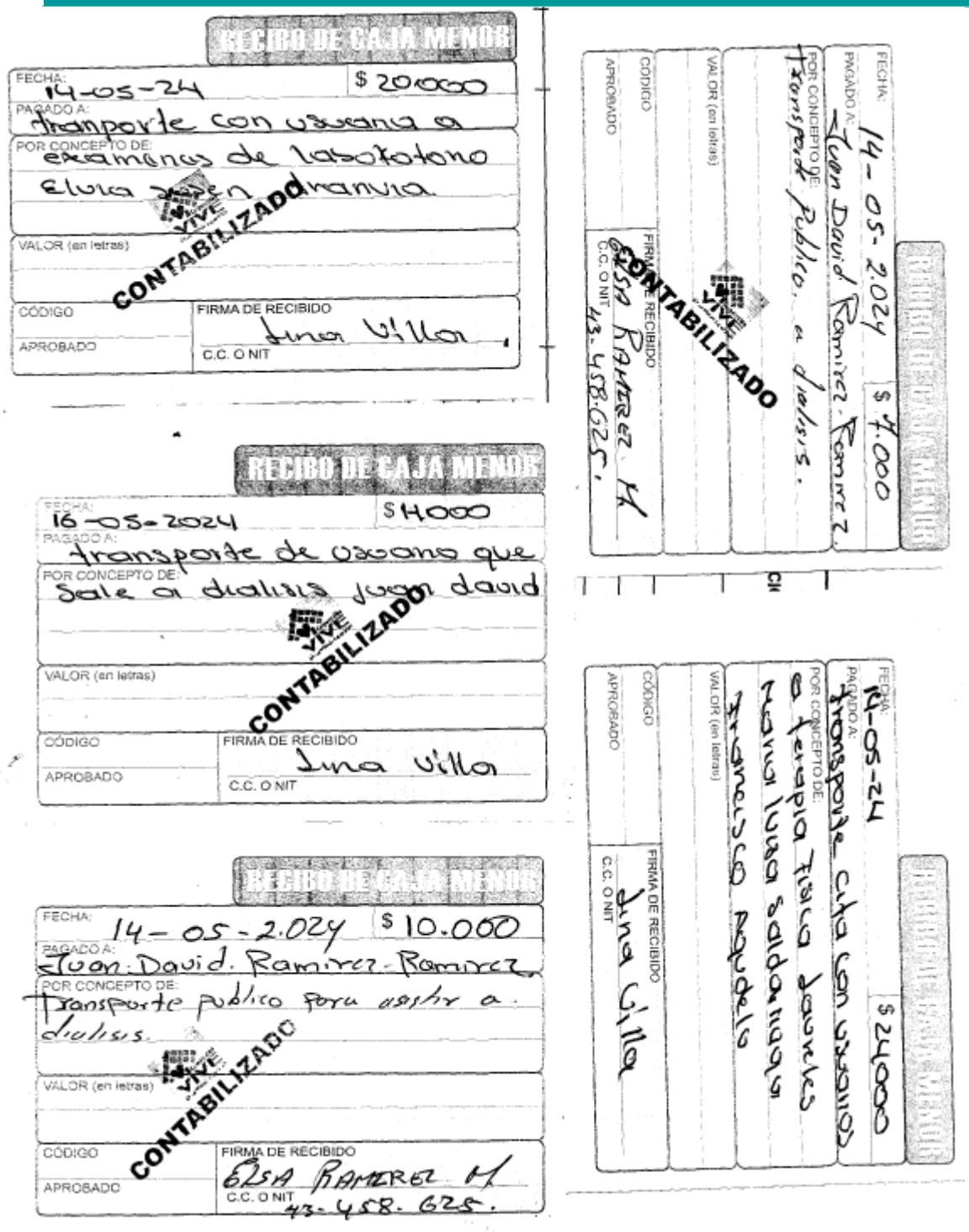








Centro Administrativo Distrital – CAD – Calle 44 No. 52 – 165
Línea Única de Atención a la Ciudadanía 44
44 144 www.medellin.gov.co Medellín -
Colombia



RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 14-05-24 $ 20.000

PAGADO A: transporte con usuario a

POR CONCEPTO DE: examenes de laboratorio

Elvia ... en tranvia.

CONTABILIZADO

VALOR (en letras)

CÓDIGO / APROBADO — FIRMA DE RECIBIDO: Ana Villa — C.C. O NIT

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 14-05-2024 $ 4.000

PAGADO A: Juan David Ramirez Ramirez

POR CONCEPTO DE: transporte publico, a dialisis.

CONTABILIZADO

VALOR (en letras)

CÓDIGO / APROBADO — FIRMA DE RECIBIDO: OSA RAMIREZ M — C.C. O NIT 43.458.625.

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 16-05-2024 $ 4000

PAGADO A: transporte de usuario que

POR CONCEPTO DE: Sale a dialisis juan david

CONTABILIZADO

VALOR (en letras)

CÓDIGO / APROBADO — FIRMA DE RECIBIDO: Ana Villa — C.C. O NIT

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 14-05-24 $ 24.000

PAGADO A: transporte ida con usuario

POR CONCEPTO DE: a terapia física jueves

Maria luisa saldarriaga

Francisco Arguelo

VALOR (en letras)

CÓDIGO / APROBADO — FIRMA DE RECIBIDO: Ana Villa — C.C. O NIT

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 14-05-2.024 $ 10.000

PAGADO A: Juan David Ramirez Ramirez

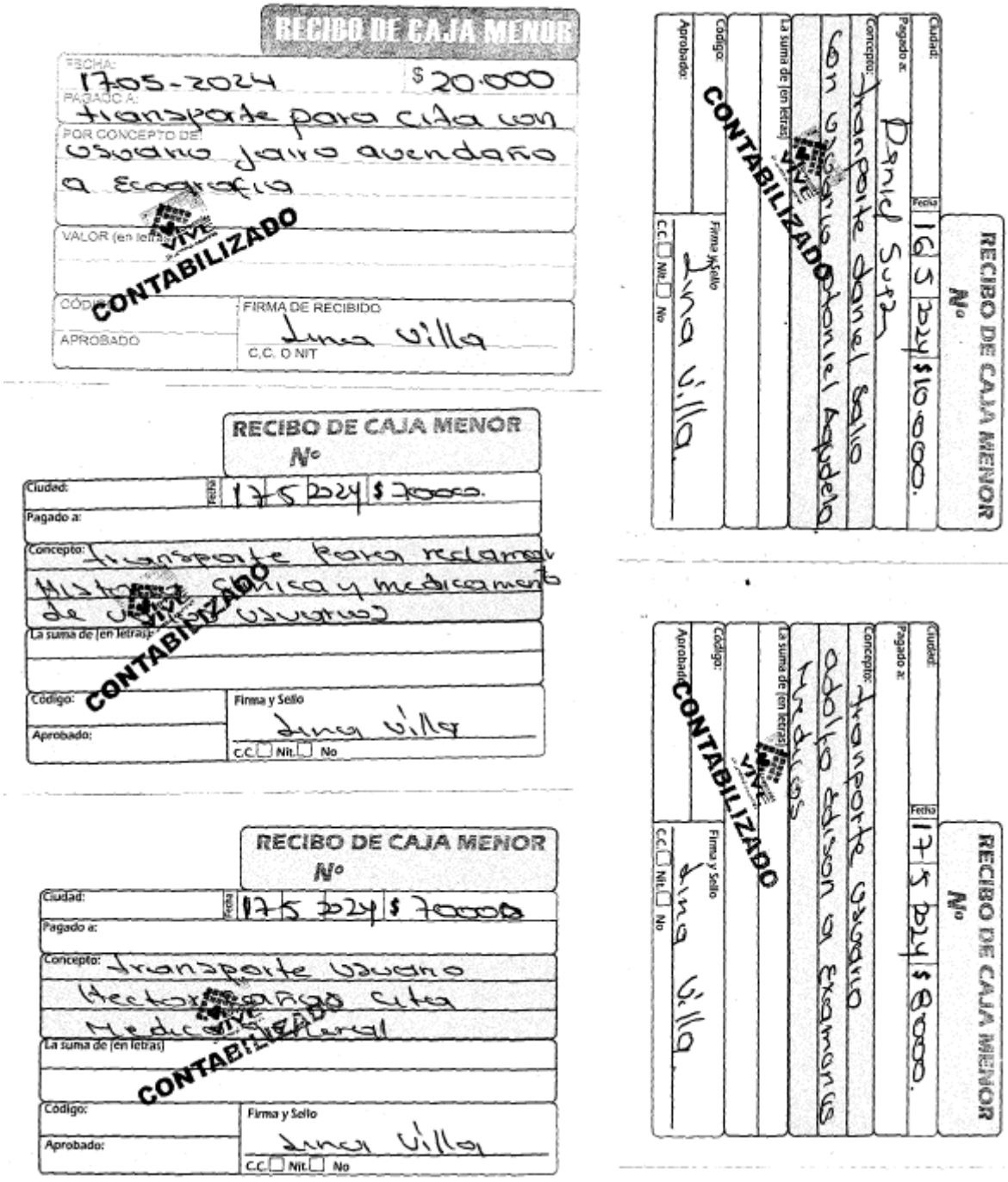
POR CONCEPTO DE: transporte publico para asistir a dialisis.

CONTABILIZADO

VALOR (en letras)

CÓDIGO / APROBADO — FIRMA DE RECIBIDO: OSA RAMIREZ M — C.C. O NIT 43-458-625.

Centro Administrativo Distrital – CAD – Calle 44 No. 52 – 165
Línea Única de Atención a la Ciudadanía 44
44 144 www.medellin.gov.co Medellín - Colombia



RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 17-05-2024 $ 20.000

PAGADO A: transporte para cita con oftalmo jairo avendaño a ecografia

POR CONCEPTO DE:

VALOR (en letras):

CONTABILIZADO

CÓDIGO:

APROBADO

FIRMA DE RECIBIDO: Luna Villa

C.C. O NIT

RECIBO DE CAJA MENOR

Nº

Ciudad:

Fecha: 16 5 2024 $ 10.000.

Pagado a: Daniel Suaza

Concepto: transporte daniel pablo con ecografia abdomen

La suma de (en letras):

CONTABILIZADO

Código:

Aprobado:

Firma y Sello: Luna Villa.

C.C. Nit. No

RECIBO DE CAJA MENOR

Nº

Ciudad:

Fecha: 17 5 2024 $ 70000.

Pagado a:

Concepto: transporte para reclamar historia clinica y medicamento de ojos oftalmologo

La suma de (en letras):

CONTABILIZADO

Código:

Aprobado:

Firma y Sello: Luna Villa

C.C. Nit. No

RECIBO DE CAJA MENOR

Nº

Ciudad:

Fecha: 17 5 2024 $ 70000

Pagado a:

Concepto: transporte usuario Hector Fabio Cita Medicina General

La suma de (en letras):

CONTABILIZADO

Código:

Aprobado:

Firma y Sello: Luna Villa

C.C. Nit. No

RECIBO DE CAJA MENOR

Nº

Ciudad:

Fecha: 17 5 2024 $ 80000.

Pagado a:

Concepto: transporte usuario adolfo adison a examenes medicos

La suma de (en letras):

CONTABILIZADO

Código:

Aprobado:

Firma y Sello: Luna Villa.

C.C. Nit. No

Centro Administrativo Distrital – CAD – Calle 44 No. 52 – 165
Línea Única de Atención a la Ciudadanía 44
44 144 www.medellin.gov.co Medellín -
Colombia



RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 18/05/24 $7.000

PAGADO A: Joaquin Buitrago Arango.

POR CONCEPTO DE: Se da para pasajes ida y regreso va a ebhan a reclamar [illegible] va en Metro.

VALOR (en letras)

CONTABILIZADO

CÓDIGO

APROBADO

FIRMA DE RECIBIDO

C.C. O NIT 15.351.591



RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 22/05/2024 $25'000.

PAGADO A: Javier Alcaraz.

POR CONCEPTO DE: Acompañamiento a cita medica clinica medellin.

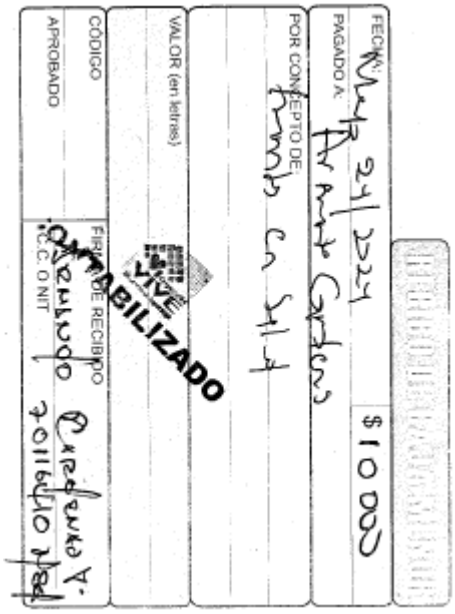
VALOR (en letras)

CÓDIGO

APROBADO

FIRMA DE RECIBIDO

C.C. O NIT 1.193.542.491



FECHA: 24/5/2024

PAGADO A: Ana Maria Cardona

$10.000

POR CONCEPTO DE: Pasaje ida y vuelta

VALOR (en letras)

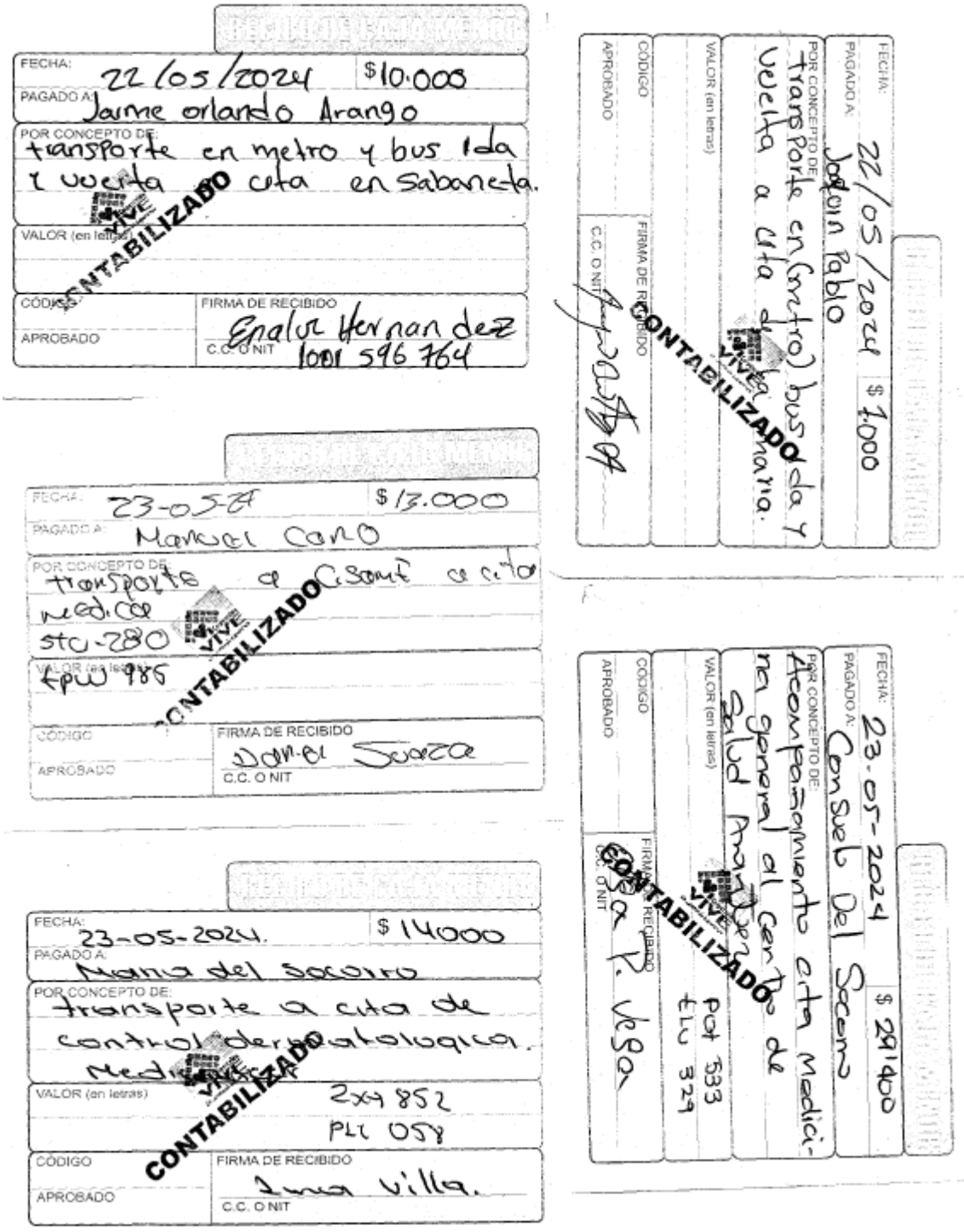
CONTABILIZADO

CÓDIGO

APROBADO

FIRMA DE RECIBIDO

C.C. O NIT 1.000.000.204



FECHA: 22/05/2024 $10.000
PAGADO A: Jaime orlando Arango
POR CONCEPTO DE: transporte en metro y bus ida y vuelta cita en Sabaneta.
VALOR (en letras)
CÓDIGO
APROBADO
FIRMA DE RECIBIDO
C.C. O NIT 1001 596 764
CONTABILIZADO VIVE

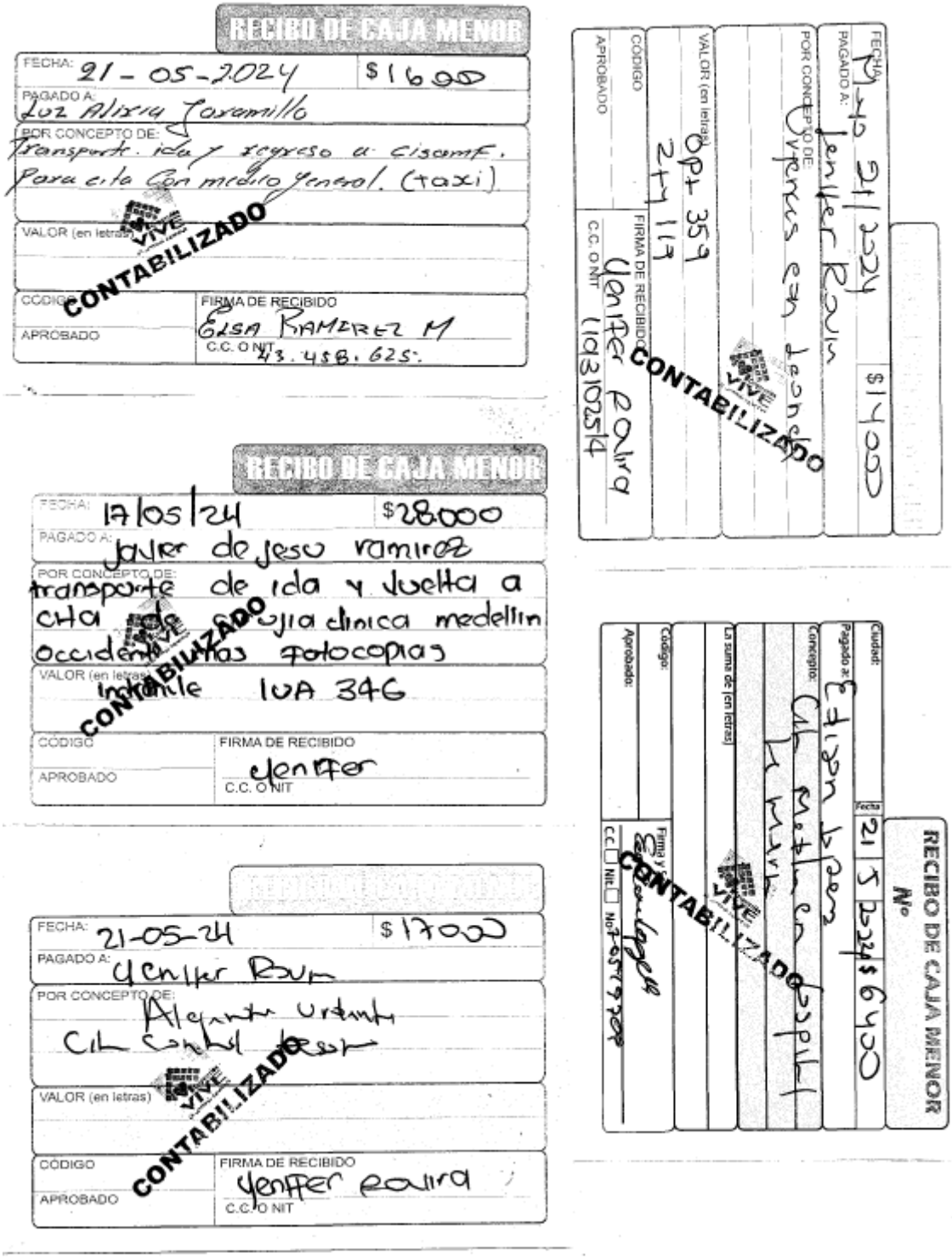
FECHA: 22/05/2024 $ 7.000
PAGADO A: Joaquin Pablo
POR CONCEPTO DE: Transporte en (metro) bus ida y vuelta a cita de la mama.
VALOR (en letras)
CÓDIGO
APROBADO
FIRMA DE RECIBIDO
C.C. O NIT
CONTABILIZADO VIVE

FECHA: 23-05-24 $ 13.000
PAGADO A: Manuel Cano
POR CONCEPTO DE: transporte a Cisamf a cita medico stc-280 tpw 985
CÓDIGO
APROBADO
FIRMA DE RECIBIDO
C.C. O NIT
CONTABILIZADO VIVE

