## CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 14 DEL 01 DE FEBRERO DE 2024

| | |
|---|---|
| FECHA DE PRESENTACIÓN | 25 DE SEPTIEMBRE DE 2024 |
| NÚMERO DE INFORME DE SUPERVISIÓN | 08 (OCTAVO) |

## ACTA DE LIQUIDACION DEL CONVENIO

**CONTRATISTA:** FUNDACION DE LAS TINIEBLAS A LA LUZ "FUNTALUZ"
**NIT:** 804.008.381-4
**NUMERO DE CONVENIO DE ASOCIACION:** 14
**FECHA DE CONTRATO:** 01 DE FEBRERO DEL 2024
**PLAZO:** 225 DÍAS PARA CENTRO DE BIENESTAR Y 225 DIAS PARA CENTRO VIDA APARTIR DE LA FECHA DE INICIO
**FECHA DE INICIO:** 02 DE FEBRERO DEL 2024
**FECHA DE TERMINACION:** 13 DE SEPTIEMBRE DE 2024
**FECHA DE ADICIONAL 1:** 14 DE JUNIO DE 2024 (55 DIAS) CB
**FECHA DE ADICIONAL 1:** 14 DE JUNIO DE 2024 (75 DIAS) CV
**FECHA DE ADICIONAL 2:** 22 DE AGOSTO DE 2024 (20 DIAS) CB
**FECHA DE TERMINACION ADICIONAL:** 13 DE SEPTIEMBRE DE 2024 PARA CENTRO DE BIENESTAR Y CENTRO VIDA
**FECHA DE PLAZO ADICIONAL:** 75 DIAS PARA CENTRO DE BIENESTAR Y 75 DIAS PARA CENTRO VIDA
**REGISTRO PRESUPUESTAL:** No 923 – 924 – 925 – 930 – 5551 – 5552 – 5553 – 5554 – 5556 - 8097
**FECHA DE COBRO:** 01 SEPTIEMBRE AL 13 DE SEPTIEMBRE DE 2024
**VALOR A COBRAR:** $ 17.045.470
**SALDO FAVOR DEL MUNICIPIO:** $ 4.597.011 (CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL ONCE PESOS MTE. Distribuidos de la siguiente manera.
CENTRO BIENESTAR $ 4.177.459 RP 8097 RUBRO MUNICIPIO 2.3.2.02.02.009.4104008.93304.262.520
CENTRO VIDA $ 419.552 RP 925 RUBRO MUNICIPIO 2.3.2.02.02.009.4104008.93491.220
**JUSTIFICACION DEL SALDO A FAVOR:** NO SE CUMPLIO CON LA TOTALIDAD DE LOS CUPOS

## CERTIFICA:

El CONVENIO DE ASOCIACIÓN **No. 14** del **01/02/2024**, cuyo objeto es **"AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCION INTEGRAL DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD PARA EL DESARROLLO DE LOS POGRAMAS CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR. LOTE 1"** fue suscrito por la ESAL **"FUNDACION DE LAS TINIEBLAS A LA LUZ "FUNTALUZ"**, identificada con el NIT 804.008.381-4.

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

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

Informe financiero y de actividades, evidencias correspondientes a la modalidad: Centro Vida y Centro de Bienestar periodo 01 de septiembre de 2024 al 13 de septiembre de 2024, presentados por la ESAL y revisado por Orlando Galvis Aparicio, supervisor titular en dicho periodo quien manifiesta que el objeto del convenio de asociación se ha cumplido de manera adecuada y satisfactoria.

Para el caso del presente convenio, el desembolso será por valor **QUINCE MILLONES CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS PESOS ($15.184.600) MCTE.** Con recursos del departamento.

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

| No Registro Presupuestal | ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR DEPARTAMENTAL 288<br>2.3.2.02.02.009.4104008.93491.288 (CENTRO VIDA) | No Registro Presupuesta | ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR DEPARTAMENTAL 288<br>2.3.2.02.02.009.4104008.93491.288 (CENTRO BIENESTAR DEL ANCIANO | TOTAL DEL DESEMBOLSO |
|---|---|---|---|---|
| 5552 | $ 9.739.600 | 5554. | $ 5.445.000 | $ 15.184.600. |

| PERIODO DE SEPTIEMBRE 01 DEL 2024 HASTA SEPTIEMBRE 13 DEL 2024 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Modalidad | Valor Dia | Beneficiarios | Periodo Atendido (Dias) | | Valor a Girar x Modalidad |
| C.V | $ 14.984 | 50 | 13 | $ | 9.739.600 |
| C.B.A | $ 18.733 | 30 | 13 | $ | 7.305.870 |
| TOTAL A GIRAR | | | | $ | 17.045.470 |

