

HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACIÓN DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS NIT 891856302- 6	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
	OFICIO REMISORIO	Código: F-A-A 09	
		Fecha: 01/10/2021	
		Versión: 2	
		Página 1 de 1	

Sogamoso 16 Agosto del 2024

Doctora
CARMEN ROCIO LAGOS MORA
Secretaria De Mujer E Inclusión Social
Ciudad

Cordial saludo.

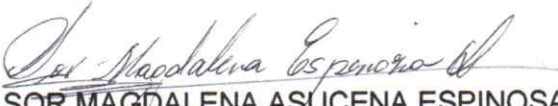
De manera atenta me dirijo a usted con el fin manifestar el mejor de los deseos en cada uno de los proyectos a emprender, así como también informar a su despacho que a la fecha se hace entrega de informe nro. 04 de ejecución del convenio de asociación 20240270 dando cumplimiento a los establecido en el mismo.

De igual forma agradezco la confianza que ponen ustedes con nuestra institución dejando al cuidado nuestro a los adultos mayores del municipio de Sogamoso, quienes en su mayoría se benefician del convenio municipal desde el año 2018.

Anexos

- Informe de Word con evidencias fotográficas, registro de planillas de atención, informe financiero.
- Informe en medio magnético con soporte de obligaciones
- Informe de ejecución contractual, cuenta de cobro, certificación de revisor fiscal.

Cordialmente,


SOR MAGDALENA ASUCENA ESPINOSA QUIROGA

C.E. 185393

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
AREA ADMINSTRATIVA	COORDINADOR ESP-SGSST	REPRESENTANTE LEGAL

Calle 13 No 15-62 Tel 70 26 23 Sogamoso - Boyacá – Colombia
hogarsanantoniosogamoso@gmail.com



MUNICIPIO DE SOGAMOSO
MACROPROCESO: GESTION DE BIENES Y SERVICIOS
PROCESO: CONTRATACIÓN



CODIGO: AGB-01-F-23	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL		FECHA 2024/05	VERSIÓN: 8	
COPIA CONTROLADA					
FECHA:	16 DE AGOSTO DEL 2024		INFORME No.:	4	
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO					
No. DE PROCESO	CD-MS-2712024	No. CONTRATO:	20240270	TIPO DE CONTRATO:	CONVENIO
NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR:	CARMEN ROCIO LAGOS MORA		CARGO:	SECRETARIA DE LA MUJER E INCLUSION SOCIAL A	
			No. DE TELÉFONO:	3115310268	
CONTRATISTA:	HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS		C.C. O NIT:	891856302-6	
E-MAIL:	hogarsanantoniosogamoso@gmail.com		No. DE TELÉFONO:	3103462018-3142382445	
REPRESENTANTE LEGAL (cuando aplique)	SOR MAGDALENA ESPINOZA QUIROGA		C.C.:	185.393	
OBJETO CONTRACTUAL:	CONVENIO DE ASOCIACIÓN AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR ALOJAMIENTO Y ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD INSTITUCIONALIZADOS EN EL HOGAR SAN ANTONIO DEL MUNICIPIO DE SOGAMOSO, DENTRO DEL PROYECTO ASISTENCIA AL ADULTO MAYOR				
PLAZO		PERIODO DE PAGO ANTERIOR		PERIODO DE PAGO ACTUAL	
INICIA:	16-abr-2024	DESDE:	16-jun-2024	DESDE:	16-jul-2024
TERMINA:	15-oct-2024	HASTA:	15-jul-2024	HASTA:	15-ago-2024
INFORMACIÓN TÉCNICA					
Declaración	El suscrito supervisor del contrato hace constar que el Municipio de Sogamoso ha recibido a satisfacción los bienes				
a. Para prestación de Servicios:					
RELACIÓN OBLIGACIONES DEL CONTRATO		FUENTE DE VERIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD		
1	INFORMAR AL SUPERVISOR POR ESCRITO DE LAS NOVEDADES DE INGRESO Y/O RETIRO QUE SE PRESENTEN CON LOS BENEFICIARIOS DEL CONVENIO, CON EL FIN DE HACER EL DEBIDO REPORTE EN LA BASE DE DATOS, ESTA INFORMACIÓN DEBERÁ SUMINISTRARSE MÁXIMO AL DÍA HÁBIL SIGUIENTE.	INFORME DE WORD	En este periodo de tiempo, el hogar san antonio no registra ninguna novedad según la obligacion nro 1.		
2	LOS USUARIOS DEBEN ESTAR AFILIADOS AL RÉGIMEN SUBSIDIADO EN SALUD Y/O EN ESTADO CENSAL. EN TODOS LOS CASOS SE VERIFICARÁ SU CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD PARA EL INGRESO AL CONVENIO.	INFORME DE WORD	Las personas mayores que están como residentes en el hogar san Antonio amparados bajo el convenio 20240270 con el municipio de Sogamoso desde el año 2018, cumplen cada uno con la respectiva afiliación al régimen subsidiado en salud, listado censal y en algunos casos de sisben según lo arrojado por las respectivas bases de datos. Lo que quiere decir que se encuentran en condición de vulnerabilidad por razones, como la pobreza extrema en sus hogares o no cuentan con red de apoyo familiar efectiva.		