FECHA: 23-05-2024 $ 29400
PAGADO A: Consuelo Del Socorro
POR CONCEPTO DE: Acompañamiento cita Medicina general al centro de Salud Aranjuez Pot 533 ELU 329
VALOR (en letras)
CÓDIGO
APROBADO
FIRMA DE RECIBIDO
C.C. O NIT
CONTABILIZADO VIVE

FECHA: 23-05-2024. $ 14000
PAGADO A: Maria del socorro
POR CONCEPTO DE: transporte a cita de control dermatologica. Medi
VALOR (en letras) 24 852 PLL 058
CÓDIGO
APROBADO
FIRMA DE RECIBIDO
C.C. O NIT
CONTABILIZADO VIVE

Centro Administrativo Distrital – CAD – Calle 44 No. 52 – 165
Línea Única de Atención a la Ciudadanía 44
44 144 www.medellin.gov.co Medellín - Colombia



RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 21-05-2024 $1600

PAGADO A: Luz Alixia Taramillo

POR CONCEPTO DE: Transporte ida y regreso a Cisamf. Para cita Con medico general. (taxi)

VALOR (en letras)

CÓDIGO

APROBADO

FIRMA DE RECIBIDO: Elsa Ramirez M

C.C. O NIT 43.458.625

CONTABILIZADO VIVE

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 17/05/24 $28000

PAGADO A: Javier de Jesu ramirez

POR CONCEPTO DE: transporte de ida y vuelta a cita de cirugia clinica medellin occidente incapacidad 4 fotocopias

VALOR (en letras)

CÓDIGO

APROBADO

FIRMA DE RECIBIDO: yenffer

C.C. O NIT

CONTABILIZADO VIVE

FECHA: 21-05-24 $17000

PAGADO A: Yenifer Ruiz

POR CONCEPTO DE: Alejandra Urrutia Cita Control

VALOR (en letras)

CÓDIGO

APROBADO

FIRMA DE RECIBIDO: Yenffer Ruiz

C.C. O NIT

CONTABILIZADO VIVE

FECHA: 21/05/2024 $14000

PAGADO A: Jenifer Ruiz

POR CONCEPTO DE: Viernes en Leonelo

VALOR (en letras): 14000 359 117

CÓDIGO

APROBADO

FIRMA DE RECIBIDO: Yenifer Ruiz

C.C. O NIT 1193102514

CONTABILIZADO VIVE

RECIBO DE CAJA MENOR Nº

Ciudad:

Pagado a: Estiven Lopez

Fecha: 21/5/2024 $6400

Concepto: Cita medicina general la mujer

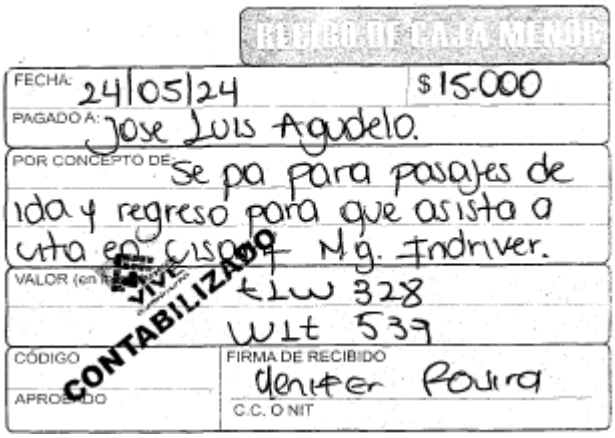
La suma de (en letras)

Código:

Aprobado:

Firma y C.C. NIT No. Postre

CONTABILIZADO VIVE



RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 24/05/24 $ 15.000

PAGADO A: Jose Luis Agudelo.

POR CONCEPTO DE: Se pa para pasajes de ida y regreso para que asista a cita en Cisp Mg. Indriver.

VALOR (en letras)

CONTABILIZADO

TLW 328

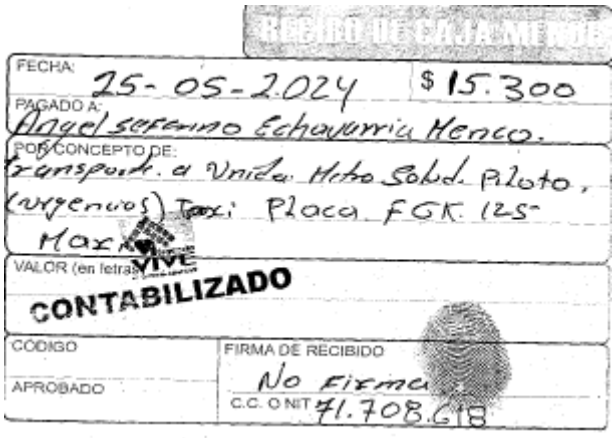
WLT 539

CÓDIGO

APROBADO

FIRMA DE RECIBIDO

C.C. O NIT



RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 25-05-2024 $ 15.300

PAGADO A: Angel Serafino Echavarria Henao.

POR CONCEPTO DE: Transporte a Unidad Mixto Sabd. Piloto, (urgencias) Taxi Placa FGK 125 Max

VALOR (en letras)

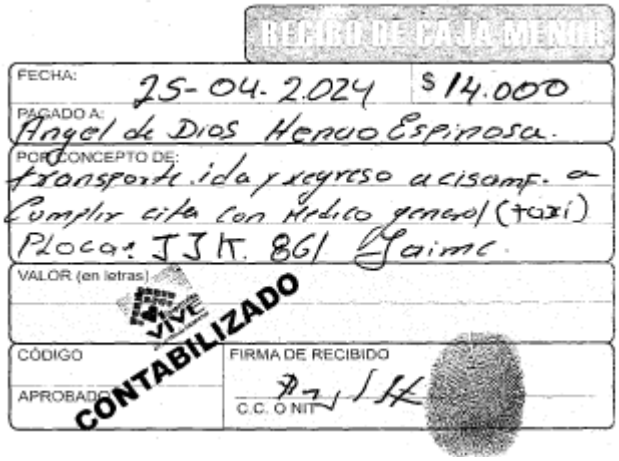
CONTABILIZADO

CÓDIGO

APROBADO

FIRMA DE RECIBIDO: No Firma

C.C. O NIT 71.708.618



RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 25-04-2024 $ 14.000

PAGADO A: Angel de Dios Henao Espinosa.

POR CONCEPTO DE: transporte ida y regreso a cisamf. a cumplir cita con Medico general (taxi) Placa: JJT. 861 Jaime.

VALOR (en letras)

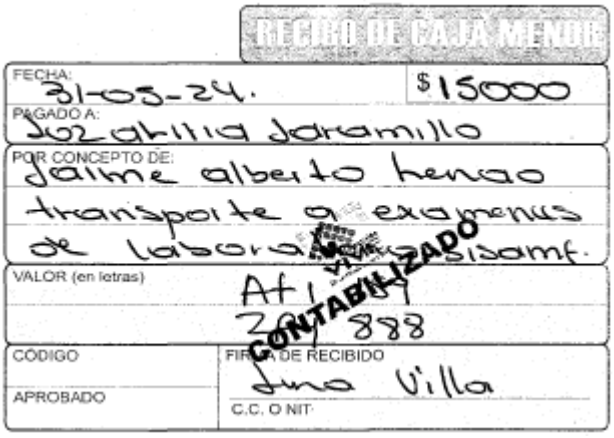
CONTABILIZADO

CÓDIGO

APROBADO

FIRMA DE RECIBIDO

C.C. O NIT



RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 31-05-24. $ 15000

PAGADO A: Jazabella Jaramillo

POR CONCEPTO DE: Jaime alberto henao transporte a examenes de laboral a cisamf.

VALOR (en letras)

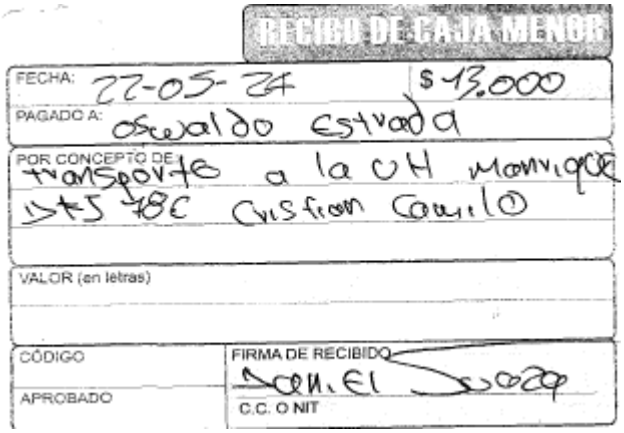
CONTABILIZADO

CÓDIGO

APROBADO

FIRMA DE RECIBIDO: Jma Villa

C.C. O NIT



RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 22-05-24 $ 13.000

PAGADO A: Oswaldo Estrada

POR CONCEPTO DE: transporte a la UH Manrique UTS 78C Cristian Camilo

VALOR (en letras)

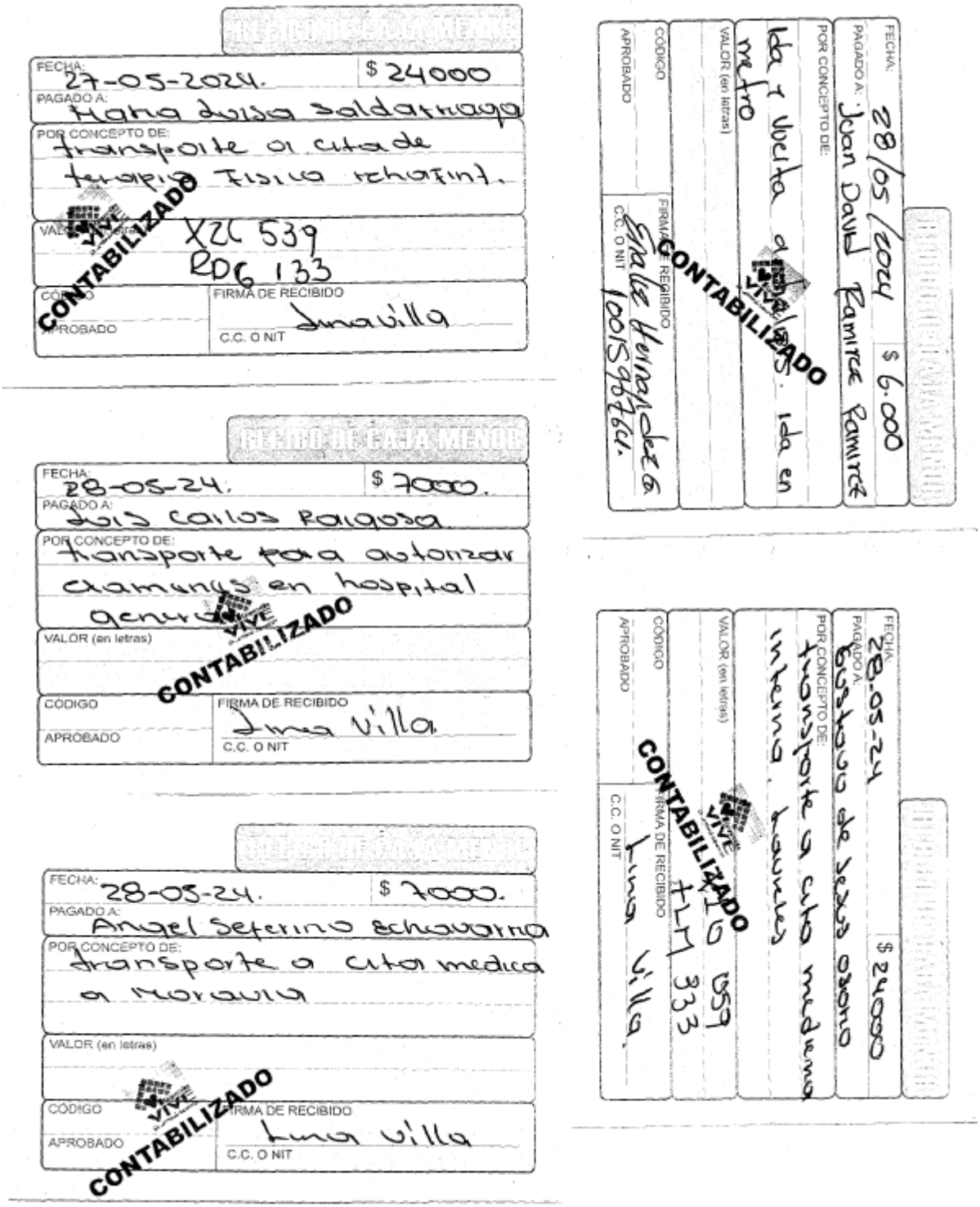
CÓDIGO

APROBADO

FIRMA DE RECIBIDO

C.C. O NIT

Centro Administrativo Distrital – CAD – Calle 44 No. 52 – 165
Línea Única de Atención a la Ciudadanía 44
44 144 www.medellin.gov.co Medellín - Colombia



FECHA: 27-05-2024. $ 24000
PAGADO A: Hana Luisa Saldarriaga
POR CONCEPTO DE: transporte ida cita de terapia Física rehabilit.
VALOR (en letras) XXC 539 RDG 133
CÓDIGO
APROBADO
FIRMA DE RECIBIDO
C.C. O NIT

FECHA: 28/05/2024 $ 6.000
PAGADO A: Juan David Ramirez Ramirez
POR CONCEPTO DE: ida y vuelta a cita. ida en metro
VALOR (en letras)
CÓDIGO
APROBADO
FIRMA DE RECIBIDO
C.C. O NIT 1001590766

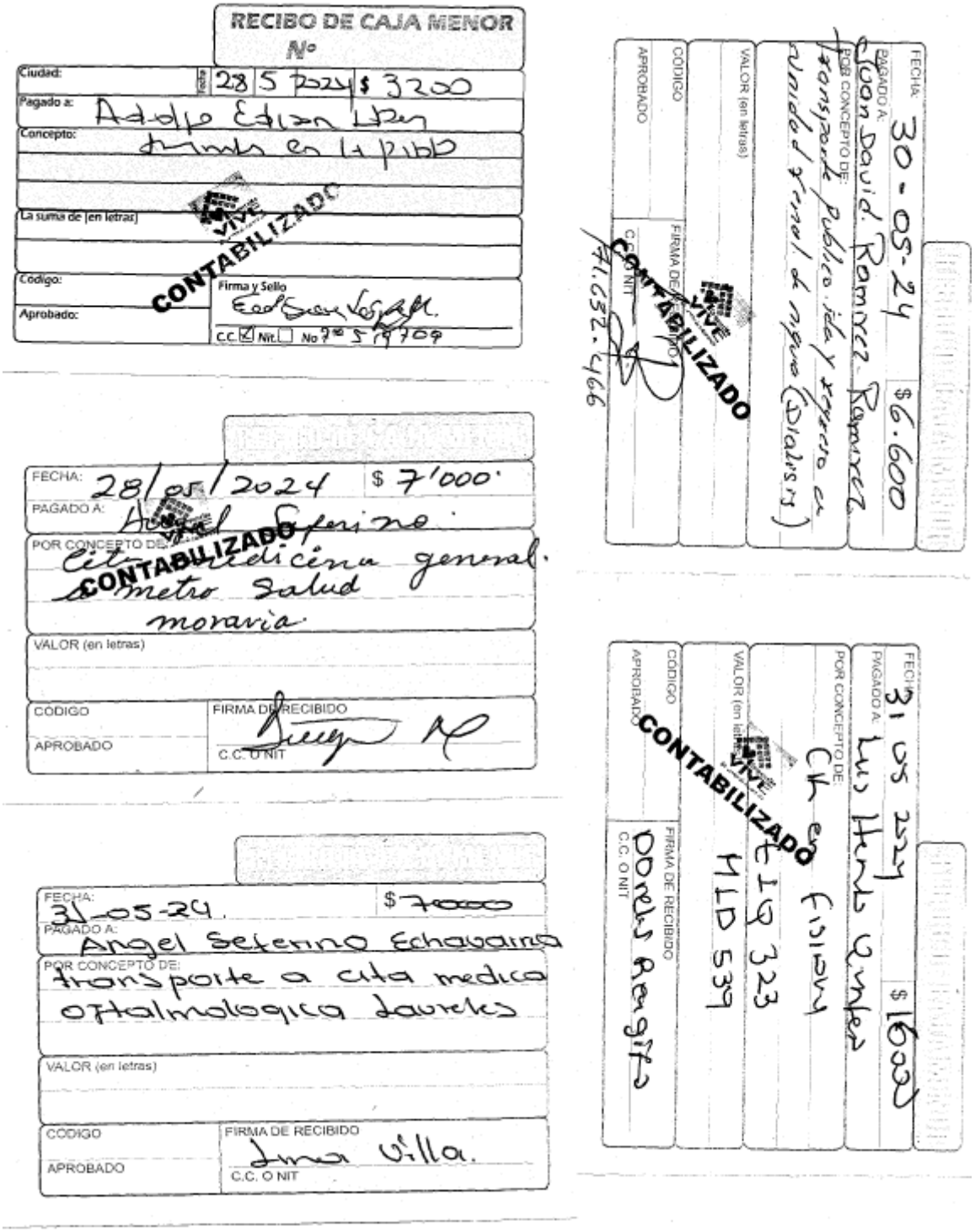
FECHA: 28-05-24. $ 7000.
PAGADO A: Luis Carlos Ralgosa
POR CONCEPTO DE: transporte para autorizar examenes en hospital general
VALOR (en letras)
CÓDIGO
APROBADO
FIRMA DE RECIBIDO Luna Villa.
C.C. O NIT

FECHA: 28-05-24 $ 24000
PAGADO A: Gustavo de Jesus Osorio
POR CONCEPTO DE: transporte a cita medica interna. Ravenes
VALOR (en letras) XLO 059 XLM 333
CÓDIGO
APROBADO
FIRMA DE RECIBIDO Luna Villa.
C.C. O NIT

FECHA: 28-05-24. $ 7000.
PAGADO A: Angel Seferino Echavarria
POR CONCEPTO DE: transporte a cita medica a Moravia
VALOR (en letras)
CÓDIGO
APROBADO
FIRMA DE RECIBIDO Luna Villa
C.C. O NIT

CONTABILIZADO

Centro Administrativo Distrital – CAD – Calle 44 No. 52 – 165
Línea Única de Atención a la Ciudadanía 44
44 144 www.medellin.gov.co Medellín - Colombia



RECIBO DE CAJA MENOR
N°

Ciudad: 28 5 2024 $ 3200
Pagado a: Adolfo Edison Lopez
Concepto: transporte en la ruta
La suma de (en letras)
Código:
Aprobado:
Firma y Sello
C.C. ☑ Nit. ☐ No 7° 5 19709

CONTABILIZADO VIVE

FECHA: 30-05-24 $ 6.600
PAGADO A: Juan David Ramirez Ramirez
POR CONCEPTO DE: transporte publico ida y regreso en cuidado primal de niño (Diabetes)
CODIGO
APROBADO
VALOR (en letras)
FIRMA DE RECIBIDO
C.C. O NIT 1.152.446.196

CONTABILIZADO VIVE

FECHA: 28/05/2024 $ 7'000.
PAGADO A: Angel Serpino
POR CONCEPTO DE: Cita medicina general metro salud moravia
VALOR (en letras)
CODIGO
APROBADO
FIRMA DE RECIBIDO
C.C. O NIT

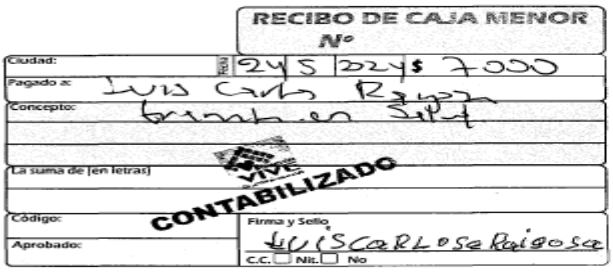
CONTABILIZADO VIVE

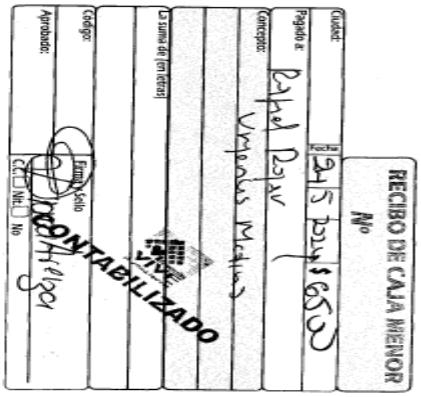
FECHA: 31-05-24 $ 70000
PAGADO A: Angel Setenno Echavarria
POR CONCEPTO DE: transporte a cita medica oftalmologica laureles
VALOR (en letras)
CODIGO
APROBADO
FIRMA DE RECIBIDO
C.C. O NIT Dora Villa.

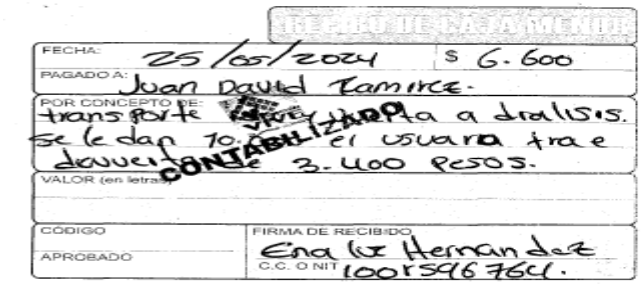
CONTABILIZADO VIVE

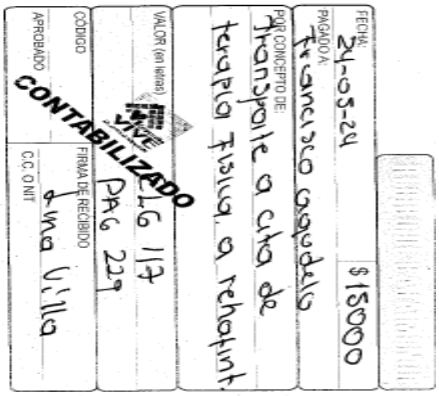
FECHA: 31 05 2024 $ 16000
PAGADO A: Luis Henry Quintero
POR CONCEPTO DE: Ck en Fisiova
VALOR (en letras)
CODIGO
APROBADO
FIRMA DE RECIBIDO
C.C. O NIT Doris Restrepo
HLD 539
ETQ 323

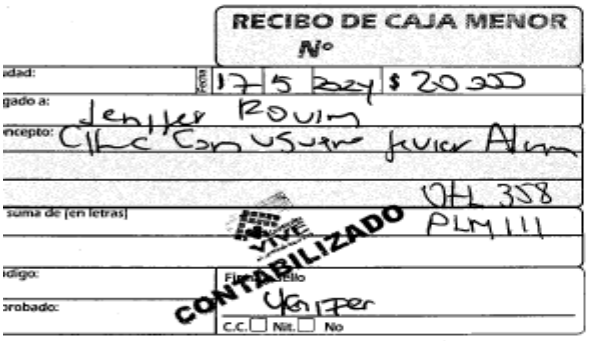
Centro Administrativo Distrital – CAD – Calle 44 No. 52 – 165
Línea Única de Atención a la Ciudadanía 44
44 144 www.medellin.gov.co Medellín - Colombia

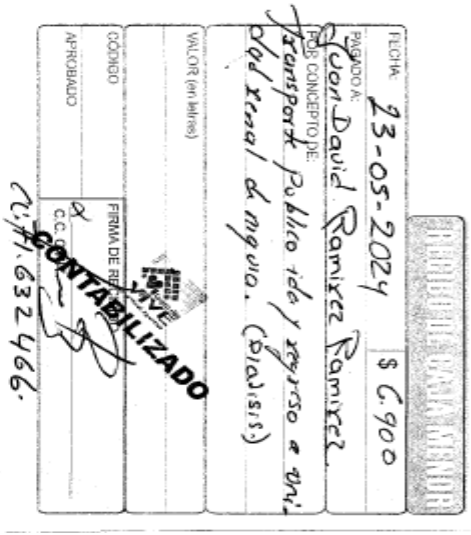

RECIBO DE CAJA MENOR
Nº
Ciudad:
Fecha 24 5 2024 $ 7000
Pagado a: Luis Carlos Raigosa
Concepto: transporte en Sept
La suma de (en letras)
Código:
Aprobado:
Firma y Sello
C.C. Nit. No
CONTABILIZADO

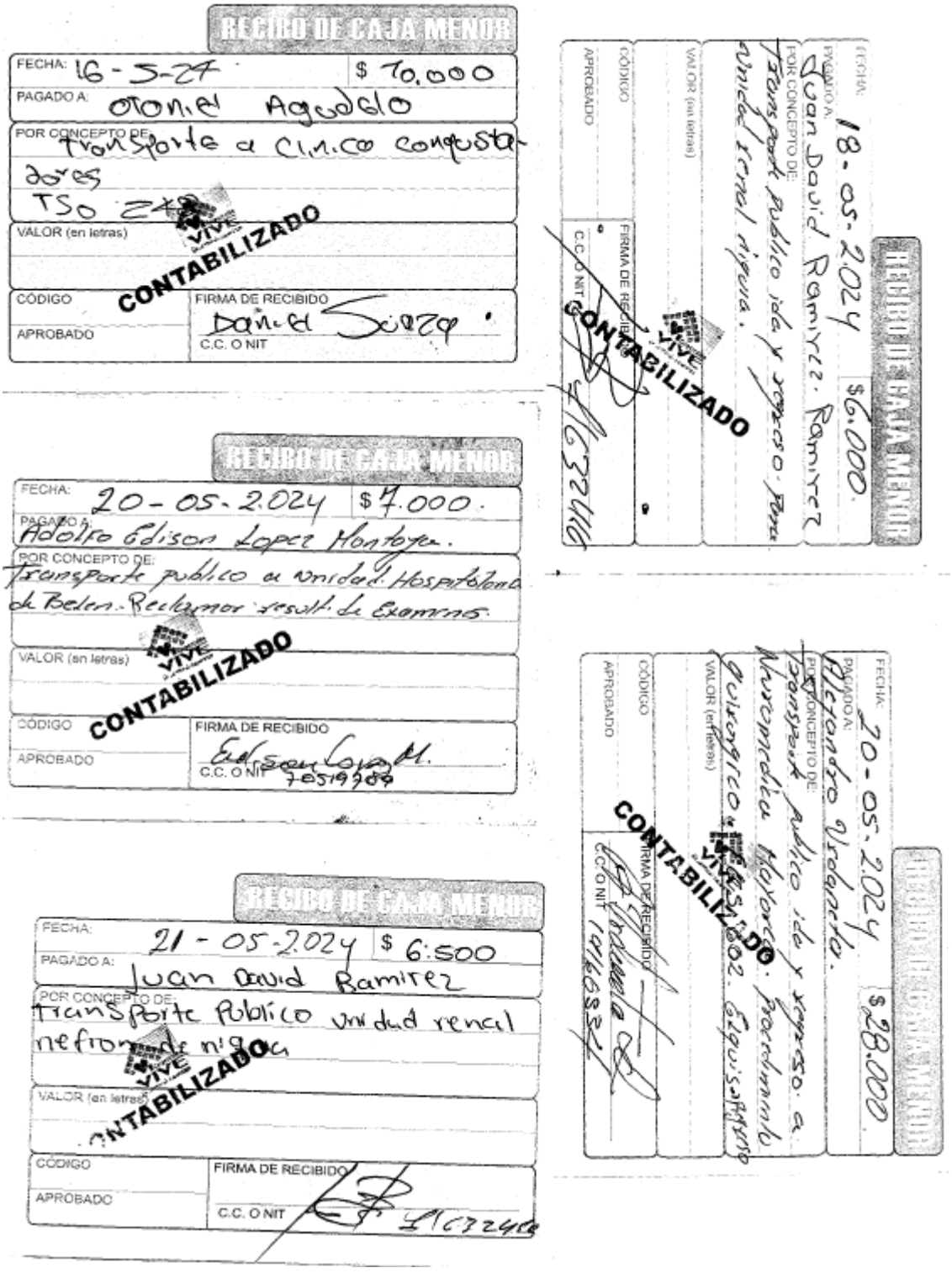

RECIBO DE CAJA MENOR
Nº
Ciudad:
Fecha 24 5 2024 $ 6600
Pagado a: Rafael Rojas Vanegas Mateus
Concepto:
La suma de (en letras)
Código:
Aprobado:
Firma y Sello
C.C. Nit. No
CONTABILIZADO


RECIBO DE CAJA MENOR
FECHA: 25/05/2024 $ 6.600
PAGADO A: Juan David Ramirez.
POR CONCEPTO DE: transporte a dialisis. se le dan 10.000 el usuario trae devuelve 3.400 pesos.
VALOR (en letras)
CÓDIGO
APROBADO
FIRMA DE RECIBIDO
C.C. O NIT 1001596764.
CONTABILIZADO


FECHA 24-05-24
PAGADO A Francisco Coqueles $ 18000
POR CONCEPTO DE: Transporte a cita de terapia Física a rehabilit
VALOR (en letras)
CÓDIGO
APROBADO
FIRMA DE RECIBIDO
C.C. O NIT
CONTABILIZADO


RECIBO DE CAJA MENOR
Nº
Ciudad:
Fecha 17 5 2024 $ 20.000
Pagado a: Jenifer Rovira
Concepto: Cita Consulta Javier Alvarez
La suma de (en letras) VHL 358 PLM 111
Código:
Aprobado:
Firma y Sello Yenifer
C.C. Nit. No
CONTABILIZADO


FECHA 23-05-2024
PAGADO A: Juan David Ramirez Ramirez $ 6.900
POR CONCEPTO DE: Transporte publico ida y regreso a dialisis
VALOR (en letras)
CÓDIGO
APROBADO
FIRMA DE RECIBIDO
C.C. O NIT 1.037.632.466.
CONTABILIZADO



RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 16-5-24 $ 70.000

PAGADO A: Otoniel Agudelo

POR CONCEPTO DE: Transporte a clinica conquista- dores TSO 2

VALOR (en letras)

CÓDIGO

APROBADO

FIRMA DE RECIBIDO

C.C. O NIT

CONTABILIZADO

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 18-05-2024 $6.000.

PAGADO A: Juan David Ramirez. Ramirez

POR CONCEPTO DE: Transporte publico ida y regreso. Para Unidad renal ripera.

VALOR (en letras)

CÓDIGO

APROBADO

FIRMA DE RECIBIDO

C.C. O NIT

CONTABILIZADO

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 20-05-2024 $7.000.

PAGADO A: Adolfo Edison Lopez Montoya.

POR CONCEPTO DE: Transporte publico a unidad Hospitalaria de Belen. Reclamar resultado Examenes

VALOR (en letras)

CÓDIGO

APROBADO

FIRMA DE RECIBIDO

C.C. O NIT 70519988

CONTABILIZADO

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 20-05-2024 $28.000

PAGADO A: Alejandro Urdenete.

POR CONCEPTO DE: Transporte publico ida y regreso. a Neurocardio Bolivariano. Procedimiento Quirurgico. Esquizofrenia

VALOR (en letras)

CÓDIGO

APROBADO

FIRMA DE RECIBIDO

C.C. O NIT 1017163824

CONTABILIZADO

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 21-05-2024 $ 6.500

PAGADO A: Juan David Ramirez

POR CONCEPTO DE: Transporte Publico unidad renal nefrologia n°9

VALOR (en letras)

CÓDIGO

APROBADO

FIRMA DE RECIBIDO

C.C. O NIT 1017163240

CONTABILIZADO

Centro Administrativo Distrital – CAD – Calle 44 No. 52 – 165
Línea Única de Atención a la Ciudadanía 44
44 144 www.medellin.gov.co Medellín -
Colombia

SOLICITUDES DE RESPUESTAS DE PQRS.

Durante el periodo a informar, no se tramitaron solicitudes.

SERVICIO DE BODEGAJE PARA USUARIOS MAYO 01 AL 31 DE 2024.

El operador presto el servicio de bodegaje, el cual no está costeado en este contrato, benefició **a 27** usuarios (Ver relación beneficiarios en informe de gestión).

RESTABLECIMIENTO DE LA IDENTIDAD.

Las especificaciones técnicas, del contrato, incluyeron un techo de **$ 1.338. 496.oo**, para restablecimiento de la identidad de los usuarios, en el periodo a informar **NO se realizaron** tramites, se continua con un saldo por ejecutar de (**$ 213.246).**

PROTOCOLO BIOSEGURIDAD COVID 19 Y OTRAS, MAYO DE 2024

En cumplimiento a la normativa Nacional (Resolución 000692), y la complejidad de la población albergada, se continúa haciendo controles al interior del albergue, durante el periodo a informar, no se identificaron casos de contagios confirmados.

INFORME AREA NUTRICIONAL MAYO 01 AL 31 DE 2024

De conformidad con las especificaciones técnicas, el operador “Corporación Vive”, dio cumplimiento a este compromiso contractual, durante el periodo a informar, atendió y valoro a **15** usuarios nuevos e hizo seguimiento **a 64** que venían de periodos anteriores; se relacionan las actividades realizadas (ver listado atendidos y otros cuadros anexos).

EVIDENCIA LISTADO DE ATENDIDOS

Corporación VIVE

Registro de asistencia
Valoración Nutricional
Programa Emergencia

CÓDIGO
VERSIÓN
FECHA DE APROBACION

	NOMBRE	FECHA VALORACION	EDAD	FIRMA
1	Diego Andres Torres Acevedo	03/05/2024	39	
2	juana tobon echeverry	03/05/2024	90	
3	Luis Nelson Guerrero Mosquera	06/05/2024	72.	
4	Elvia Lucen Martinez Quintero	06/05/2024	72	
5	Argiro Antonio Idarraga Agudelo	06/05/2024	72	
6	Luz Alivia Grisales Jaramillo	08/05/2024	64	
7	Gustavo Osorio Ayala	10/05/2024	76.	
8	Juan David Ramirez Ramirez	10/05/2024	63	
9	Leonela Gracyano Castellon	10/05/2024	29.	
10	Jaime Orlando Arango Castaño	10/05/2024	62.	
11	Luis felipe Ramirez	17/05/2024	81	
12	Luis Gonzalo Mesa Naranjo	17/05/2024	83	
13	Carlos Alberto Vanegas Mulcando	21/05/2024	67	
14	Luis fernando Ruiz	25/05/2024	56	
15	Sergio Arango Restrepo.	25/05/2024	67	
16				

EVALUACION NUTRICIONAL POR IMC, CLASIFICACION USUARIOS NUEVOS.

Después de realizar la clasificación del estado nutricional por IMC, de **15** usuarios nuevos, se obtienen los siguientes resultados:

MAYO 01 a 31-2024	**CLASIFICACIÓN Y ESTADO**	**USUARIOS NUEVOS**	**PORCENTAJE %**
	Delgadez Severa	1	6
	Delgadez moderada	3	20
	Delgadez leve	7	47
	Peso adecuado	4	27
TOTAL		**15**	**100%**

Centro Administrativo Distrital – CAD – Calle 44 No. 52 – 165
Línea Única de Atención a la Ciudadanía 44
44 144 www.medellin.gov.co Medellín - Colombia

CASOS ESPECIALES PRESENTADOS DURANTE LA VALORACIÓN NUTRICIONAL

De los 15 usuarios nuevos valorados, el **73.3 %** , 11 presentaron un marcado índice de malnutrición global, llegaron con resultados paraclínicos, presentaron alteración y permitió identificar la presencia de: dislipidemia, hiperglicemia, hipotiroidismo, EPOC e hipertensión y enfermedades pulmonares, que conlleva a un tratamiento nutricional oportuno para iniciar recuperación y evitar complicación de salud a mediano o largo plazo, los resultados obtenidos son los siguientes:(Ver relación en cuadro adjunto).

RESULTADOS PARACLINICOS DE MAYO 01 AL31 DE 2024

Mayo 01 a 31 de 2024	**RESULTADOS PARACLÍNICOS**	**DIAGNOSTICO**
	Dislipidemia	2
	Diabetes Mellitus	2
	Hipertensión	5
	hipotiroidismo	1
	Enfermedad pulmonar obstructiva	1
	Total	**11**

Después de realizar la clasificación del estado y evaluación nutricional por IMC de **64** usuarios que permanecían del contrato anterior, **19** presentaron los siguientes resultados (ver resultados y listado de seguimiento).

Mayo 01 al 31 de 2024	**CLASIFICACION NUTRICIONAL**	**USUARIOS QUE VENIAN**
	Delgadez moderada	3
	Peso adecuado	9
	Delgadez leve	6
	Sobrepeso	1
	TOTAL	**19**

EVIDENCIA LISTADO DE PERSONAS QUE SE LES REALIZO SEGUIMIENTO.

Corporación VIVE	Registro de Seguimiento Nutricional Programa Emergencia	CÓDIGO VERSIÓN FECHA DE APROBACION

	NOMBRE	FECHA VALORACION	EDAD	FIRMA
1	Hector javier velasquez	16/05/2024	60	
2	Carlos Miguel Bermudez	16/05/2024	69	
3	Hector Hernan Duque	16/05/2024	63	
4	Jose sigifredo franco	16/05/2024	73	
5	Arturo Ardila Beltran	16/05/2024	86	
6	Maria Andrea Gaspar Gaviria	16/05/2024	21	
7	Yuliana Cuesta Palacio	16/05/2024	28	
8	juan pablo cuesta cuesta	16/05/2024	18	
9	Maria olinda pardo pedroza	16/05/2024	83	
10	Marino palacio valencia	16/05/2024	64	
11	Sandra Maria Henao	16/05/2024	45	
12	Ramon Elias Arias valencia	16/05/2024	83	
13	Mario Cesar Marin Mendez	16/05/2024	76	
14	Maria Olinda pardo Pedroza	16/05/2024	83	
15	Enrique de jesus Giron	16/05/2024	81	
16	javier Dario pulgarin lopez	16/05/2024	32	
17	Jose isaac Angulo	16/05/2024	73	
18	Nelson Tequia Tequia	16/05/2024	77	
19	Coidy Esteves Checho	16/05/2024	77	
20				

Asistencia durante la alimentación:

La Corporacion Vive presta el servicio de alimentación preparada en sitio, sirve con la temperatura adecuada en horarios establecidos en las E.T. Sumado a ello realiza el proceso de acompañamiento en los horarios de consumo, ejercicio que permite evaluar la calidad de los mismos, analizar las sobras y la aceptación de los usuarios a los menús, aspectos que se verifican con las encuestas de satisfacción (ver encuestas de satisfacción).

PLAN DE CAPACITACION MAYO 01 AL 31 DE 2024.

De conformidad con las Especificaciones técnicas, y las normas que lo sustentan, el operador Corporación Vive, diseño el plan de capacitación, incluyó usuarios y personal, especialmente manipuladores de alimentos, los cuales se detallan así:

1. Capacitación para usuarios:

Dando cumplimiento a especificaciones técnicas, el operador Corporacion Vive, programó capacitación para los usuarios, el día 26 de mayo 2024, con la asistencia de 19 de ellos, en el tema “Calidad nutricional de las preparaciones ofrecidas en el albergue” (ver acta y listado de asistencia).

Corporación Vivir ¡Un camino de Esperanza!	ACTA DE REUNION	DIA 26	MES 05	AÑO 2024
TEMA	Calidad nutricional de las preparaciones ofrecidas en el albergue			
OBJETIVO	Concientizar al personal y usuarios sobre la importancia de conocer el aporte nutricional de los alimentos ofrecidos en el albergue.			
ASISTENTES	Personal y usuarios de la corporación vive			
RESPONSABLES	Nutricionista: Jonathan Restrepo Ocampo			
DESARROLLO DEL TEMA	Se inicia la capacitación motivando a los usuarios para que interactúen entre ellos y aprendan sobre los componentes de una alimentación saludable como pilar fundamental de su autocuidado. Para el mes de mayo se capacito en el tema calidad nutricional el cual consiste en ingerir una variedad de alimentos que nos brinden los nutrientes que necesitamos para mantenernos sanos, sentirnos bien y tener energía. Estos nutrientes incluyen las proteínas, los carbohidratos, las grasas, el agua, las vitaminas y los minerales. La nutrición es importante para todos. Combinada con la actividad física y un peso saludable, la buena alimentación es una forma excelente de ayudar a tu cuerpo a mantenerse fuerte y saludable. Si tenemos antecedentes de alguna enfermedad o se encuentra en algún tratamiento clínico, la buena alimentación es especialmente importante. Teniendo en cuenta que lo que se come puede influir en el sistema inmunitario, estado de ánimo y nivel de energía.			
OBSERVACIONES	Mostraron interés por todo lo realizado participando con preguntas y opiniones sobre el tema.			
COMPROMISOS	Tener presente en la ingestión de las preparaciones la variedad de los 7 grupos de alimentos para así incluir macro y micronutrientes en el organismo.			
FIRMA RESPONSABLE. Jonathan Restrepo Ocampo				

Corporación VIVE ¡Un Camino de Esperanza!

LISTADO DE ASISTENCIA

FECHA: 22/05/2024 Lugar: Albergue Vive Hora: 2:30 PM

Actividad: calidad nutricional de las preparaciones ofrecidas en el albergue

N°	Nombres y apellidos	Firma
1	Diego Andres Torres Acevedo	
2	Juana Taban Echeverry	
3	Luis Nelson Guerrero Mosquera	
4	Elvia Sucel Martinez Quintero	
5	Argiro Antonio Iguarán Agudelo	
6	Luz Alina Giraldo Jaramillo	
7	Gustavo Osorio Arbeláez	
8	Juan David Ramirez Ramirez	
9	Leonela Graciano Castrillon	Leonela Graciano C.
10	Jaime Orlando Arango Castaño	
11	Luis Felipe Ramirez	
12	Luis Gonzalo Mesa Naranjo	
13	Carlos Alberto Vasquez Maldonado	
14	Luis Fernando Ruiz	
15	Sergio Arango Restrepo	
16	Ruben Bustamante Castillo	
17	Alejandra Urdinola	
18	Juan David Ramirez Ramirez	
19	Rodolfo Andres Perez	
20		

1.Capacitación Manipuladores de alimentos:

Dando cumplimiento al Decreto 3075 de 1997, resolución 2674 del 2013", Directiva 00848 de 1998 y Circular 0203 de 2008, regulada por la Dirección Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, y demás normas sanitarias vigentes, para personal manipulador de alimentos, actividad que se realizó con 3 manipuladores, el día 22 de mayo de 2024, en el tema "Manejo adecuado de peso y volumen de los alimentos" (ver acta y listado de asistencia).

Corporación VIVE ¡Un camino de Esperanza!	ACTA DE REUNION	DIA 22	MES 05	AÑO 2024

TEMA	Manejo adecuado de peso y volumen en los alimentos
OBJETIVO	Concientizar al personal manipulador de alimentos sobre la importancia de conocer el gramaje y mililitros de los alimentos a servir ya sean sólidos y líquidos con el fin de llevar una adecuada ejecución de los ciclos de menú programados.
ASISTENTES	Personal manipulador de alimentos
RESPONSABLES	Nutricionista: Jonathan Restrepo Ocampo
DESARROLLO DEL TEMA	el objetivo principal de esta capacitación fue realimentar sobre la importancia de conocer la diferencia de la medición en gramos y mililitros. Teniendo en cuenta que existen utensilios medidores para lo sólido y liquido recordando que la única densidad que puede dar similar en peso en gramos y mililitros es el agua sola, ya en preparaciones que contengan otros componentes como jugos de fruta, colada, agua de panela aumentaran la densidad y el gramaje va hacer mayor recomendando medirlo por volumen – mililitros. Lo anterior es importante que las manipuladoras de alimentos lo sepan para cumplir con las respectivas porciones de servida según la minuta patrón. Sin olvidar los cambios que también presentan algunos alimentos sólidos que se encuentran en crudo y pasan a cocido como los cereales que duplican o triplican el peso en gramos mientras que la proteína de origen animal desciende el peso en gramos durante la cocción.
OBSERVACIONES	Mostraron interés por todo lo realizado participando con preguntas y opiniones sobre el tema.
COMPROMISOS	Preparar y suministrar la alimentación de manera estandarizada para cumplir con las especificaciones del contrato.