3	<p>AFILIAR A LOS MANIPULADORES, PROFESIONALES Y DEMÁS PERSONAL REQUERIDO AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN CASO DE VINCULARLOS A TRAVÉS DE UN CONTRATO, EN CASO DE SER POR OTRA MODALIDAD, VERIFICAR QUE SE ENCUENTREN AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL.</p>		<p>Dependiendo de la clase de contratación el Hogar Realiza la liquidación y pago de seguridad social y parafiscales el Hogar San Antonio cuenta con un Recurso Humano.</p> <p>PLANTA NOMINA: contrato laboral</p> <p>PROFESIONALES Y TECNICOS: contrato prestación de servicios</p> <p>CUIDADORES Y SERVICIOS GENERALES: contrato laboral quienes se encuentran afiliados al sistema de seguridad social, además el equipo contratado para la ejecución del convenio se encuentra afiliado al sistema de seguridad como consta en las planillas de anexos, en medio físico y magnético.</p>
4	<p>LOS SERVICIOS SUMINISTRADOS AL ADULTO MAYOR, ENTREGA DE ALIMENTOS Y ELEMENTOS, DEBEN SER SOPORTADAS POR PLANILLAS QUE EVIDENCIE HABER RECIBIDO EL SERVICIO O LA ENTREGA DE ALGÚN ELEMENTO Y DEBEN SER ALLEGADAS CON LAS CUENTAS DE CADA UNO DE LOS DESEMBOLSOS.</p>	<p>IN, REGISTRO FOTOGRÁFICO, PLANILLAS DE ATENCIÓN .</p>	<p>Teniendo en cuenta cada uno de los estándares dados en la resolución 055 de 12 enero del 2018. y según convenio de asociación 20240270 se garantiza en este periodo de tiempo atención a 50 personas adultas mayores quienes de manera diaria se benefician servicios prestados por un grupo interdisciplinario en las áreas de trabajo social, terapia ocupacional, terapia respiratoria, terapia física, nutricionista, técnicos auxiliares de enfermería diurna y nocturna, prestación de servicios generales, actividades de ocio productivo. De la misma manera se está cumpliendo con la entrega diaria de una alimentación balanceada (desayuno, almuerzo, comida y refrigerios). Según propuesta asumiendo como contrapartida la ESAL los costos que sobrepasan oferta económica al convenio 20240270. Prestación de los servicios tales como: agua, luz, gas, televisión (claro). Los cuales se vienen trabajando según el plan de mejoramiento dado por la secretaria local de salud de fecha 6 de mayo del 2024 con concepto favorable establecidos en la resolución 055 de 12 enero del 2018.</p>

5	SUMINISTRAR EL MATERIAL E INSUMOS NECESARIOS PARA REALIZAR LAS ACCIONES EDUCATIVAS Y DE APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE.	INFORME DE WORD , REGISTRO FOTOGRAFICO,PLANILLAS DE ATENCION	Se observa el desarrollo de las actividades manuales están enfocadas en mejorar la motricidad fina, la coordinación para producir movimientos pequeños y precisos y de las capacidades mentales esta estimulación permite mejorar la percepción , atención, concentración, y lenguaje. Tambien se desarrollan actividades de fortalecimiento institucional las cuales permiten a las personas adultas mayores fortalecer y mejorar la salud mental , las relaciones personales dentro de ellas estan Actividades productivas,Elaboración de traperos,Elaboración de bolsas plásticas,ACTIVIDADES MANUALES Elaboración de decoración de navidad,JORNADA DE BELLEZA,ACTIVIDADES ESPIRITUALES,ACTIVIDADES PARA ESTIMULAR EL AREA COGNITIVA Y MOTRICIDAD FINA ,PELICULA "EXTRAORDINARIO" ,DANZA RECREATIVA,CELEBRACION DE CUMPLEAÑOS,EJERCICIOS AEROBICOS, entre otros.
6	SE DEBE PRESENTAR INFORME FINANCIERO DEBIDAMENTE SUSTENTADO, CUENTAS DE COBRO CON SU RESPECTIVO DOCUMENTO EQUIVALENTE, Y COMPROBANTE EGRESO, EN EL CASO DE LAS FACTURAS A PROVEEDORES, ESTAS DEBEN CUMPLIR CON TODOS LOS REQUISITOS DEL CÓDIGO DE COMERCIO, DEBEN SER LEGIBLES, CON FECHA, NOMBRE DE PROVEEDOR, DEBEN PRESENTAR LAS COPIAS DE PAGO DE LOS RECIBOS DE SERVICIO PÚBLICO.	INFORME DE WORD, ANEXO FACTURAS	Se presenta informe financiero en documento de Word debidamente sustentado según los requerimientos dados.
7	RECIBIR PERSONAS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD CUANDO EL MUNICIPIO LO REQUIERA DE MANERA TRANSITORIA Y/O PERMANENTE, SEGÚN DISPONIBILIDAD, LOS CUALES DEBERÁN CUMPLIR CON LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS.	INFORME DE WORD	En este periodo de tiempo no se realiza solicitud de ingreso al hogar san antonio.
8	QUE COMO CONTRAPARTIDA LA ESAL DEBERÁ ASUMIR LOS COSTOS QUE SOBREPASAN LA PROPUESTA ECONÓMICA EN LO CONCERNIENTE A ALIMENTACIÓN, IMPLEMENTOS DE ASEO PERSONAL, MEDICAMENTOS NO POS, MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA Y DOTACIÓN DE COLCHONES, FORROS PLÁSTICOS PARA CAMAS Y DEMÁS ELEMENTOS QUE SE REQUIERA PARA DAR CUMPLIMIENTO A LAS NORMAS VIGENTES DE FUNCIONAMIENTO.	INFORME DE WORD	La ESAL de acuerdo a las normas vigentes de funcionamiento brinda cumplimiento a cada uno de los requerimientos establecidos.