FIRMA RESPONSABLE. Jonathan Restrepo Ocampo

Corporación VIVE ¡Un camino de Esperanza!	LISTADO DE ASISTENCIA

FECHA: 22/05/2024 Lugar: Albergue Vive Hora: 10:30AM

Actividad: Manejo Adecuado de peso y volumen en los alimentos

N°	Nombres y apellidos	Firma
1	Estefany Sotomayor Perez	Estefany Sotomayor Perez
2	Ingrid Johanna Naranjo	Ingrid Johanna Naranjo
3	Cuadra Rivera.	

Centro Administrativo Distrital – CAD – Calle 44 No. 52 – 165
Línea Única de Atención a la Ciudadanía 44
44 144 www.medellin.gov.co Medellín - Colombia

PLAN DE SANEAMIENTO BÁSICO

PROGRAMA DE FUMIGACION: Dando cumplimiento a las especificaciones técnicas, el operador elaboró el plan de Saneamiento básico, para el periodo a informar, realizó fumigación el 29 de mayo de 2024, (Ver certificado de la empresa y factura de pago).



FUMIGACIONES PAISA
MAS AMIGABLES CON EL MEDIO AMBIENTE

CERTIFICADO CONTROL DE PLAGAS

No. 3846

FECHA: Medellín, Mayo 29 de 2024
RAZON SOCIAL: CORPORACIÓN VIVE SEDE 1
DIRECCION: Cra.50 A # 64-12
NIT: 900236771-9
TEL. 3207418168
NOMBRE DEL TECNICO: Gustavo Penagos

CARNÉT: DECRETO: 1843 DE 1991 M/RIO
PROTECCION SOCIAL

DESCRIPCION	PRODUCTO UTILIZADO	CATEGORIA QUIMICO	INGREDIENTE ACTIVO
CONTROL INSECTOS RASTREROS	TENOPA	III	ALFACIPERMETRINA FLUFENOXURON

PRECAUCIONES

* No pase las manos ni el cuerpo por las superficies tratadas.
* Si algún alimento es contaminado, destrúyalo.

*Si algún utensilio de cocina o prenda de vestir se impregna, lávela con abundante jabón y agua

RECOMENDACIONES

*Realice un aseo general antes de la Fumigación
*No prepare alimentos a la hora de la Fumigación

*No limpie el insecticida como mínimo durante 24 horas

"EL MANEJO INTEGRADO DE PLAGAS NO ES SOLO LA APLICACIÓN DE PLAGUICIDAS, CONSISTE EN REALIZAR UN CONJUNTO DE TAREAS EN FORMA RACIONAL, CONTINUA Y ORGANIZADA PARA LOGRAR RESULTADOS EFECTIVOS Y BRINDAR SEGURIDAD A LAS PERSONAS, A LOS ANIMALES Y AL AMBIENTE"

CALLE 39 NO. 52 - 28 LOCAL 401 LA BAYADERA - MEDELLÍN 315 514 82 90 - 318 201 48 56 - 261 03 87 - 232 18 52 FUMIPAISAMEDELLIN@HOTMAIL.COM

RASTREOS MICROBIOLOGICOS.

De conformidad con las especificaciones técnicas y con el objetivo de verificar la calidad e inocuidad de los alimentos, los rastreos microbiológicos, se realizan trimestralmente, para el periodo a informar el ultimo se realizó el 23 de mayo de 2024, la próxima se entregará con el informe del mes de mayo (ver certificado).

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA COLEGIO MAYOR DE ANTIOQUIA

LACMA LABORATORIO DE CONTROL CALIDAD

INFORME DE RESULTADOS
LAC-PS-FR-033

Versión: 06	Fecha: 22-02-2022	Pagina 1 de 1

REFERENCIA 798-24

Empresa Solicitante CORPORACION VIVE		**NIT** 900.236.771-9	**Contacto** JHONATAN S. VELEZ		
Dirección Cra 50a # 64 - 12		**Teléfono** 323 288 36 46	**Fax**	**E-mail** compras@corporacionvive.org	
Fecha y Hora de recibo 14/05/2024 H: 11:30 am	**Fecha y Hora Inicio de Análisis** 14/05/2024 H: 11:45 am	**Fecha y Hora final de Análisis** 20/05/2024 H: 11:45 am	**Fecha elaboración de informe** 23/05/2024	**Fecha pactada de entrega** 28/05/2024	**Fecha de Entrega** 28/05/2024
Fecha y Hora de Toma 14/05/2024 H: 10:40 am	**Tipo de muestra** Ambiente: Cocina Después de Limpieza y Desinfección con Hipoclorito 2,0 ml/5L H2O				
Responsable Toma de Muestra: Ma de Los Angeles Quiros Restrepo					
Lote No Aplica	**Fecha de Fabricación** No Aplica	**Fecha de Vencimiento** No Aplica	**Cantidad de muestra** 2		
Tipo de Envase-Empaque Caja Petri plástica		**Condiciones de Llegada al laboratorio Temperatura °C** 6,8°C			
CARACTERÍSTICAS ORGANOLÉPTICAS					
ASPECTO	No Aplica				
COLOR	No Aplica				
OLOR	No Aplica				

PRODUCTO	AMBIENTE

AREA	PARÁMETRO	RESULTADO	LIMITE MINIMO	LIMITE MAXIMO	METODO
MICROBIOLOGÍA	Recuento de microorganismos aerobios mesófilos/15'/65cm2	5 UFC	-	-	NTC 5230:2017
	Recuento de Mohos y Levaduras/15'/65cm2	1 UFC	-	-	NTC 5230:2017

CONCLUSION

La muestra tomada y analizada por el Laboratorio presentó recuento poco significativo de Microorganismos Mesófilos Aerobios y Mohos y Levaduras

CATALINA VILLA SÁNCHEZ
Analista Microbiología
Realiza

Mayra A. Fuentes V

MAYRA ALEJANDRA FUENTES V
Coordinadora LACMA
Aprueba

Medellín, 23 de Mayo de 2024
—— Fin de reporte ——

WWW.COLMAYOR.EDU.CO

Alcaldía de Medellín

Centro Administrativo Distrital – CAD – Calle 44 No. 52 – 165
Línea Única de Atención a la Ciudadanía 44
44 144 www.medellin.gov.co Medellín -
Colombia

ASPECTOS AMBIENTALES (ACUERDOS 016 Y 020 DEL 2020).

La supervisión informa que el operador Corporacion Vive, durante la ejecución del presente contrato y para el periodo mayo 01 al 31 de 2024, se acogió y dio cumplimiento a los acuerdos 016 y 020 de 2020; Las evidencias fueron confirmadas en visitas oculares; se verifico durante el proceso de entregas de alimentación, áreas de comida y servicio de alimentación (Ley 2232 de julio 7 de 2022 y Resolución 2184 de 2019), evidenciando que, no se utiliza poliestireno expandido (conocido como Icopor); Se evidenció que los alimentos son preparados y servidos en sitio. El material utilizado y su compuesto es loza, vidrio, cubiertos de metal y vasos en melanina, compuesto sintético resistente, de plástico duro e irrompible, aguanta amplitud térmica, grasas y ácidos, reutilizable. La supervisión vela por el cumplimiento de la normativa (ver Registros Fotográficos).



CRONOGRAMA MANTENIMIENTO DE EQUIPOS

De conformidad con las normas vigentes y Especificaciones técnicas, el operador da cumplimiento a esta normativa, realizando el plan preventivo y correctivo de mantenimiento de equipos, en cada una de las etapas de la operación, además de la fuente, características y las medidas para su adecuado manejo, se indican las fechas de los mismos (ver cronograma en cuadro adjunto).

	CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO DE EQUIPOS
AÑO 2024	
MES	EQUIPO
Enero- Julio	Nevera 3
Febrero-agosto	Nevera 1
Marzo - Septiembre	Licuadora
Abril - Octubre	Estufa
Mayo - Noviembre	Congelador 1 y 2
Junio - Diciembre	Nevera 2

El mantenimiento preventivo de los equipos en los albergues de la corporación se realiza semestralmente.

El mantenimiento correctivo se realizará inmediatamente

Los mantenimientos los realizara una persona capacitada con grado de estudio nivel III

INDICADORES DE GESTION NUTRICIONAL MAYO 01 AL 31 DE 2024.

De conformidad con las Especificaciones técnicas, el profesional en nutrición, realizó y envió los indicadores de gestión, estadísticas que consolidan las actividades desarrolladas en el periodo a informar. (Ver cuadro adjunto).

Personas evaluadas	15 usuarios
Evaluaciones por IMC en el periodo.	15 usuarios
Planes de alimentación formulados	11
Casos especiales	12
Resultados paraclínicos al mes	6 usuarios con resultados clínicos
Seguimientos nutricionales	19
Dietas especiales con base a seguimientos	13 usuarios
Capacitación **Manipuladores de alimentos: 1**	3 asistentes
Capacitación Usuarios: 1	19 asistentes
Contra muestras	155
Controles realizados en el servicio de alimentación	2 controles / 2 promedio semanal
Total, de servicios derivación de dietas	24 dietas especiales
Porcentaje medición de sobras	1.5 % baja aceptación al repollo
Ejecución programa de limpieza y desinfección	31
Fumigación	1
Rastreo microbiológico trimestral	1
Mantenimiento preventivo equipos mayo:	Congelador # 1 y congelador #2

RESIDUOS SOLIDOS

De conformidad con las normas vigentes y las Especificaciones técnicas, el operador dio cumplimiento a la normativa, identificando el tipo de residuo generado en cada una de las etapas de la operación, además de la fuente, características y las medidas para su adecuado manejo, según cronograma dividido así: **ETAPA TIPO DE RESIDUOS Y DESECHOS FUENTE O PROCEDENCIA PROPIEDADES** (fisicoquímicas y bioquímicas) **MEDIDAS DE CONTROL** (Norma GTC 24, separación de residuos no peligrosos, peligrosos y especiales y Decreto 1713 de 2002).

La Corporacion Vive, continúa dando tramite a la entrega de aceites utilizados, a la empresa **ECOGRAS COLOMBIA,** quien se encarga de este residuo. Los residuos sólidos no peligrosos son depositados en la ruta de recolección diaria de basuras dispuesto para el sector.

SERVICIO DE LAVANDERÍA.

De conformidad con las Especificaciones técnicas, el operador prestó el servicio de lavandería, en el periodo a informar, en las instalaciones del albergue, utilizando **3** lavadoras eléctricas y **2** lavaderos, zona de secado y de almacenamiento, incluido en los costos; Lo anterior se realizó dándole cumplimiento a los protocolos de limpieza y desinfección, según recomendaciones del área de salud; Obviamente el procedimiento es diferente según sea el grado de contaminación de las prendas (ver protocolo en informe de gestión y registro fotográfico del área de lavado).



SERVICIO DE ATENCION PSICOSOCIAL

ACTIVIDADES GRUPALES E INDIVIDUALES MAYO 01 AL 31 DE 2024.

PLAN PSICOSOCIAL: Los profesionales en Psicología, de la Corporacion Vive, diseñaron el plan Psicosocial, Incluye actividades lúdico recreativas, grupales e individuales, según la funcionabilidad y/o afectaciones a la salud física y mental, ciclos de vida, capacidades individuales y ocupación del tiempo libre, con acompañamiento de otras instituciones.

ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL DEL 01 AL 31 DE MAYO 2024.

Para el periodo comprendido entre 01 al 31 de mayo de 2024 se realizó un total de **128** atenciones psicosociales, se realizaron **51** atenciones individuales, **4** talleres psicosociales y **21** actividades grupales, el número de personas beneficiadas fue de **584**, resultado de la sumatoria de usuarios que asistieron, teniendo en cuenta que, una persona se beneficia en múltiples ocasiones de las actividades realizadas, por lo cual la cifra reportada se incrementa y por ende es superior a los usuarios atendidos durante el mes (Ver cuadro anexo y listado asistentes).

FECHA	TIPO ATENCION	ATENCIONES	BENEFICIARIOS
	Individuales	**51**	**31**
MAYO 2024	Talleres psicosociales	**4**	**19**
	Actividad grupal	**21**	**476**
	Acompañamiento	**31**	**31**

	Seguimiento manual de convivencia	**19**	**19**
	Intervención en crisis	**1**	**8**
ATENCIONES		**128**	**584**

EVIDENCIAS ASISTENCIA ATIVIDADES GRUPALES (registro fotográfico).



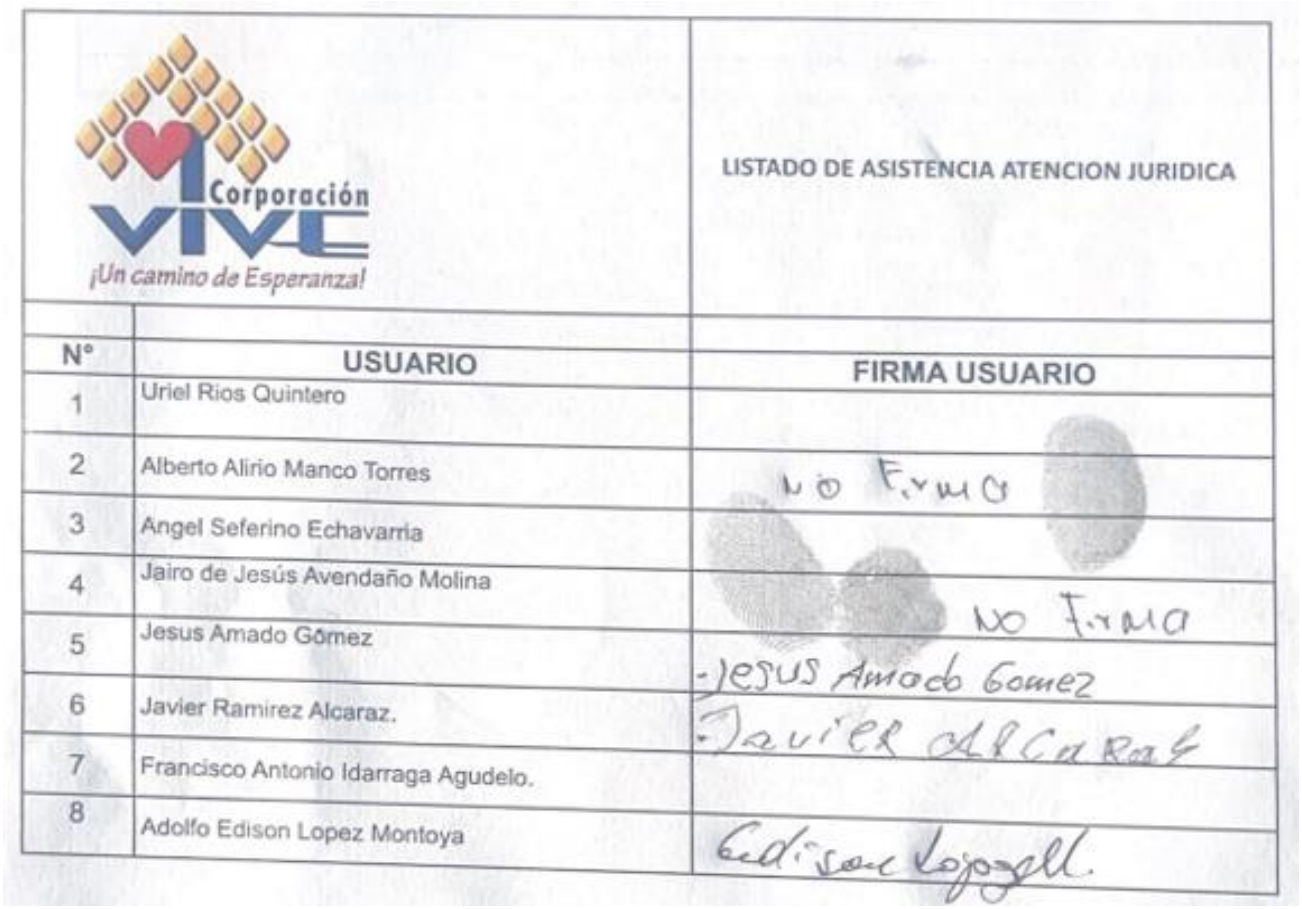
NOTA: En el informe de gestión de mayo 01 al 31 de 2024 y sus anexos, se encuentran listados de las actividades grupales lúdicas.

ATENCIONES APOYO JURIDICO EN EL PERIODO A INFORMAR.

De conformidad con las especificaciones técnicas, el contrato estipuló contratar los servicios de un profesional jurídico (Abogado), **por 20 horas semanales,** para el periodo a informar se tramitaron **20** y beneficiaron **8** usuarios (Ver planilla adjunta).

ATENCIONES JURIDICAS	**FECHA MAYO 01 AL 31 2024**
PROCESOS EN TRAMITE	**7**
CULMINADOS	**3**
DEVOLUCIONES	**0**
TOTAL, ATENCIONES	**10**
BENEFICIARIOS	**8**

EVIDENCIA GESTIONES REALIZADAS



Corporación VIVE ¡Un camino de Esperanza!

LISTADO DE ASISTENCIA ATENCION JURIDICA

N°	USUARIO	FIRMA USUARIO
1	Uriel Rios Quintero	
2	Alberto Alirio Manco Torres	NO FIRMA
3	Angel Seferino Echavarria	
4	Jairo de Jesús Avendaño Molina	NO FIRMA
5	Jesus Amado Gómez	-Jesus Amado Gomez
6	Javier Ramirez Alcaraz.	-Javier Alcaraz
7	Francisco Antonio Idarraga Agudelo.	
8	Adolfo Edison Lopez Montoya	Edison Lopezll.

ENTREGA DE KITS DE ASEO DE ABRIL 01 AL 30 DE 2024.

conformidad con las especificaciones técnicas, el operador Corporacion Vive, durante el periodo a informar entrego **15 kits** de aseo básico, a cada usuario y repuso a necesidad, entre nuevos y los que venían de procesos anteriores, como evidencia se anexan: formatos y listados de entrega y recibo de elementos, que también se pueden observar en el informe de gestión y sus anexos (Ver relación de evidencias revisadas páginas 74 y 75 informe de supervisión).

EVIDENCIA LISTADO DE BENEFICIARIOS.

EDAD	DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	INTEGRANTES	FECHA DE ENTREGA
39	1017157864	DIEGO ANDRES TORRES ACEVEDO	1	2/05/2024
91	21285405	JUANA TOBON ECHEVERRY	1	3/05/2024
73	12904914	LUIS NELSON GUERRERO MOSQUERA	1	3/05/2024
73	41518066	ELVIA SUCEN MARTINEZ QUINTERO	1	5/05/2024
62	7003356	ARGIRO ANTONIO IDARRAGA AGUDELO	1	6/05/2024
64	21737753	LUZ ALIRIA GRISALES JARAMILLO	1	7/05/2024
77	8276921	GUSTAVO DE JESUS OSORIO AYALA	1	8/05/2024
64	71632466	JUAN DAVID RAMIREZ RAMIREZ	1	8/05/2024
29	1039289894	LEONELA GRACIANO CASTRILLON	1	9/05/2024
63	10105285	JAIME ORLANDO ARANGO CASTAÑO	1	10/05/2024
81	3410795	LUIS FELIPE RAMIREZ	1	16/05/2024
82	8248600	LUIS GONZALO MESA NARANJO	1	16/05/2024
68	15522912	CARLOS ALBERTO VANEGAS MALDONADO	1	18/05/2024
67	70109647	SERGIO ARANGO RESTREPO	1	24/05/2024
59	98475869	LUIS FERNANDO RUA	1	24/05/2024
TOTAL KIT DE ASEO BASICO ENTREGADOS			15	

EVIDENCIAS ENTREGA KITS DE ASEO.

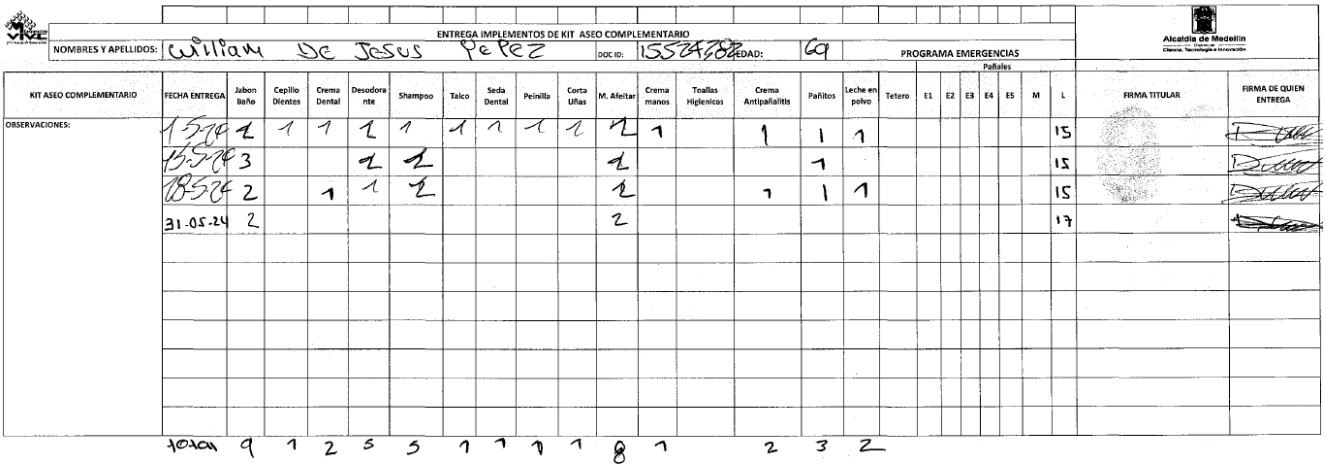
Las personas al recibir los elementos deben firmar la planilla como evidencia, quien no puede o no sabe coloca su huella (Ver cuadro adjunto, las demás reposan en informe de gestión anexo 26).

La supervisión informa que en el albergue de emergencias hay personas dependientes, no saben o pueden firmar, para garantizar sus derechos y llevar un control, la supervisión aceptó hacerles la custodia y entrega desde la enfermería y surtirles a necesidad, para validar esa acción se les toma la huella dactilar, en el periodo a informar se le custodio y entregó a 12 (Ver listado, muestra formato de entrega y kits con nombre del usuario, las demás reposan en informe de gestión y anexo 24).

FORMATO MUESTRA ENTREGA ELEMENTOS COMPLEMENTARIOS

Evidencia formato de entrega y muestra fotográfica

Desde el área de enfermería se maneja el Kit de personas dependientes, se marca con su nombre y obviamente se le entrega a necesidad, quienes por su dependencia no firman, colocan su huella**.** (Ver Planillas de entrega en el anexo 24 del informe de gestión).



ENTREGA IMPLEMENTOS DE KIT ASEO COMPLEMENTARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: William De Jesus Perez | DOC ID: 155[illegible] | EDAD: 69 | PROGRAMA EMERGENCIAS

KIT ASEO COMPLEMENTARIO	FECHA ENTREGA	Jabon Baño	Cepillo Dientes	Crema Dental	Desodorante	Shampoo	Talco	Seda Dental	Peinilla	Corta Uñas	M. Afeitar	Crema manos	Toallas Higienicas	Crema Antipañalitis	Pañitos	Leche en polvo	Tetero	Pañales E1	E2	E3	E4	E5	M	L	FIRMA TITULAR	FIRMA DE QUIEN ENTREGA
OBSERVACIONES:	15-04	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1								15		
	15-04	3			1	1					1				1									15		
	18-04	2		1	1	1					1			1	1	1								15		
	31-05-24	2									2													17		
	TOTAL	9	1	2	5	5	1	1	1	1	8	1		2	3	2										

KITS DE PERSONAS DEPENDIENTES, MARCADOS CON SU NOMBRE.



ENTREGA MENAJES DE CAMA DE MAYO 01 AL 31 DE 2024.

De conformidad con las especificaciones técnicas, el operador Corporacion Vive, durante el periodo a informar entrego **15** menajes de cama, a cada usuario y repuso a necesidad, entre nuevos y los que venían de procesos anteriores, como evidencia se anexan: formatos y listados de entrega y recibo de elementos, que también se pueden observar en el informe de gestión y sus anexos (Ver relación de evidencias revisadas páginas 74 y 75 informe de supervisión).

EVIDENCIA-LISTA ENTREGA DE MENAJE CAMA DEL 01 AL 31 DE MAYO-2024

C:C No	NOMBRES Y APELLIDOS	PERSONAS	ALMOHADA	TOALLA DE BAÑO	COBIJA	FUNDA DE ALMOHADA	PROTECTOR COLCHÓN	SABANA
1017157864	DIEGO A TORRES A	1	1	1	1	1	1	1
21285405	JUANA TOBON ECHEV	1	1	1	1	1	1	1
12904914	LUIS N GUERRERO	1	1	1	1	1	1	1
41518066	ELVIA S MARTINEZ Q	1	1	1	1	1	1	1
7003356	ARGIRO A IDARRAGA	1	1	1	1	1	1	1
21737753	LUZ ALIRIA GRISALES J	1	1	1	1	1	1	1
8276921	GUSTAVO J OSORIO A	1	1	1	1	1	1	1
71632466	JUAN DAVID RAMIREZ	1	1	1	1	1	1	1
1039289894	LEONELA GRACIANO	1	1	1	1	1	1	1
10105285	JAIME O ARANGO	1	1	1	1	1	1	1
3410795	LUIS FELIPE RAMIREZ	1	1	1	1	1	1	1
8248600	LUIS GONZALO MESA	1	1	1	1	1	1	1
15522912	CARLOS A VANEGAS	1	1	1	1	1	1	1
70109647	SERGIO ARANGO RPO	1	1	1	1	1	1	1
98475869	LUIS FERNANDO RUA	1	1	1	1	1	1	1
		15	15	15	15	15	15	15

EVIDENCIAS EN FORMATO ENTREGA MENAJES DE CAMA.

Las personas al recibir los elementos deben firmar la planilla como evidencia, Ver relación de evidencias revisadas y anexo 25 informe de gestión y supervisión).

DOTACIÓN INSTITUCIONAL RECAMBIO MENAJE DE CAMA

De conformidad con las Especificaciones técnicas, para el periodo informado, se realizaron **(cinco 5**) recambios de Menaje de cama (Ver evidencias).

CONTROL ENTREGA MENAJE DE CAMA Y OTROS

NOMBRES Y APELLIDOS	Hector Dario Murillo Jimenez
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	70285704
DETALLE DE ENTREGA	
FECHA ENTREGA:	27 de Mayo /2024

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO		
		BUENO	REGULAR	MALO
SABANA	1	X		
COBIJA	1	X		
ALMOHADA	1	X		
TOALLA	1	X		
FORRO PLASTICO COLCHON	1	X		
FORRO PLASTICO ALMOHADA	1	X		
OBSERVACIONES:				

FIRMA RECIBIDO: Hector Dario Murillo

CONTROL ENTREGA MENAJE DE CAMA Y OTROS

NOMBRES Y APELLIDOS	Luis Felipe Ramirez
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	3410795
DETALLE DE ENTREGA	
FECHA ENTREGA:	27 de mayo /2024

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO		
		BUENO	REGULAR	MALO
SABANA	1	X		
COBIJA	1	X		
ALMOHADA	1	X		
TOALLA	1	X		
FORRO PLASTICO COLCHON	1	X		
FORRO PLASTICO ALMOHADA	1	X		
OBSERVACIONES:				

FIRMA RECIBIDO: Luis Felipe Ramirez

CONTROL ENTREGA MENAJE DE CAMA Y OTROS

NOMBRES Y APELLIDOS	Carlos Alberto Vanegas
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	15.522.912
DETALLE DE ENTREGA	
FECHA ENTREGA:	27 de mayo 2024

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO		
		BUENO	REGULAR	MALO
SABANA	1	X		
COBIJA	1	X		
ALMOHADA	1	X		
TOALLA	1	X		
FORRO PLASTICO COLCHON	1	X		
FORRO PLASTICO ALMOHADA	1	X		
OBSERVACIONES:				

FIRMA RECIBIDO: Carlos Alberto Vanegas

CONTROL ENTREGA MENAJE DE CAMA Y OTROS

NOMBRES Y APELLIDOS	Luis Felipe Ramirez
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	3410795
DETALLE DE ENTREGA	
FECHA ENTREGA:	27 de mayo /2024

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO		
		BUENO	REGULAR	MALO
SABANA	1	X		
COBIJA	1	X		
ALMOHADA	1	X		
TOALLA	1	X		
FORRO PLASTICO COLCHON	1	X		
FORRO PLASTICO ALMOHADA	1	X		
OBSERVACIONES:				

FIRMA RECIBIDO: Luis Felipe Ramirez

CONTROL ENTREGA MENAJE DE CAMA Y OTROS

NOMBRES Y APELLIDOS	José Jair Acosta
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1279842
DETALLE DE ENTREGA	
FECHA ENTREGA:	27 de mayo /2024

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO		
		BUENO	REGULAR	MALO
SABANA	1	X		
COBIJA	1	X		
ALMOHADA	1	X		
TOALLA	1	X		
FORRO PLASTICO COLCHON	1	X		
FORRO PLASTICO ALMOHADA	1.	X		
OBSERVACIONES:				

FIRMA RECIBIDO: x Jose Jair Acosta

Centro Administrativo Distrital – CAD – Calle 44 No. 52 – 165
Línea Única de Atención a la Ciudadanía 44
44 144 www.medellin.gov.co Medellín - Colombia

PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FÍSICA DEL CONTRATO

Cumplimiento de requerimientos porcentuales establecidos en las Especificaciones Técnicas para el componente–Albergue de Emergencias Sociales.

ÁREA	INDICADORES	VALOR	% DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
COORDINACIÓN GENERAL	Garantizó al 100% entrega de productos establecidos en el presente contrato.	CUMPLIO	**98 %**	**Se demoro en entregas**
	Aportó a la meta establecida en el plan de desarrollo y de acción.	CUMPLIO	**100%**	
	Contó con sede en zona urbana por la duración del contrato (Según E.T)	CUMPLIO	**100%**	
	Garantizó personal apto (cargo, perfil y experiencia) para cumplimiento del objetivo contractual.	CUMPLIO	**100%**	
	Entrego dotación al personal, de conformidad con la ley y las ET	CUMPLIO	**100%**	
	Entrego cuadro de turnos de cada uno de los meses e hizo seguimiento.	CUMPLIO	**100%**	
	Garantizó asistencia básica diurna y nocturna, 24 horas.	CUMPLIO	**100%**	
	Recibió fichas sociales del 123 y realizó caracterización de personas	CUMPLIO	**100%**	
	Entregó menaje de cama y Kit de aseo y a necesidad.	CUMPLIO	**100%**	
	Entrega Informe mensual y evidencia actividades ejecutadas por las áreas.	CUMPLIO	**100%**	
	Entregó informes, solicitudes y otros documentos del contrato	CUMPLIO	**99%**	**Con observaciones**

	Entregó soportes de contratos y pago de arrendamientos.	CUMPLIO	**100%**	
	Entregó soportes pago de nómina mensual a empleados y parafiscales.	CUMPLIO	**96%**	**Con demoras**
	Ofreció servicios complementarios.	CUMPLIO	**100%**	
	Programó reuniones, comités y/o actividades de control administrativo.	CUMPLIO	**96%**	**No cita operador.**
PROFESIONAL SOCIAL DE APOYO	Brindó Atención a usuarios (Individual, grupal y familiar).	CUMPLIO	**100%**	
	Realizó articulaciones y logró meta de egresos.	CUMPLIO	**100%**	
	Realizó fichas biopsicosociales y caracterización de usuarios	CUMPLIO	**100%**	
	Visibilizó necesidades psicológicas de usuarios, brindo atención integral.	CUMPLIO	**100%**	
	Logro meta de población atendida que logra restablecer vínculo familiar.	CUMPLIO	**100%**	
	Logró meta en articulaciones institucionales positivas y traslados.	CUMPLIO	**100%**	
	Brindó Atenciones sociales usuario, inclusión al núcleo familiar.	CUMPLIO	**100%**	
	Articuló y realizó traslados institucionales de usuarios.	CUMPLIO	**100%**	
AREA PSICOLOGIA	Cumplió meta con intervenciones (individuales y grupales.	CUMPLIO	**100%**	
	Logró meta de intervenciones psicosociales lúdico-culturales.	CUMPLIO	**100%**	
	Acompañó psicológicamente usuarios en situaciones varias.	CUMPLIO	**100%**	

AREA DE NUTRICION	Aportó a la meta con el Número de usuarios atendidos por el área.	CUMPLIO	**100%**	
	Dispuso de un área física para el servicio y consumo de alimentación.	CUMPLIO	**100%**	
	Realizó seguimiento plan alimentario y ajustó según estado nutricional	CUMPLIO	**100%**	
	Realizó valoración nutricional a cada usuario al ingreso al albergue.	CUMPLIO	**100%**	
	Relacionó casos especiales detectados en VN y elaboró dietas.	CUMPLIO	**100%**	
	Realizó Plan de Saneamiento básico, según las E.T	CUMPLIO	**100%**	
	Realizó fumigaciones al inicio y mensuales según las E. T	CUMPLIO	**100%**	
	Presentó resultados microbiológicos.	CUMPLIO	**100%**	
	Diseñó programas de capacitación, para personal y usuarios.	CUMPLIO	**100%**	
	Compilo Informe mensual de actividades con indicadores.	CUMPLIO	**100%**	
ÁREA DE ENFERMERÍA	Realizó actividades en salud, apoyo, y estrategias extramurales.	CUMPLIO	**100%**	
	Gestionó asuntos salud, EPS y otros.	CUMPLIO	**100%**	
	Garantizó Transporte a usuarios.	CUMPLIO	**100%**	
	Realizó Curaciones y campañas de salud preventiva.	CUMPLIO	**100%**	
	Prestó asistencia por discapacidad.	CUMPLIO	**100%**	
	Logro cobertura en autorizaciones de servicios de salud, EPS y otros.	CUMPLIO	**100%**	

ÁREA APÓYO JURIDICO	Realizó atenciones jurídicas e hizo seguimiento a procesos en trámite.	CUMPLIO	**100%**	
	Obtuvo resultados positivos en las gestiones adelantadas	CUMPLIO	**100%**	
	Coadyuvó en el restablecimiento del derecho de usuarios.	CUMPLIO	**100%**	

CUMPLIMIENTO PLAN DE ACCIÓN PROYECTO ASOCIADO COMPONENTE ALBERGUE EMERGENCIAS SOCIALES, MARCO PLAN DE DESARROLLO MEDELLIN FUTURO 2020-2023.

Plan de Desarrollo 2020-2023	
Línea Estratégica	3. Medellín Me cuida
Componente	3.3.4 Recuperemos lo social
Programa	3.3.4.1 Canasta básica de Derechos.
Proyecto	3.4.1.6. Atención de emergencias sociales, naturales o antrópicas.
Indicador	Personas en situación de vulnerabilidad social, beneficiadas con albergue temporal.
Unidad de medida	Porcentaje
Meta en el 2023	**500-100%**
Logro mayo 01 a 31 2024.	**89,8%**

CUMPLIMIENTO AL PLAN DE ACCIÓN 2020-2023

	Plan de Acción 2020-2023			
Código valor estadístico	**Bien/ Servicio/ Actividad**	**Unidad de medida**	**Cantidad planeada**	**Cantidad ejecutada**
ISO5EJ	Beneficiarios Albergue temporal	Número	1000	Albergue de emergencias actualmente se encuentra ejecutando acciones con recursos del 2023, Cantidad ejecutada **00,00%**

OTROS ASPECTOS RELEVANTES DE SEGUIMIENTO

REUNIONES DE SEGUIMIENTO INTERINSTITUCIONALES

Durante el periodo a informar la supervisión realizo reuniones institucionales, en función del seguimiento y control que se hace a la atención en el albergue, permitió la identificación de casos, hacer observaciones y recomendaciones. Como estrategias se realizaron las siguientes acciones: Verificación documentos legales, visita ocular de seguimiento con funcionarios calificados, solicitud requisitos, revisión hojas de vida, reunión comité, solicitud de informes de gestión por áreas, anexos, exigencia compromisos, reportes, evidencias, estadísticas etc. (anexo cronograma, ver actas en la carpeta respectiva).

FECHA	ACTIVIDAD	ASISTENTES Y RESPONSABLES
02/05/2024	Reunión extraordinaria proceso contractual	Juliana Montoya, Erika Janeth Montoya Martínez, Felipe castro Vélez, Édgar espinal, y Carlos Alberto villa.
21/05/2024	Reunión extraordinaria proceso contractual	Juliana Montoya, Erika Janeth Montoya Martínez, Sindy torres, Marisol Giraldo, Carlos calle, kanal Munera, Édgar espinal, y Carlos Alberto villa.
20/05/2024	Reunión extraordinaria conclusiones proceso contractual	Juliana Montoya, Erika Janeth Montoya Martínez, Felipe castro Vélez, Édgar espinal, y Carlos Alberto villa.

APOYO A PEQUEÑOS PRODUCTORES

La Corporación Vive adquirió los alimentos a través de pequeños productores, dando cumplimiento a las disposiciones de la Ley 2046 de 2020 reglamentada por el Decreto 248 de 2021, "**Por la cual se establecen mecanismos para promover la participación de pequeños productores locales agropecuarios y de la agricultura campesina, familiar y comunitaria, en los mercados de compras públicas y de alimentos",** adquiriendo localmente alimentos comprados a pequeños productores de la agricultura campesina, familiar y comunitaria y sus organizaciones, en un porcentaje del treinta por ciento (30%) del valor total de los recursos destinados a la compra de alimentos (adjunto muestra de uno de ellos, los demás reposan en el anexo 33 del informe de gestión).

EVIDENCIA CERTIFICADO VENDEDOR.

EL SUSCRITO GERENTE Y REPRESENTANTE LEGAL DE LA COOPERATIVA AGROPECUARIA DE GIRARDOTA, CAMPOGIR

CERTIFICA:

Que es la única organización en el municipio de Girardota que agremia pequeños y medianos productores pertenecientes a asociaciones e independientes que se dedican a actividades agrícolas, pecuarias y acuícolas con los siguientes productos: Tomate de aliño, papa capira, lechuga, papa criolla, cebolla rama, cilantro, mora, fresa, naranja, tomate de árbol, lulo, fríjol, plátano, panela, limón mandarino, espinaca, entre otros.

Que por su amplia oferta de productos y por su naturaleza jurídica, es beneficiaria de la Ley 2046 de 2020 "Por la cual se establecen mecanismos para promover la participación de pequeños productores locales agropecuarios y de la agricultura campesina, familiar y comunitaria, en los mercados de compras públicas de alimentos.

Que actualmente nuestra cooperativa tiene un contrato de suministro de estos productos con la Corporación Vive

Dado en el Municipio de Girardota, a los 30 días del mes de mayo del año 2024.

Cordialmente,

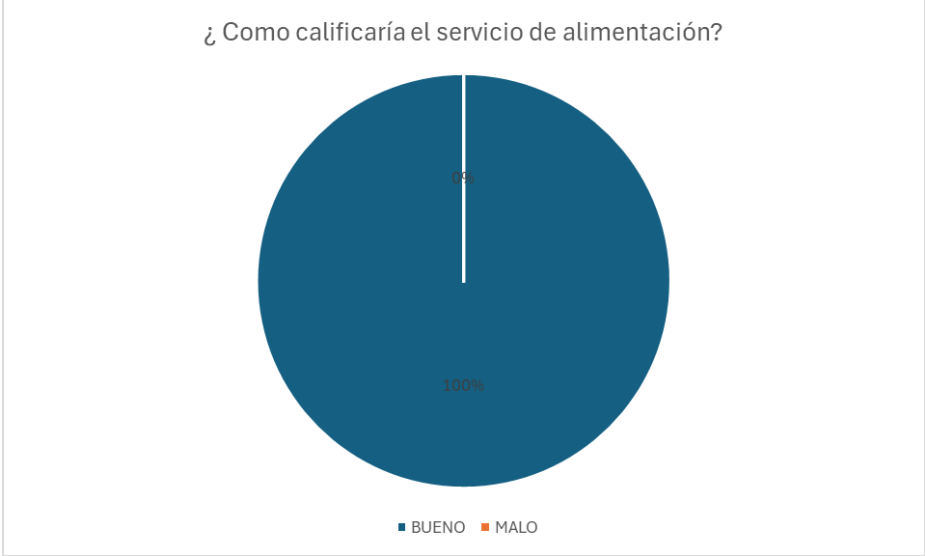
VÍCTOR HUGO THOMAS GARCÍA
Representante Legal Cooperativa Agropecuaria de Girardota, Campogir
Nit: 900399432-6
Correo electrónico: campogir@gmail.com
Celular: 3113542187

1.ENCUESTAS SATISFACCION REALIZADAS POR CORPORACION VIVE.

De conformidad con las Especificaciones Técnicas, el operador y el Distrito Municipal, a través de la UPSE, realizaron encuestas de satisfacción, para determinar el grado de aceptación a los servicios prestados, calificadas con una escala de 1 a 5, (ver encuesta del operador).



Se concluye que el 95% de usuarios que egresa y responde la encuesta califica con 5 el servicio de alimentación que se le brindó, otros hacen pequeños reparos con algunos alimentos que les caen mal por su estado de salud.



Centro Administrativo Distrital – CAD – Calle 44 No. 52 – 165
Línea Única de Atención a la Ciudadanía 44
44 144 www.medellin.gov.co Medellín -
Colombia

OBSERVACION: la supervisión sugiere al operador “Corporación Vive”, realizar las encuestas con personas que tenga capacidad evaluativa y puedan emitir una respuesta clara y concreta, ya que al realizarlas con personas que egresan, se pierde el objetivo y calidad de los resultados.

ENCUESTAS REALIZADAS POR EL DISTRITO MUNICIPAL, DESDE LA UPSE

De conformidad con las Especificaciones técnicas, el Distrito de Medellín no realizo encuestas de satisfacción en el mes de mayo del 2024.

FORMATO UTILIZADO EN LAS ENCUESTAS DE LA CORPORACION VIVE.

El operador Corporación Vive, utilizó el presente formato, para recoger las respuestas aportadas por los usuarios, que luego son tabuladas y presentadas a la supervisión.