Otras Observaciones:

b. Para los demás contratos:

El cumplimiento de las obligaciones consta por ejemplo de: Bitácora o registro fotográfico, Sábana de Obra, Entrada de Almacén, Listados, Conceptos o dirigirse al instructivo; siguiente enlace: <https://drive.google.com/file/d/1Gq5j8355hpqjoW2gOUBwh5-AvSQyL2E0/view>

Pruebas subidas a plataforma: Documentos que evidencian la ejecución de las Obligaciones Contractuales:

- | | | | |
|--|--------------------------|---|--------------------------|
| 1. Factura o Documento soporte en adquisiciones efectuadas no obligados a facturar | ☐ | 4. Certificación de Parafiscales | ☐ |
| 2. Informe de actividades por parte del contratista con VoBo del Supervisor | ☐ | 5. Acta de recibo a Satisfacción (cuando aplique) | ☐ |
| 3. Planilla de pago de la Seguridad Social Integral | ☐ | 6. Acta de Liquidación Final (cuando aplique) | ☐ |

"SOGAMOSO CIUDAD DEL SOL, PUEBLO DE ACERO"



NIT: 891.855.130-1

MUNICIPIO DE SOGAMOSO
MACROPROCESO: GESTION DE BIENES Y SERVICIOS
PROCESO: CONTRATACIÓN

INFORMACIÓN FINANCIERA

Revisión de soportes de la cuenta: El suscrito supervisor hace constar que ha revisado y en consecuencia aprueba los documentos que forman parte integral de la cuenta

PORCENTAJE:	16,67%	No. FACTURA O SOPORTE:	HSAS20
APORTE A SEGURIDAD SOCIAL			
PERIODO DE COTIZACIÓN	No. PLANILLA DE APORTES	APORTES OBLIGATORIOS EN PENSIÓN	APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD
		\$ -	\$ -

En caso de Personas Jurídicas, no es necesaria la revisión de planillas de pago de Seguridad Social y parafiscales, para lo cual se adjunta

No. CUENTA PRESUPUESTAL	NOMBRE CUENTA PRESUPUESTAL	VALOR PAGO ACTUAL
2.3.2.02.02.009-16-41-4104-17.202219	Asistencia al adulto mayor tarea de todos/ 4104008 funcionamiento los centro vida y/o centros de bienestar en el municipio / ESTAMPILLAS	\$ 61.750.000,00
		\$ -
No. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	No. REGISTRO PRESUPUESTAL	TOTAL VALOR A PAGAR
2024000333	2024000936	\$ 61.750.000,00

ESTADO DE CUENTA DEL CONTRATO		
DETALLE	(+)	(-)
(+) Valor inicial del contrato	\$ 370.500.000,00	
(+) Valor adiciones	\$ -	
(-) Valor reducciones	\$ -	
(=) VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 370.500.000,00	
(-) Anticipo		\$ -
(-) Valor pagos parciales		\$ 185.250.000,00
(-) Valor a pagar		\$ 61.750.000,00
(-) Valor sin ejecutar		\$ 123.500.000,00
SUMAS IGUALES	\$ 370.500.000,00	\$ 370.500.000,00

Habiéndose cumplido las obligaciones descritas dentro del periodo mencionado el suscrito supervisor autoriza el pago de la suma de:

Valor a pagar:	\$ 61.750.000,00	Valor en letras:	SESENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS
----------------	------------------	------------------	---

Para constancia suscribimos:

CARMEN ROCIO LAGOS MORA
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACION DE LAS HI
CONTRATISTA

CARMEN ROCIO LAGOS MORA
Vo.Ba. SECRETARIO DE DESPACHO

"SOGAMOSO CIUDAD DEL SOL, PUEBLO DE ACERO"