Versión 1	Egreso Alojamiento Temporal (Programa Humanitario de Emergencia)						
DATOS DEL TITULAR DEL SERVICIO O CABEZA DE HOGAR							
FECHA DE EGRESO:	DD/MM/AAAA		HORA:	HH:MM	NÚMERO DE FICHA:	Si Aplica	
NOMBRES Y APELLIDOS:							
DOCUMENTO IDENTIDAD	TIPO: CC/TI/RC/CE		NÚMERO:		EDAD:	SEXO: M / F	
TELEFONO:							
DATOS DEL GRUPO FAMILIAR QUE EGRESA (Si Aplica)							
NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO Y NÚMERO DOCUMENTO	EDAD	PARENTESCO	SEXO	PATOLOGÍA	OBSERVACIONES	
MOTIVO DEL EGRESO (Marque con una X)							
Abandono	Traslado a otra institución		Expulsión		Hospitalización		Voluntario	
Reintegro familiar	Arriendo Temporal		Auxilio habitacional		Transporte Humanitario		Fallecimiento	
Solicitud de autoridad judicial								
DETALLE DEL EGRESO							
MEDICAMENTOS QUE SE SUMINIS							
CITAS PENDIENTES:							
ANEXOS:							
ENCUESTA DE SATISFACCIÓN							
¿Desea responderemos una encuesta de tres preguntas de satisfacción del servicio prestado?						SI	NO
¿Cómo calificaría el servicio de alojamiento?						BUENO	MALO
¿Cómo calificaría el servicio de alimentación?						BUENO	MALO
FIRMA O HUELLA DEL TITULAR CABEZA DE HOGAR O USUARIO (A) QUE EGRESA				FUNCIONARIO QUE DILIGENCIA			
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:				CARGO:			
FIRMA DE QUIEN RECIBE USUARIO							

Centro Administrativo Distrital – CAD – Calle 44 No. 52 – 165
Línea Única de Atención a la Ciudadanía 44
44 144 www.medellin.gov.co Medellín - Colombia

La supervisión informa que, durante varias visitas oculares realizadas por la nutricionista de la UPSE, se detectaron problemas en el servicio de alimentación y plan de nutrición, por lo cual fue necesario que se realizaran visitas oculares continuas para verificar el cumplimiento de las observaciones realizadas.

INDICADORES DE GESTIÓN TODAS LAS AREAS DE MAYO 01 AL 31 DE 2024

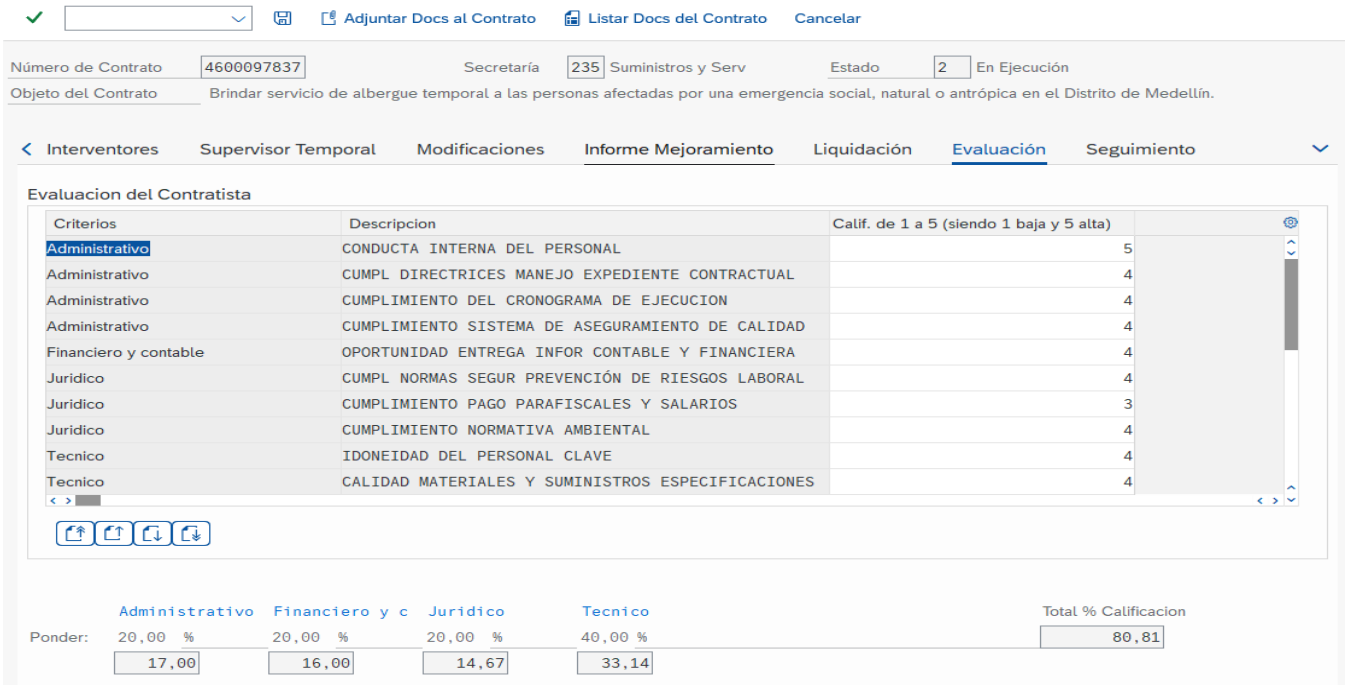
De manera detallada y consolidada se presentan los indicadores de gestión para el periodo a informar, acciones realizadas desde cada área, informe entregado por el coordinador de cada una de ellas, con indicador, área y número de actividades realizadas.

INDICADOR	01 AL 31 DE MAYO
ADMINISTRATIVO	
Talento Humano vinculado	19
Kits de aseo entregados	**15**
Menajes de cama entregados	**15**
fumigaciones realizadas	1
COORDINACIÓN	
casos especiales Usuarios presentados	4
Beneficiado recurso transporte gestión varias.	68
Beneficiados de bodegaje de vestuario	27
Reuniones de seguimiento realizadas	3
Comités realizados	2
INGRESOS	
Personas que ingresaron al albergue	**15**
Personas que vienen del periodo anterior	64
Nacionales que ingresaron al albergue	15
Extranjeros	0
Adulto mayor hombre- mujer mayor de 60 años	12
EGRESOS	
Personas que egresaron del albergue	**21**
Voluntarios	2
Traslado Institucional	12
Reintegro Familiar	1
Hospitalización	4
Transporte humanitario	1
Abandono	1
ATENCIÓN TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGÍA - PSICOSOCIAL	
Atención psicosocial (psicología y trabajo social)	51
Acompañamiento psicosocial	31

Seguimiento manual de convivencia	1
Beneficiados con atenciones individuales	19
talleres psicosociales	33
actividades lúdico-recreativa institución externa	116
ENFERMERÍA Y CUIDADORES	
Alimentación asistida	1377
Baño asistido	595
Acicalamientos realizados	636
acompañados exámenes, citas medicas	20
Remisión urgencias	5
hospitalización	3
Registro y suministro medicamentos en (Kardex)	1366
Toma de signos vitales.	30
Curaciones realizadas	40
Valoraciones cefalocaudales	15
GESTIONES SALUD	
Total, gestiones realizadas	42
Total, beneficiados con tramites en gestiones	27
NUTRICIÓN	
Valoración nutricional nuevos	15
casos especiales por valoración nutricional	12
seguimientos nutricionales realizados	19
capacitaciones realizadas a usuarios y personal	2
usuarios participantes en capacitaciones	19
Manipuladoras de alimentos en capacitaciones	3
Dietas especiales recetadas	24
Problemas detectados en las valoraciones	12

EVALUACIÓN CONTRATISTA DE MAYO 01 AL 31 DE 2024.

Durante el periodo a informar, La supervisión realizó análisis y verificación del proceso contractual y respuesta aportada por el operador “Corporación Vive”, a los requerimientos, compromisos, metas y planes de desarrollo y acción, y aportes como valor agregado para sacar adelante el proyecto, le otorga temporalmente la siguiente calificación (Ver imagen tomada del Sistema SAP).



2. INFORME ADMINISTRATIVO:

De conformidad con las especificaciones técnicas, para el periodo a informar, el operador relacionó lo concerniente a las novedades del personal contratado, a fin de garantizar la ejecución del contrato y la prestación de los servicios diurno y nocturno; durante las 24 horas de lunes a domingo: Se vigila que todos los aspectos legales relacionados con el manejo de personal, se le dé estricto cumplimiento.

TALENTO HUMANO CONTRADO

En cumplimiento a las Especificaciones Técnicas, se continua con los servicios contratados de **19** funcionarios, costeados dentro del contrato y se incluyen **4** personas de fomento al impacto social, **1** apoyo jurídico por **20 horas semanales**, personal no costeado por el Distrito; La vinculación se realizó por diferentes modalidades de contratación (termino fijo y prestación de servicios); Se reportan novedades, se anexan soportes de aportes y pagos parafiscales, documentos avalados por la revisora fiscal (Ver relación y documentos anexos).

NOTA: Dentro de la clasificación del Talento humano, encontramos personal con jornada mixta diurna y nocturna, a fin de garantizar la atención las **24** horas de lunes a domingo; Entendida como aquella que se realiza en más del **50%** nocturna.

Centro Administrativo Distrital – CAD – Calle 44 No. 52 – 165
Línea Única de Atención a la Ciudadanía 44
44 144 www.medellin.gov.co Medellín -
Colombia

ASPECTOS RELEVANTES AL INFORME ADMINISTRATIVO

- **Verificación novedades de personal y pago aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, cuadro de turnos y otros.**

Como medio de control y seguimiento al personal, se verificó el cuadro de turnos, a fin de evidenciar el cubrimiento diurno y nocturno del personal asignado, durante las 24 horas y de lunes a domingo, según las especificaciones técnicas (Ver cuadro de turnos).

CUADRO DE TURNOS DEL 01 AL 31 DE MAYO DE 2024

TURNOS AUXILIARES DE ENFERMERIA

MAYO

EMPLEADOS	DIA	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	27	28	29	30	31
	SEMANA	MIÉ.	JUE.	VIE.	SÁB.	DOM.	LUN.	MAR	MIÉ.	JUE.	VIE.	SÁB.	DOM.	LUN.	MAR	MIÉ.	JUE.	VIE.	SÁB.	DOM.	LUN.	MAR	MIÉ.	JUE.	VIE.	SÁB.	DOM.	LUN.	MAR	MIÉ.	JUE.	VIE.
ANGIE	TURNO	P	D	C	C	N	P	D	C	N	P	D	C	N	P	D	N	P	C	C	D	N	P	D	C	N	P	D	N	P	C	N
ELSA RAMIREZ	TURNO	D	C	C	N	P	N	N	P	D	N	N	P	D	C	C	D	N	P	D	C	C	N	P	D	C	N	P	D	N	P	D
ENA LUZ	TURNO	C	N	N	P	D	C	D	N	P	D	C	N	P	D	N	P	D	N	N	P	D	C	C	N	P	D	N	P	C	N	P
ANAIDY		N	P	D	D	C	C	C	D	C	C	C	D	C	N	P	C	C	D	D												
DORELIS	TURNO																				N	P	D	N	P	D	C	C	C	D	D	C

TURNOS AUXILIARES DE GERONTOLOGÍA

MAYO

EMPLEADOS	DIA	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	27	28	29	30	31
	SEMANA	MIÉ.	JUE.	VIE.	SÁB.	DOM.	LUN.	MAR	MIÉ.	JUE.	VIE.	SÁB.	DOM.	LUN.	MAR	MIÉ.	JUE.	VIE.	SÁB.	DOM.	LUN.	MAR	MIÉ.	JUE.	VIE.	SÁB.	DOM.	LUN.	MAR	MIÉ.	JUE.	VIE.
WILPIAN	TURNO	N	P	D	N	N	P	D	N	N	P	D	LIC.R	LIC.R	LIC.R	LIC. NR	LIC. NR	LIC. NR	P	D	N	N	P	D	N	N	P	D	N	N	P	D
WITER	TURNO	D	N	N	P	D	N	N	P	D	N	N	P	D	N	N	P	D	N	N	P	D	N	N	P	D	N	N	P	D	N	N
YENIFER	TURNO	C	D	C	C	D	C2	D	C	C	D	D	C	C	D	D	C	C	D	D	C	C	D	D	C	C	D	C	C	D	C	C
DANIEL	TURNO	D	C	C	D	C2	D	C	C	D	D	C	C	D	D	C	C	D	C	C	C	D	C	C	C	D	D	C	D	C	C	C
OLGA	TURNO	D	C	C	D	C	C	D	D	C	C	C	D	D	C	C	D	D	C	C	D	C	D	C2	D	C	C	C	D	C	C	D
DIEGO	TURNO	C	D	D	C	C	D	C	D	D	C	C	D	C	C	D	D	C	D	C	D	C	C	C	D	C	C	D	C2	D	C	C

Centro Administrativo Distrital – CAD – Calle 44 No. 52 – 165
Línea Única de Atención a la Ciudadanía 44
44 144 www.medellin.gov.co Medellín -
Colombia

NOVEDADES DE PERSONAL DE MAYO 01 AL 31 DE 2024: El operador Corporación Vive informo que, durante el periodo informado, reportó la siguiente novedad del personal:

Ingresa **DORELIS RENGIFO MOSQUERA**, auxiliar de enfermería el 20 de mayo, en reemplazo de **ANAIDY MARIN**, quien presentó renuncia el día 15 de mayo del 2024.

TALENTO HUMANO DEL 01- AL 31 DE MAYO 2024.

De conformidad con las Especificaciones técnicas, en el cuadro anexo se relaciona el personal, contratado en el periodo a informar (marzo de 2024), viene cumpliendo funciones asignadas, del cual se verifico su cumplimiento de: con todos los perfiles y requisitos anexos a las hojas de vida.

43914242	NATALIA	TABORDA	PROFESIONAL PSICOSOCIAL
43753743	DIANA	AREIZA	PROFESIONAL PSICOSOCIAL
43974535	LADY VERONICA	SERNA CASTAÑO	COORDINADORA GENERAL
43209091	OLGA PATRICIA	VEGA HOYOS	AUXILIAR DE ENFERMERIA
1001596775	ENA LUZ	HERNANDEZ G	AUXILIAR ENFERMERIA
43458625	ELSA	RAMIREZ MARIN	AUXILIAR DE ENFERMERIA
1193542481	DIEGO ANDRES	MARIANO MART	AUXILIAR GERONTOLOGIA
1035434704	MARIA CAMILA	ORTIZ GAVIRIA	AUXILIAR ENFERMERIA
1152222733	ANGIE	TOBON	AUXILIAR ENFERMERIA
43418749	WITER MARIA	USUGA SEPULVE	AUXILIAR DE GERONTOLOGIA
1054917253	**ANAIDY LILIAN**	**MARIN VILLA**	**AUXILIAR GERONTOLOGIA**
1022125305	DANIEL ALEXAN	SUAZA ARIAS	AUXILIAR DE GERONTOLOGIA
39410479	WILPIAN	MOLINA LUJAN	AUXILIAR GERONTOLOGIA
43607838	JENIFER	ROVIRA	AUXILIAR DE GERONTOLOGIA
43430558	MARIA M	PINO GIRALDO	SERVICIOS GENERALES
1128200581	INGRIS JOHANA	MARIANO M	SERVICIOS GENERALES
1104867664	ESTEFANY	SOTOMAYOR P	SERVICIOS GENERALES
1031942581	JONATAN	VELEZ PINO	DIGITADOR
32155158	ERIKA PATRICIA	ARENAS TORRES	GESTION DOCUMENTAL
43903659	LINA	VILLA FORONDA	GESTORA EN SALUD

PAGO APORTES SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL MAYO DE 2024.

De conformidad con las especificaciones técnicas, el operador aportó los pagos de seguridad social, soportes solicitados, ya validados satisfactoriamente, por los apoyos financiero y administrativo. De igual manera se realizó el proceso de revisión de nómina y contratos laborales del personal vinculado al albergue, a fin de verificar su cumplimiento en el contrato. (Ver Informes administrativos, relaciones planillas de pago, Certificación contadora y parafiscales).

Periodo de cotización	No Planilla	Pago a salud	Pago a pensión	Pago CFF	Pago a ARL	Total, pagado
ABRIL	**63379922**	**3.223.200**	**4.125.300**	**2.256.500**	**484.900**	**10.089.900**
MAYO	**63849363**	**3.237.100**	**4.143.300**	**2.221.100**	**479.700**	**10.081.200**
JUNIO	**64293521**	**3.237.000**	**4.189.100**	**2.253.700**	**505.700**	**10.221,500**
JULIO	**65222006**	**3.354.700**	**4.293.700**	**2.304.200**	**489.300**	**10.441.900**
AGOSTO	**65896393**	**3.299.500**	**4.223.200**	**2.241.700**	**487.000**	**10.251.400**
SEPTIEMBRE	**66826909**	**3.519.500**	**4.504.500**	**2.420.800**	**482.800**	**10.927.600**
OCTUBRE	**66997808**	**3.640.500**	**4.659.700**	**2.462.400**	**493.100**	**11.255.700**
NOVIEMBRE	**67600132**	**3.367.000**	**4.665.100**	**1.089.000**	**488.500**	**11.231.600**
DICIEMBRE	**678471126**	**3.498.600**	**4.477.900**	**2.355.100**	**464.100**	**10.795.700**
ENERO 2024	**68839098**	**3.841.100**	**4.916.400**	**2.579.600**	**516.100**	**11.853.200**
FEBRERO 2024	**69562691**	**4.164.400**	**5.330.400**	**2.766.100**	**543.200**	**12.804.100**
MARZO 2024	**70181865**	**4.297.200**	**5.500.100**	**2.866.600**	**556.300**	**13.220.200**
ABRIL 2024	**70624170**	**4.051.600**	**5.186.100**	**1.231.300**	**923.900**	**12.551.000**

Certificación firmada por la Revisora Fiscal de la Corporación Vive:

En cumplimiento a lo dispuesto en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el 23 de la ley 1150 de 2007, se registran los datos de la Certificación firmada por la Revisora Fiscal de la Corporación Vive, respecto al pago de los aportes al sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales, exigidos por la ley, encontrándose a paz y salvo por todo concepto, la cual avala el periodo a informar (Ver relación de fechas de cobertura del pago realizado y certificado avalado por revisor fiscal).

Fecha del Documento	Fechas de cobertura de la certificación del pago realizado al Sistema de Seguridad Social Integral	Relación de los datos de quien firma el documento (Firmado por el Revisor Fiscal)
02/05/2023	Últimos seis meses calendario legalmente exigibles	MARIANA IBETH LEDEZMA CUESTA, T.P 186820 C.C No 43.924.617
01/06/2023	Últimos seis meses calendario legalmente exigibles	MARIANA IBETH LEDEZMA CUESTA, T.P 186820 C.C No 43.924.617
04/07/2023	Últimos seis meses calendario legalmente exigibles	MARIANA IBETH LEDEZMA CUESTA, T.P 186820 C.C No 43.924.617
01/08/2023	Últimos seis meses calendario legalmente exigibles	MARIANA IBETH LEDEZMA CUESTA, T.P 186820 C.C No 43.924.617
01/09/2023	Últimos seis meses calendario legalmente exigibles	MARIANA IBETH LEDEZMA CUESTA, T.P 186820 C.C No 43.924.617
01/10/2023	Últimos seis meses calendario legalmente exigibles	MARIANA IBETH LEDEZMA CUESTA, T.P 186820 C.C No 43.924.617

01/11 /2023	Últimos seis meses calendario legalmente exigibles	MARIANA IBETH LEDEZMA CUESTA, T.P 186820 C.C No 43.924.617
01/12 /2023	Últimos seis meses calendario legalmente exigibles	MARIANA IBETH LEDEZMA CUESTA, T.P 186820 C.C No 43.924.617
01/01 /2024	Últimos seis meses calendario legalmente exigibles	MARIANA IBETH LEDEZMA CUESTA, T.P 186820 C.C No 43.924.617
01/02 /2024	Últimos seis meses calendario legalmente exigibles	MARIANA IBETH LEDEZMA CUESTA, T.P 186820 C.C No 43.924.617
01/03/2024	Últimos seis meses calendario legalmente exigibles	MARIANA IBETH LEDEZMA CUESTA, T.P 186820 C.C No 43.924.617
01/04/2024	Últimos seis meses calendario legalmente exigibles	MARIANA IBETH LEDEZMA CUESTA, T.P 186820 C.C No 43.924.617
01/05/2024	Últimos seis meses calendario legalmente exigibles	MARIANA IBETH LEDEZMA CUESTA, T.P 186820 C.C No 43.924.617
01/06/2024	Últimos seis meses calendario legalmente exigibles	MARIANA IBETH LEDEZMA CUESTA, T.P 186820 C.C No 43.924.617

NOTA: El registro de pago de la nómina, reposa en los informes de gestión y carpetas de la supervisión, debidamente pagados con sus salarios, se anexa links de personal y pagos al mismo, en el periodo a informar (Ver links de pago de nomina al personal)



NOM EMERGENCIAS1 AL 3



COLILLAS PAGO.zip

Certificado firmado por la revisora fiscal

Aunque el operador anexa el certificado de la seguridad social de la planilla 68839098, el revisor fiscal certifica que están al día en los pagos de los aportes de seguridad social. Al solicitarle las planillas del enlace operativo el operador manifiesta que, cancelaron (marzo- abril) una vez verificada esta operación, se procederá a autorizar el desembolso y solicitarle a la Secretaría de Hacienda del Distrito municipal de Medellín.

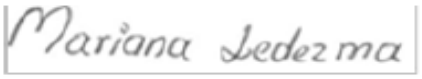
CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Mariana Ibeth Ledezma Cuesta, identificado con cédula de ciudadanía No.43.924.617 y con Tarjeta Profesional No:186820-T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Revisor Fiscal de la Corporación VIVE identificada con Nit 900.236.771-9 , luego de examinar los estados financieros de la empresa de acuerdo a las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles (periodo de cotización Marzo de 2024 y periodo de servicio Abril de 2024), la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

Dado en Medellín, al primer (01) día del mes de Junio de 2024.

Atentamente,



Nombre del Revisor Fiscal C.C.43.924.617

Dirección Principal Carrera 50a No 64-12 Tels: 582 77 63 – 300 8267245
E-mail: direccion@corporacionvive.org
Prado Centro – Medellín

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-06-05, 02:29:34 PM Tipo Planilla I Número Planilla 70772460

Periodo Cotización 202405 Periodo Servicio 202405

Cliente:

PAGADA 2024-06-05

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIANA AREIZA VELEZ		
Documento	CC 43753743	**Dirección**	CR 59 NORTE #27 B - 442 CAS
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3228483
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO To
Ciudad	BELLO	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 43753743		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento
Tipo Cotizante	57	00					AREIZA VELEZ DIANA MARIA	5088000 - 5

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																											Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos
															0	30	30	30	0			$ 2.158.664	230301		16 %	$ 2.158.664	$ 347.000	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$ 2.158.664	$ 271.100	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 2.158.664	$ 11.400

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Apo
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ES
$ 347.000	$ 0	$ 0	$ 271.100	$ 11.400	$ 0	$ 0	$ 0	$

PAGADO 27/05/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LADY VERONICA SERNA CASTAÑO		
Documento	CC43974535	**Dirección**	CR 50A SUR #64 A - 12
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6043228483
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																						Pensiones			Salud			Riesgos			Ca
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora
CC 43974535	LADY VERONICA SERNA CASTAÑO	59	00																		0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.939.076	$ 470.300	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.939.076	$ 367.400	0,522	$ 2.939.076	$ 15.400	(CCF04) COMFAMA

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidad ARP
$ 2.939.076	$ 2.939.076	$ 2.939.076	$ 2.939.076	$ 470.300	$ 367.400	$ 15.400	$ 17.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-06-04, 09:23:20 AM Tipo Planilla I Número Planilla 70940873

Periodo Cotización 202405 Periodo Servicio 202405

Cliente:

PAGADA 2024-06-04

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NATALIA TABORDA HOYOS				
Documento	CC 43914242	Dirección	CL 58 41 81 AP 501		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	5277361		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA		
Representante Legal		Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 43914242		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57	00					TABORDA HOYOS NATALIA	5001000 - 5		ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																												Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
INGR	RET	TDP	TDE	TAP	TAE	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APFP	Días APSP	Días PTA	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	0			$ 2.168.864	23100		16 %	$ 2.168.864	$ 347.000	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 2.168.864	$ 271.100	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 2.168.864	$ 11.400	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 347.000	$ 0	$ 0	$ 271.100	$ 11.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 629.500

PLANILLA DE PAGO A PARAFISCALES DE ABRIL-MAYO DE 2024

Centro Administrativo Distrital – CAD – Calle 44 No. 52 – 165
Línea Única de Atención a la Ciudadanía 44
44 144 www.medellin.gov.co Medellín - Colombia

enlace operativo

SuAporte I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-05-21, 04:03:00 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 70624170

Periodo Cotización: abril de 2024 **Periodo Servicio:** mayo de 2024

PAGADO 21/05/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CORPORACION VIVE	Nombre Sucursal	VIVE	Código Sucursal	002
Documento	NI900236771	Dirección	Carrera 50 A 60-12		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	2639392		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	SUCURSAL		
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA		
Representante Legal	CASTRO VELEZ JOHN FELIPE	Identificación	CC 1017139757		
Total Afiliados	19	ARP	ARL SURA		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRG	RET	SNF P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APO	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	
CC 1001596764	ENA LUZ HERNANDEZ GONZALEZ	01	00										X								0	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.849.362	$ 295.900	(EPS010) EPS SURA	$ 1.849.362	$ 231.200	2,436	$ 1.849.362	$ 45.100	(CCF04) COMFAMA	$ 1.849.362	$ 74.000	$ 37.000	$ 55.500	$ 0	$ 0	$ 738.700
CC 1017139757	JOHN FELIPE CASTRO VELEZ	01	00																		0	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.300.000	$ 162.500	0,522	$ 1.300.000	$ 6.800	(CCF04) COMFAMA	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 494.300
CC 1032125305	DANIEL ALEXANDER SUAZA ARIAS	01	00										X								0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.812.723	$ 290.100	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 1.812.723	$ 226.600	2,436	$ 1.812.723	$ 44.200	(CCF04) COMFAMA	$ 1.812.723	$ 72.600	$ 36.300	$ 54.400	$ 0	$ 0	$ 724.200
CC 1031942581	JONATHAN STIVEN VELEZ PINO	01	00																		0	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.300.000	$ 162.500	0,522	$ 1.300.000	$ 6.800	(CCF04) COMFAMA	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 494.300
CC 1035454704	MARIA CAMILA ORTIZ GAVIRIA	01	00													X					0	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.640.000	$ 262.400	(EPS010) EPS SURA	$ 1.640.000	$ 205.000	0,000	$ 1.640.000	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 1.640.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 467.400
CC 1054917253	ANAIDY LILIAN MARIN VILLA	01	00										X								0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.949.506	$ 312.000	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.949.506	$ 243.700	2,436	$ 1.949.506	$ 47.500	(CCF04) COMFAMA	$ 1.949.506	$ 78.000	$ 39.000	$ 58.500	$ 0	$ 0	$ 778.700
CC 1104067964	ESTEFANY BRIEITH SOTOMAYOR PEREZ	01	00										X								0	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.424.468	$ 228.000	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 1.424.468	$ 178.100	0,522	$ 1.424.468	$ 7.500	(CCF04) COMFAMA	$ 1.424.468	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0	$ 541.900
CC 1128200581	INGRIS JOHANNA MARIANO MARTINEZ	01	00										X								0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.424.468	$ 228.000	(ESSC24) EPS-S COOSALUD MOVILIDAD	$ 1.424.468	$ 178.100	0,522	$ 1.424.468	$ 7.500	(CCF04) COMFAMA	$ 1.424.468	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0	$ 541.900
CC 1152222733	ANGIE PAOLA TOBON ESCOBAR	01	00										X								0	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.895.421	$ 303.300	(EPS010) EPS SURA	$ 1.895.421	$ 237.000	2,436	$ 1.895.421	$ 46.200	(CCF04) COMFAMA	$ 1.895.421	$ 75.900	$ 38.000	$ 56.900	$ 0	$ 0	$ 757.300
CC 1193102514	YENNIFER ROVIRA MADERA	01	00										X								0	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.781.319	$ 285.100	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 1.781.319	$ 222.700	2,436	$ 1.781.319	$ 43.400	(CCF04) COMFAMA	$ 1.781.319	$ 71.300	$ 35.700	$ 53.500	$ 0	$ 0	$ 711.700
CC 1193542481	DIEGO ANDRES MARIANO MARTINEZ	01	00										X								0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.797.021	$ 287.600	(CCFC55) EPS CAJACOPI	$ 1.797.021	$ 224.700	2,436	$ 1.797.021	$ 43.800	(CCF04) COMFAMA	$ 1.797.021	$ 71.900	$ 36.000	$ 54.000	$ 0	$ 0	$ 718.000
CC 32155158	ERIKA PATRICIA ARENAS TORRES	01	00																		0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.195.000	$ 351.200	(ESSC24) EPS-S COOSALUD MOVILIDAD	$ 2.195.000	$ 274.400	0,522	$ 2.195.000	$ 11.500	(CCF04) COMFAMA	$ 2.195.000	$ 87.800	$ 43.900	$ 65.900	$ 0	$ 0	$ 834.700
CC 39410479	WILFIAN MOLINA LUJAN	01	00										X								0	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 2.093.617	$ 335.000	(EPS010) EPS SURA	$ 2.093.617	$ 261.800	2,436	$ 2.093.617	$ 51.100	(CCF04) COMFAMA	$ 2.093.617	$ 83.800	$ 41.900	$ 62.900	$ 0	$ 0	$ 836.500
CC 43269091	OLGA PATRICIA VEGA HOYOS	01	00										X								0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.755.149	$ 280.900	(EPS010) EPS SURA	$ 1.755.149	$ 219.400	2,436	$ 1.755.149	$ 42.800	(CCF04) COMFAMA	$ 1.755.149	$ 70.300	$ 35.200	$ 52.700	$ 0	$ 0	$ 701.300
CC 43418749	WITER MARIA USUGA SEPULVEDA	01	00										X								0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.064.656	$ 330.400	(EPS010) EPS SURA	$ 2.064.656	$ 258.100	2,436	$ 2.064.656	$ 50.300	(CCF04) COMFAMA	$ 2.064.656	$ 82.600	$ 41.300	$ 62.000	$ 0	$ 0	$ 824.700
CC 43430558	MARIA MARGARITA PINO GIRALDO	01	00										X								0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.393.351	$ 223.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.393.351	$ 174.200	1,044	$ 1.393.351	$ 14.600	(CCF04) COMFAMA	$ 1.393.351	$ 55.800	$ 27.900	$ 41.900	$ 0	$ 0	$ 537.400
CC 43456625	ELSA RAMIREZ MARIN	01	00										X								0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.966.953	$ 314.800	(EPS010) EPS SURA	$ 1.966.953	$ 245.900	2,436	$ 1.966.953	$ 46.000	(CCF04) COMFAMA	$ 1.966.953	$ 78.700	$ 39.400	$ 59.100	$ 0	$ 0	$ 785.900
CC 43569011	CLAUDIA MARCELA GOMEZ GONZALEZ	01	00																		0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.464.960	$ 234.400	(EPS010) EPS SURA	$ 1.464.960	$ 183.200	0,522	$ 1.464.960	$ 7.700	(CCF04) COMFAMA	$ 1.464.960	$ 58.600	$ 29.300	$ 44.000	$ 0	$ 0	$ 557.200
CC 43903659	LINA MARCELA VILLA PORONDA	01	00																		0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 1.300.000	$ 162.500	0,522	$ 1.300.000	$ 6.800	(CCF04) COMFAMA	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 494.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 32.407.974	$ 32.407.974	$ 32.407.974	$ 32.407.974	$ 5.186.100	$ 4.051.600	$ 531.600	$ 1.231.300	$ 615.900	$ 923.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.540.400	$ 10.600	$ 12.551.000

OTROS ASPECTOS RELEVANTES:

Verificación cumplimiento de las responsabilidades del contratista frente a la subcontratación autorizada por el Distrito de Medellín.

- No aplica.

Informe de gestión realizada para el registro y marcación de bienes adquiridos en el contrato y que son objeto de marcación:

- A la fecha de presentación de este informe, el contratista no ha adquirido bienes que requieran marcación.

Certificación designación de Supervisión apoyos y suplencia.

- Se da continuidad a la designación del 28 de abril del 2023 así: supervisor principal el Profesional Universitario de la secretaria de Inclusión Social, Flia DDHH **CARLOS ALBERTO VILLA** y suplente **EDGAR DE JESUS ESPINAL MONSALVE,** líder de proyecto, y los apoyos **Erika Janeth Monsalve Martínez** Jurídica y **Juliana Montoya** Financiera.

Informe de modificaciones al contrato

La supervisión informa que, se realizaron las siguientes modificaciones al contrato:

MODIFICACIÓN 01:
REDISTRIBUCIÓN DE RECURSOS: por valor de cincuenta y siete millones setecientos veintidós mil trescientos diez y siete pesos m, l. **($57.722.317).**
AMPLIACIÓN No 01: por el término de veintiún (21) días calendario contados a partir del primero (01) de enero de 2024 y hasta el **veintiuno (21**) de enero de 2024, ambas fechas inclusive.

MODIFICACION 02:
OTROSI 01: Modificar el numeral 9.1.2 Producto Kit de Aseo y ajustar el valor unitario de los insumos desodorante sobre 18 gr, shampoo sobre 18 gr, jabón tipo hotel avena 8 gr y papel higiénico dispensador 400 mt.
ADICIÓN 01: Por valor de quinientos setenta y tres millones novecientos noventa y seis mil ciento cincuenta y siete pesos M.L ($573.996.157), la cual equivale al 36.95% respecto al valor inicial del contrato expresado en SMMLV.

AMPLIACIÓN N°2: Por el término de El contrato se amplió por un término de Cien **(100) días** calendario contados a partir del veintidós (22) de enero de 2024 y hasta el treinta (30) de abril de 2024, ambas fechas inclusive.

MODIFICACIÓN 03:
ADICIÓN 02: Por valor de doscientos millones
setecientos veintiún mil setecientos noventa y dos pesos M.L ($200.721.792), la cual equivale al 12.92% respecto al valor inicial del contrato expresado en SMMLV.
AMPLIACIÓN N°3: Por el término de cuarenta y un
(41) días calendario entre el primero (1) de mayo yel diez (10) de Junio del año 2024 ambas fechas inclusive.
OTROSI 3 REDISTRIBUCIÓN 02: por valor de once millones cuatrocientos setenta y nueve mil novecientos veintitrés **($11.479.923)**

Informe de la gestión realizada de contratos de comodato

- A la fecha de este informe, no se ha realizado contrato de comodato.

Informe de la materialización de riesgos y su mitigación:

- Durante el período de ejecución del contrato, no se identificó la materialización de alguno de los riesgos, establecidos, que requieran atención y mitigación.

Informe si el presente contrato ha sido auditado por los entes de control o por la Secretaría de Evaluación y Control y sus resultados.

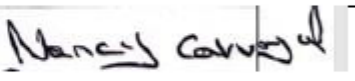
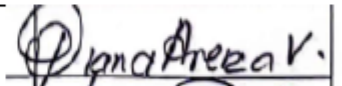
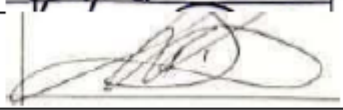
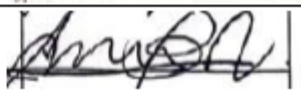
- A la fecha del Informe, no se ha auditado el contrato, por parte de los entes de control o por parte de la Secretaría de Evaluación y Control, se realizó una revisión de un error financiero, al cual se le dio el trámite correspondiente.

SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SGSST)

De conformidad con los mandatos normativos (Decreto 1072 de 2015, Resolución 0312 de 2019 del Ministerio del Trabajo y las demás disposiciones vigentes de la materia), y en cumplimiento a las especificaciones técnicas, la Corporación Vive informa que en materia de Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo –SGSST, tiene implementado de manera mensual el Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo, desde el cual se planean actividades relacionadas con el tema, por lo cual presenta el acta de reunión del 31 de mayo de 2024, con los temas, responsables y compromisos adquiridos (Ver acta reunión del mes de mayo).

ACTA DE REUNION
COPASST

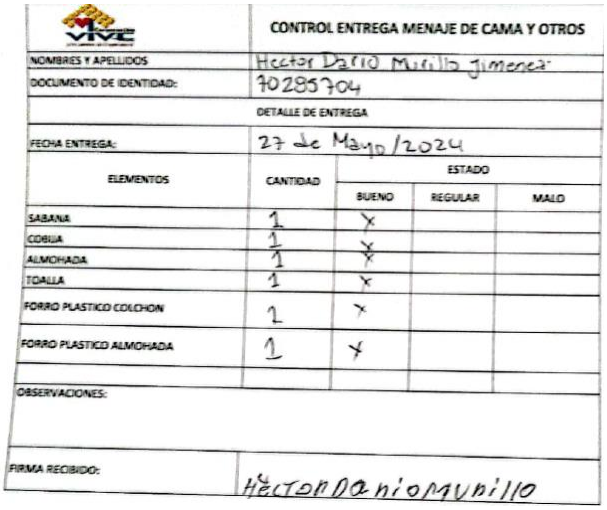
N.º

Elaboró	Jonathan velez	**Aprobó**	Nancy Carvajal	**FECHA ELABORACIÓN: 31/05/2024**
Fecha de la reunión	31/05/2024			
Temas Tratados:	Revisión de pendientes del mes anterior. - Reparaciones infraestructura sede emergencias por causa de las lluvias. -distribución de puestos de trabajo para funcionarios y empleados del proyecto de emergencias. - análisis de incapacidades del mes. - verificación de señalización de la sede - verificación y recarga de extintores - protocolo de evacuación - capacitación pausas activas - buen uso de los elementos de protección personal			
COMPROMISOS	**Tareas** Continua pendiente: * Elaboración de inventario equipos de protección * Planeación simulacro de emergencias. * Realizar capacitaciones: según cronograma * realizar inspecciones de seguridad. Realizar capacitación en liquidación de nómina por parte del área de recursos humanos. • Estudio de nombramientos	**Fecha** 31/05/2024	**Responsable** Jonatan Vélez Diana Areiza María Fernanda Bajaras Vargas	
Participantes	**Personal**		**Firmas**	
	Nancy Carvajal			
	Diana Areiza			
	Jonatán Vélez Pino			
	María Fernanda Barajas Vargas			

SOPORTES ENTREGA DOTACION AL PERSONAL

De conformidad con el Artículo 230 del Código Sustantivo del trabajo y Sentencia SL 5686 de 2014, el operador debe hacer **3** entregas de elementos de trabajo, en el año (30 de abril, 31 de agosto y 20 de diciembre), la supervisión vigilará su cumplimiento.

El operador Corporación Vive, de conformidad con el ordenamiento jurídico y en cumplimiento a las Especificaciones Técnicas, informa que el personal empleado para el inicio del mismo continúa, con algunas variables de personas que han renunciado a sus cargos, ya reemplazadas, que la entidad hizo entrega de la dotación al personal el pasado 30 de noviembre de 2023, por lo cual la próxima entrega se hará en el mes de febrero del 2024 (ver soportes de entrega)



CONTROL ENTREGA MENAJE DE CAMA Y OTROS

NOMBRES Y APELLIDOS	Hector Dario Murillo Jimenez
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	70285704
DETALLE DE ENTREGA	
FECHA ENTREGA:	27 de Mayo /2024

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO		
		BUENO	REGULAR	MALO
SABANA	1	X		
COBIJA	1	X		
ALMOHADA	1	X		
TOALLA	1	X		
FORRO PLASTICO COLCHON	1	X		
FORRO PLASTICO ALMOHADA	1	X		
OBSERVACIONES:				

FIRMA RECIBIDO: HECTOR DARIO MURILLO



CONTROL ENTREGA MENAJE DE CAMA Y OTROS

NOMBRES Y APELLIDOS	Luis Felipe Ramirez
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	3410795
DETALLE DE ENTREGA	
FECHA ENTREGA:	27 de mayo /2024

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO		
		BUENO	REGULAR	MALO
SABANA	1	X		
COBIJA	1	X		
ALMOHADA	1	X		
TOALLA	1	X		
FORRO PLASTICO COLCHON	1	X		
FORRO PLASTICO ALMOHADA	1	X		
OBSERVACIONES:				

FIRMA RECIBIDO: Luis Felipe Ramirez



CONTROL ENTREGA MENAJE DE CAMA Y OTROS

NOMBRES Y APELLIDOS	Carlos Alberto Vanegas
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	15.522.912
DETALLE DE ENTREGA	
FECHA ENTREGA:	27 de mayo 2024

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO		
		BUENO	REGULAR	MALO
SABANA	1	X		
COBIJA	1	X		
ALMOHADA	1	X		
TOALLA	1	X		
FORRO PLASTICO COLCHON	1	X		
FORRO PLASTICO ALMOHADA	1	X		
OBSERVACIONES:				

FIRMA RECIBIDO: Carlos Alberto Vanegas



CONTROL ENTREGA MENAJE DE CAMA Y OTROS

NOMBRES Y APELLIDOS	Hector javier velasquez (cañas)
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	71628 153
DETALLE DE ENTREGA	
FECHA ENTREGA:	27 de mayo /2024

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO		
		BUENO	REGULAR	MALO
SABANA	1	X		
COBIJA	1	X		
ALMOHADA	1	X		
TOALLA	1	X		
FORRO PLASTICO COLCHON	1	X		
FORRO PLASTICO ALMOHADA	1	X		
OBSERVACIONES:				

FIRMA RECIBIDO:

Centro Administrativo Distrital – CAD – Calle 44 No. 52 – 165
Línea Única de Atención a la Ciudadanía 44
44 144 www.medellin.gov.co Medellín - Colombia



CONTROL ENTREGA MENAJE DE CAMA Y OTROS				
NOMBRES Y APELLIDOS	José Jair Acosta			
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1279842			
DETALLE DE ENTREGA				
FECHA ENTREGA: 27 de mayo / 2024				
ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO		
		BUENO	REGULAR	MALO
SABANA	1	X		
COBIJA	1	X		
ALMOHADA	1	X		
TOALLA	1	X		
FORRO PLASTICO COLCHON	1	X		
FORRO PLASTICO ALMOHADA	1.	X		
OBSERVACIONES:				
FIRMA RECIBIDO:	x Jorge Luis Acosta García			

3. INFORME FINANCIERO Y CONTABLE MAYO 01 AL 31 DE 2024

El presente informe financiero se estructura de acuerdo a los componentes y sus objetivos específicos, detallados en las especificaciones técnicas. Con el objeto de informar el avance realizado, en la ejecución del contrato **4600097837 de 2023**, en el período comprendido entre el 01 y el 31 de mayo de 2024; Se fundamenta en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, artículo 84 y su parágrafo 1 y 3, Decreto Municipal 2442 de 2013, 1082 de 2015 y 1920 de diciembre 01 de 2015 y demás normas que regulan la materia, desde el inicio de la ejecución del contrato (28/04/2023), amparados en las diferentes condiciones económicas y financieras plasmadas en las especificaciones técnicas y la propuesta final del contratista. Cuyo objeto es "**"Brindar servicio de albergue temporal a las personas afectadas por una emergencia social, natural o antrópica en el distrito de Medellín**"

El contrato fue celebrado por valor inicial de **MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CATORCE PESOS M.L ($1.385.964.214).** Excluido IVA**,** se adiciono la suma de **$573.996.157,** quedando con un saldo de $ **1.959.960.371, con un valor de lo ejecutado por $ 1.726.746.637,** quedando por ejecutar la suma de **$ 233.213.734,** sumadas las ampliaciones, quedó con una duración de trescientos sesenta y nueve **(369)** días calendario, de los cuales a la fecha se han ejecutado **339.** A continuación, se detalla la ejecución presupuestal periodo ejecutado (01 a 31 de mayo) de 2024, en los siguientes términos:

- **Relación de la Imputación del gasto:**

Fondos	Centro Gestor	Posición Presupuestal (Pospre)	Proyecto	CDP	Solicitud de Pedido (Sol pedido)	Registro Presupuestal (Pedido)
110090123	72200000	2320202009	200265	4000112917	70007424	**4700055040**
110090123	72200000	2320202009	200265	4000116068	70007424	**4700055463**
110090123	72200000	2320202009	200265	4000117280	70007424	**4700055650**

- **Relación de los pagos realizados:**

Registro Presupuestal (No. Pedido)	No. Factura	Fecha de Contabilización	No. Recibo a Satisfacción	Valor Facturado (valor Recibido
4700055040	FE 208	20/06/2023	5000707541	$144.249.557
4700055040	FE 209	13/07/2023	5000708828	$173.399.403
4700055040	FE 213	17/08/2023	5000711570	$155.525.451
4700055040	FE 214	20/09/2023	5000714461	$159.636.200
4700055040	FE 215	18/10/2023	5000716709	$166.503.510
4700055040	FE 220	21/11/2023	5000719900	$165.120.736
4700055040	FE 222	11/12/2023	5000722679	$160.416.459
4700055040	FE224	14/12/2023	5000724973	$ 88.386.440
4700055040	FE225	21/02/2024	5000727148	$ 47.868.877
4700055040	FE226	15/03/2024	5000728126	$ 147.013.475
4700055040	FE228	03/05/2024	5000731112	$153.998.030
4700055040	FE229	08/05/2024	5000731380	$164.628498
4700055040	FE230	22/05/2024	5000732491	$211.622.976

Informe de ejecución financiera del contrato por proyectos:

Contrato	Registro presupuestal (pedido)	Grupo de compras	Denominación grupo de compras	Proyecto	Nombre proyecto	Valor proyecto por pedido	Valor facturado por proyecto del pedido	Saldo por proyecto del pedido
4600097837	4700055040	203	Incl. Social y Flia	200265	Servicio de albergue a población vulnerable	$ 1.385.964.214	$ 1.385.964.214	$ 0
4600097837	4700055463	203	Incl. Social y Flia	200265	Servicio de albergue a población vulnerable	$ 573.996.157	$ 552.405.398	$ 21.590.759
4600097837	4700055650	203	Incl. Social y Flia	200265	Servicio de albergue a población vulnerable	$ 200.721.792	$ 0	$$ 200.721.792

- **Resumen de la ejecución de los recursos:**

Valor del Contrato	**$1.385.964.214**
Adiciones	**$774.717.949**
Total, contrato más adiciones	**$ 2.160.682.163**
Total, Pagos Acumulados	**$ 1.938.369.612**
Ejecución del 1 al 31 de mayo	**$ 157.924.737**
Saldo a retener en mayo	**$ 54.924.727**
Saldo a cancelar en mayo	**$ 100.803.021**
Porcentaje de ejecución financiera	**94,38%**

A continuación, se detalla el registro de ejecución del contrato:

Se detalla ejecución acumulada del contrato por rubros y costos según los contenidos en las especificaciones técnicas, para el periodo respectivo, de la siguiente manera:

OBSERVACION: De conformidad con las Especificaciones Técnicas**,** para realizar los descuentos por ausentismo o novedades del recurso humano, la supervisión verificará las estipulaciones contractuales, ya que establecen **7** días hábiles como tiempo mínimo, para que el operador supla vacantes y evitar descuentos (ley 1474/2011).

CONCEPTO	01 AL 30 DE MAYO DE 2024	TOTAL EJECUTADO	SALDO A EJECUTAR	PORCENTAJE EJECUTADO
Alimentación (Desayuno)	$ 10.171.782	$ 122.447.625	$ 3.435.044	97,27
Alimentación (Media Mañana)	$ 5.355.915	$ 64.469.982	$ 1.808.990	97,27
Alimentación (Almuerzo)	$ 24.023.951	$ 290.260.343	$ 8.153.486	97,27
Alimentación (Algo)	$ 5.320.017	$ 64.170.779	$ 1.796.021	97,28
Alimentación (Cena)	$ 22.800.384	$ 274.789.481	$ 7.721.628	97,27
Alquiler de Bienes Inmuebles	$ 6.475.851	$ 79.910.678	$ 2.158.617	97,37
Alquiler de equipos de oficina (Escaner e	$ 433.959	$ 5.354.967	$ 144.652	97,37
Servicios y Productos Especializados (fumigación)	$ 167.746	$ 4.995.964	-$ 0	100,00
Servicios Públicos	$ 3.800.012	$ 46.891.369	$ 1.266.671	97,37
Talento humano	$ 63.277.466	$ 779.852.043	$ 32.419.129	96,01
Kit de aseo Personal Básico		$ 25.380.454	$ 6.346.070	80,00
Art. Oficina y Papelería		$ 3.658.904	$ 272.761	93,06
Aseo y Cafetería		$ 41.301.809	$ 2.218.222	94,90
Dotación Beneficiarios (kit aseo complementario)	$ 6.565.941	$ 149.625.112	-$ 12.645.547	109,23
Dotación Institucional (menaje de cama)	$ 971.429	$ 5.374.821	$ 0	100,00
Educación (dotación escolar y material pedagógico	-$ 54.924.727	-$ 51.240.186	$ 55.222.399	-1286,73
Servicios e Insumos Médicos		$ 20.119.599	$ 1.975.051	91,06
Transporte	$ 937.352	$ 14.061.202	$ -	100,00
Cedulación	$ -	$ 1.125.250	$ 213.246	84,07
SUBTOTAL COSTOS COMPONENTE ALBERGUE TEMPORAL EMERGENCIAS	**$ 95.377.078**	**$ 1.942.550.194**	**$ 112.506.442**	**94,53**
PAGO NO AUTORIZADO POR FALTA DE SOPORTE MES ANTERIOR				
PAGOS RECONOCIDOS POR SUBSANACIÓN EN INFORME MES ANTERIOR				
TOTAL COSTOS COMPONENTE ALBERGUE TEMPORAL EMERGENCIAS	**$ 95.377.078**	**$ 1.942.550.194**	**$ 112.506.442**	**94,53**
Costos Indirectos				
Estampillas Universidad de Antioquia y prodeporte	$ 1.610.860	$ 19.074.980	$ 4.348.049	81,44
Administracion 4%	$ 3.815.083	$ 77.696.064	$ 4.506.210	94,52
	$ 100.803.021	**$ 2.039.321.238**	**$ 121.360.702**	**94,38**

Por necesidad del servicio se tramitaron las siguientes modificaciones: modificación **No 1**, aprobada por medio del acta CIP **No 63** del 22 de diciembre del 2023, redistribuyó la suma de **($57.722.317);** modificación **No 2,** Adicionó recursos por valor de **($573.996.157**), equivalente al 36.95% respecto al valor inicial del contrato expresado en SMMLV; modificación **No 3,** aprobada por medio del CIP **No 32** del 19 de abril de 2024. se adiciono el contrato **($200.721.792)** y **Otrosí 02** donde se redistribuyeron **($11.479.923).**

Centro Administrativo Distrital – CAD – Calle 44 No. 52 – 165
Línea Única de Atención a la Ciudadanía 44
44 144 www.medellin.gov.co Medellín -
Colombia

OBSERVACION: Es importante aclarar que, en este pago se hace deducción por la suma de $ 54.924.727, hasta completar la suma de $ 81.352.083, no reconocidos al operador por realizar mayores compras sin autorización. En el próximo pago del mes de junio, se completará esta suma haciendo otra retención por valor de $ 26.427.356.

El informe presentado, se encuentra coherente con los informes técnico y financiero, donde se detalla la ejecución que corresponde al período comprendido del 01 al 31 de mayo de 2024, documentación aportada por el operador.

VERIFICACION DE SOPORTES EJECUCION DEL MES DE MAYO 2024.

La supervisión informa que, en la revisión de las planillas y soportes, aportadas por el operador, de los siguientes productos, correspondientes a la ejecución del mes de mayo de 2024, se obtuvo los siguientes resultados:

- **Kits de aseo**, se entregó a **15** personas nuevas, presenta firma o huella y fecha de entrega.
- **Menajes de cama**, se entregó a **15** personas nuevas, presenta firma o huella y fecha de entrega.
- **Arrendamiento sede,** presentó factura de pago.
- **Arrendamiento scanner:** Presento Factura de pago por **$ 564.512**
- **Pago servicios públicos:** Presenta factura de pago por **$ 13. 681.000.**
- **Transporte:** Presentó **69** recibos por valor de **$ 947.200**. se revisaron y anexaron todos.
- **Fumigación**, presento certificado actualizado.
- **Rastreos microbiológicos,** presento certificado
- **Talento humano**, se revisaron planillas correspondientes al mes, nomina, parafiscales y otros. Se anexa colillas de pago
- **Alquiler equipos de oficina**, presento factura pagada.
- **Restablecimiento de la identidad**, no se presentaron tramites **(del informe anterior quedaron por ejecutar $ 213. 246.oo)**
- **Elementos complementarios,** todos los usuarios, se contabilizaron **60** planillas y nos da como resultado **1.630** elementos entregados
- **Pañales reportados 612, los cuales el operador no cobro durante este periodo.**

PRODUCTOS	PLANILLAS MAYO 2024
Dotación Beneficiarios (vestido y aseo personal) - Desodorante	134
Dotación Beneficiarios (vestido y aseo personal) - Shampoo	225
Dotación Beneficiarios (vestido y aseo personal) - Talco	76

Dotación Beneficiarios (vestido y aseo personal) - Jabón	454
Dotación Beneficiarios (vestido y aseo personal) - Peinilla	25
Dotación Beneficiarios (vestido y aseo personal) – Cepillo dientes	56
Dotación Beneficiarios (vestido y aseo personal) – Crema dientes	69
Dotación Beneficiarios (vestido y aseo personal) - Cortaúñas	24
Dotación Beneficiarios (vestido y aseo personal) - Hilo dental	22
Dotación Beneficiarios (vestido y aseo personal - Leche en polvo entera)	19
Dotación Beneficiarios (vestido y aseo personal - máquina de afeitar)	284
Dotación Beneficiarios (vestido y aseo personal- toalla higiénicas)	37
Dotación Beneficiarios (vestido y aseo personal - pañales niño)	0
Dotación Beneficiarios (vestido y aseo personal - paños húmedos)	98
Dotación Beneficiarios (vestido y aseo personal - tetero)	0
Dotación Beneficiarios (vestido y aseo personal - crema antipañalitis)	26
Dotación Beneficiarios (vestido y aseo personal - crema humectante)	41
TOTAL	**1.630**

NOVEDADES EN LA REVISION DE LOS SOPORTES.

La supervisión informa que, en la revisión de las planillas correspondientes a la ejecución del mes de mayo de 2024, encontró estas novedades:
Se evidencian algunos tachones o enmendaduras, por tanto, no se valida esa planilla.
Algunas planillas no las firma el responsable que entrega.

CONSOLIDADO AL 31 DE MAYO DE 2024 ENTREGA DE RACIONES ALIMENTARIAS

Dando cumplimiento a las especificaciones técnicas, el operador entregó relación de las raciones alimentarias servidas, consolidado desde el inicio del contrato, hasta la fecha, su ejecución y valor presupuestal; Para la verificación de este producto, se revisaron las fichas de ingreso, egreso y

seguimiento a cada usuario durante su estadía y egreso, y se comparó con la enviada por el operador, personas reportadas en el mes, en el informe de Gestión, de igual manera los anexos en los archivos de la ficha social de cada usuario y en el consecutivo del diario.

GESTIÓN RACIONES ALIMENTACIÓN					
PERIODO	**DESAYUNO**	**REFRIGERIO AM**	**ALMUERZO**	**REFRIGERIO PM**	**CENA**
28 ABRIL AL 31 MAYO 2023	2129	2117	2121	2119	2127
VALOR	$ 9.908.366	$ 5.193.001	$ 23.384.025	$ 5.168.241	$ 22.233.531
01 AL 30 JUNIO 2023	1840	1837	1847	1837	1841
VALOR	$ 8.563.360	$ 4.506.161	$ 20.363.175	$ 4.480.443	$ 19.243.973
01 AL 31 JULIO 2023	2000	1993	1996	1998	1993
VALOR	$ 9.308.000	$ 4.888.829	$ 22.005.900	$ 4.873.122	$ 20.832.829
01 AL 31 AGOSTO 2023	2008	2007	2015	2019	2011
VALOR	$ 9.345.232	$ 4.923.171	$ 22.215.375	$ 4.924.341	$ 21.020.983
01 AL 30 SEPTIEMBRE 2023	1903	1901	1909	1906	1897
VALOR	$ 8.856.562	$ 4.663.153	$ 21.046.725	$ 4.648.734	$ 19.829.341
01 AL 31 OCTUBRE 2023	1989	1986	1992	1992	1986
VALOR	$ 9.256.806	$ 4.871.658	$ 21.961.800	$ 4.858.488	$ 20.759.658
01 AL 30 NOVIEMBRE 2023	1891	1890	1893	1891	1887
VALOR	$ 8.800.714	$ 4.636.170	$ 20.870.325	$ 4.612.149	$ 19.724.811
01 AL 14 DICIEMBRE 2023	902	902	902	902	903
VALOR	$ 4.197.908	$ 2.212.606	$ 9.944.550	$ 2.199.978	$ 9.439.059
15 AL 31 DICIEMBRE 2023	1010	1010	1008	1012	1013
VALOR	$ 4.700.540	$ 2.477.530	$ 11.113.200	$ 2.468.268	$ 10.588.889
01 AL 21 ENERO 2024	1439	1441	1442	1434	1432
VALOR	$ 6.697.106	$ 3.534.773	$ 15.898.050	$ 3.497.526	$ 14.968.696
22 AL 31 ENERO 2024	644	644	645	641	643
VALOR	$ 3.275.314	$ 1.726.331	$ 7.771.037	$ 1.708.482	$ 7.345.013
01 AL 29 FEBRERO 2024	1856	1855	1856	1859	1858
VALOR	$ 9.439.414	$ 4.972.583	$ 22.361.311	$ 4.954.865	$ 21.224.005
01 AL 31 MARZO 2024	1980	1980	1982	1979	1977
VALOR	$ 10.070.064	$ 5.307.663	$ 23.879.374	$ 5.274.706	$ 22.583.346
01 AL 30 ABRIL 2024	1938	1940	1944	1944	1943
VALOR	$ 9.856.457	$ 5.200.438	$ 23.421.545	$ 5.181.419	$ 22.194.963
01 AL 31 MAYO 2024	2000	1998	1994	1996	1996
VALOR	$ 10.171.782	$ 5.355.915	$ 24.023.951	$ 5.320.017	$ 22.800.384
TOTALES	$ 122.447.624	$ 64.469.982	$ 290.260.344	$ 64.170.779	$ 274.789.481

4. INFORME JURIDICO

El contrato cumple con las garantías correspondientes. En el período no se presentaron quejas ni reclamaciones frente al cumplimiento del objeto contractual, así como reporte de accidentes de tránsito, ni afectaciones a terceros.

No se aplicaron multas, sanciones, cláusula penal, declaración de la caducidad o incumplimiento del contrato. Para todos los efectos legales se verificaron los pagos de aportes y parafiscales, al momento de la cancelación de cada factura.

Se deja constancia que el manejo y dirección legal del personal vinculado al proyecto, fue del resorte, la competencia y la responsabilidad de la Corporación Vive de acuerdo con lo establecido en las especificaciones técnicas.

MODIFICACIONES REALIZADAS AL CONTRATO HASTA EL MES DE MAYO 2024

Se tramitó modificación **No 1**, aprobada por medio del acta CIP **No 63** del 22 de diciembre del 2023, que amplió el contrato en veintiún (**21)** días, quedando con una duración de **269** días, y se redistribuyó la suma de cincuenta y siete millones setecientos veintidós mil trescientos diez y siete pesos M.L **($57.722.317).**

Se tramitó la modificación **No 2,** aprobada por medio del CIP **No 06** del 17 de enero del 2024, con un **Otrosí 01:** que modificó el numeral 9.1.2 Producto Kit de Aseo y ajustó el valor unitario de los insumos de: desodorante sobre 18 gr, shampoo sobre 18 gr, jabón tipo hotel avena 8 gr y papel higiénico dispensador 400 mt; Adicionó recursos por valor de **($573.996.157**), equivalente al 36.95% respecto al valor inicial del contrato expresado en SMMLV.

Se tramitó la modificación **No 3,** aprobada por medio del CIP **No 32** del 19 de abril de 2024. Que adiciono el contrato en doscientos millones setecientos veintiún mil setecientos noventa y dos pesos M.L **($200.721.792)**, equivale al 12.92% respecto al valor inicial del contrato expresado en SMMLV. Amplio el contrato por un término de cuarenta y un **(41) días** calendario entre el primero (1) de mayo yel diez (10) de Junio del año 2024 ambas fechas inclusive, con un **Otrosí 02** y se redistribuyeron once millones cuatrocientos setenta y nueve mil novecientos veintitrés pesos M.L **($11.479.923)**

Estado de las garantías:

GARANTIAS INICIALES

CUMPLIMIENTO

Nombre Aseguradora	No Póliza	Tipo de Amparo	Cobertura de la Póliza		Fecha de Aprobación de la Garantía	Valor Amparado
			Desde	Hasta		
Surameri cana	3622111-1	Cumplimiento	27/04/2023	30/06/2024	26/04/2023	$138.596.421
		Pago de Salarios	27/04/2023	31/12/2026	26/04/2023	$69.298.211
		Calidad	27/04/2023	30/06/2024	26/04/2023	$138.596.421

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

Nombre Aseguradora	No Póliza	Tipo de Amparo	Cobertura de la Póliza		Fecha de Aprobación de la Garantía	Valor Amparado
			Desde	**Hasta**		
Suramericana	0906808-3	Responsabilidad Civil Extracontractual	27/04/2023	31/12/2023	26/04/2023	$232.000.000

GARANTÍAS MODIFICACIÓN 01 – AMPLIACIÓN

CUMPLIMIENTO

Nombre Aseguradora	No Póliza	Tipo de Amparo	Cobertura de la Póliza		Fecha de Aprobación de la Garantía	Valor Amparado
			Desde	**Hasta**		
Suramericana	3622111-1	Cumplimiento	22/12/2023	21/07/2024	19/01/2024	$144.368.653
		Pago de Salarios	22/12/2023	21/01/2027	19/01/2024	$72.184.326
		Calidad	22/12/2023	21/07/2024	19/01/2024	$144.368.653

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

Nombre Aseguradora	No Póliza	Tipo de Amparo	Cobertura de la Póliza		Fecha de Aprobación de la Garantía	Valor Amparado
			Desde	**Hasta**		
Suramericana	0906808-3	Responsabilidad Civil Extracontractual	28/04/2023	21/07/2024	19/01/2024	$232.000.000

GARANTÍAS MODIFICACIÓN 02 - ADICION Y AMPLIACIÓN

CUMPLIMIENTO

Nombre Aseguradora	No Póliza	Tipo de Amparo	Cobertura de la Póliza		Fecha de Aprobación de la Garantía	Valor Amparado
			Desde	**Hasta**		
Suramericana	3622111-1	Cumplimiento	28/04/2023	31/10/2024	25/04/2024	$195.996.037

		Pago de Salarios	28/04/2023	30/04/2027	25/04/2024	$97.998.018
		Calidad	28/04/2023	31/10/2024	25/04/2024	$195.996.037

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

Nombre Aseguradora	No Póliza	Tipo de Amparo	Cobertura de la Póliza		Fecha de Aprobación de la Garantía	Valor Amparado
			Desde	Hasta		
Suramericana	0906808-3	Responsabilidad Civil Extracontractual	28/04/2023	30/04/2024	25/04/2024	$260.000.000

GARANTÍAS MODIFICACIÓN 03 – ADICION, AMPLIACIÓN y REDISTRIBUCION.

CUMPLIMIENTO

Nombre Aseguradora	No Póliza	Tipo de Amparo	Cobertura de la Póliza		Fecha de Aprobación de la Garantía	Valor Amparado
			Desde	Hasta		
Suramericana	3622111-1	Cumplimiento	30/04/2023	30/06/2024	30/042024	$ 216.068.216,30
		Pago de Salarios	30/04/2024	10/06//2027	30/042024	$ 108.034.108,15
		Calidad	30/04/2024	30/06/2024	30/042024	$ 216.068.216,30

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

Nombre Aseguradora	No Póliza	Tipo de Amparo	Cobertura de la Póliza		Fecha de Aprobación de la Garantía	Valor Amparado
			Desde	Hasta		
Suramericana	3622111-1	Responsabilidad Civil Extracontractual	30/04/2024	10/06/2027	30/04/2024	$540.170.540,75

Centro Administrativo Distrital – CAD – Calle 44 No. 52 – 165
Línea Única de Atención a la Ciudadanía 44
44 144 www.medellin.gov.co Medellín -
Colombia

Una vez evidenciados los avances: técnico, administrativo y financiero, el apoyo jurídico designado para el contrato, en asocio con la Supervisión, manifiesta que, al revisar y aprobar la ejecución financiera, los aspectos y conceptos contractuales legales y evidenciar los soportes e información impetrada, observa

que está relacionada con el periodo comprendido entre el 01 y el 31 mayo de 2024, que lo aquí consolidado, hace alusión a dicho periodo.

En constancia se firma por quienes en el intervinieron, a los doce **(12)** días del mes de junio de 2024.



CARLOS ALBERTO VILLA VILLA



JULIANA MONTOYA HURTADO
Apoyo Financiero



Proyectó
Carlos Alberto Villa Villa- Supervisor

Reviso	**Aprobó**
Marisol Giraldo Arcila -Financiero	**Sindy Johana Torres Alvarez-jurídico**

El presente informe se sube al SECOP II sin revisión y firma del apoyo jurídico, a quien se le compartió con tiempo suficiente esta información.



CARLOS ALBERTO VILLA V
Supervisión.

Centro Administrativo Distrital – CAD – Calle 44 No. 52 – 165
Línea Única de Atención a la Ciudadanía 44
44 144 www.medellin.gov.co Medellín -
Colombia