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

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha de Certificación:** | Septiembre 16 de 2024 | |
| **No Convenio** | 14 | |
| **Contratista (Esal)** | **FUNTALUZ** | |
| **Periodo de Cobro:** | 1 al 13 de septiembre de 2024 | |
| **Modalidad** | **No Beneficiarios Atendidos** | **Periodo Atendido (Días)** |
| **Centro Bienestar** | 30 | 13 |
| **Centro Vida** | 50 | 13 |
| **Total Beneficiarios** | | |

Se verifica que la ESAL cumple con los pagos de seguridad social y parafiscal a la fecha de la presentación del informe para el octavo desembolso.

Por lo anterior, manifiesto en mi calidad de Supervisor que se cumple satisfactoriamente los requisitos de la minuta del convenio necesarios para la aprobación del desembolso.

Válida para presentar la cuenta de cobro por valor de: **QUINCE MILLONES CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS PESOS ($15.184.600) MCTE.** Con recursos del departamento.

Se expide en Bucaramanga, septiembre 25 de 2024

**ORLANDO GALVIS APARICIO**
**Profesional Especializado**
Supervisor del convenio no. 14 01/02/2024
Cédula: 91.073.468

COPIA CONTROLADA

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| ***INFORMACIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO*** | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Contrato** | | **Convenio** | **X** | No. 014 | | | | | |
| **Fecha de Suscripción:** | | | | **Día** | 01 | **Mes** | 02 | **Año** | 2024 |
| **Fecha de Inicio:** | | | | **Día** | 02 | **Mes** | 02 | **Año** | 2024 |
| **Fecha de terminación** | | | | **Día** | 13 | **Mes** | 09 | **Año** | 2024 |
| **Objeto del contrato** | | | | **AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCION INTEGRAL DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD PARA EL DESARROLLO DE LOS POGRAMAS CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR. LOTE 1** | | | | | |
| **Garantía única de cumplimiento** | | | | Póliza Cumplimiento No.465-47-994000009292<br>Póliza Responsabilidad civil No. 465-74-994000002637 | | | | | |
| ***IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA*** | | | | | | | | | |
| **Razón Social** | **X** | **Nombre** | | Fundación de las Tinieblas a la Luz "FUNTALUZ" | | | | | |
| **NIT** | **X** | **C.C.** | | 804.008.381-4 | | | | | |
| **Integrantes de UT o Consorcio** (si aplica) | | | | Razón Social o Nombre | | | | | |
| | | | | Identificación NIT / Razón Social | Nº | | % Participación | | |
| | | | | Razón Social o Nombre | | | | | |
| | | | | Identificación NIT / Razón Social | Nº | | % Participación | | |
| | | | | Razón Social o Nombre | | | | | |
| | | | | Identificación NIT / Razón Social | Nº | | % Participación | | |
| **Fecha de Constitución Unión Temporal o Consorcio** (Si aplica) | | | | | | | | | |
| **Representante** | | | | William Alirio Sánchez Patiño | | | | | |
| **Nº de Identificación C.C. – C.E** | | | | 91.498.622 | | | | | |
| ***IDENTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR*** | | | | | | | | | |
| **Nombre** | | | | Orlando Galvis Aparicio | | | | | |
| **Cargo** | | | | Profesional Especializado | | | | | |
| **Dependencia** | | | | Secretaria de Desarrollo Social | | | | | |
| ***MODIFICACIÓN DEL CONTRATO***<br>*(Si aplica tener en cuenta la validez de la póliza)* | | | | | | | | | |
| Suspensión | | | | | | | | | |
| Adición | | | | Adicional Nº 1 del 14 junio 2024 (55 días) CB<br>Adicional Nº 1 del 14 junio 2024 (75 días) CV<br>Adicional Nº 2 del 22 agosto 2024 (20 días) CB | | | | | |
| Prorroga | | | | | | | | | |

## 2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| **Valor total del Contrato** | TOTAL: $560.088.000 - MUNICIPIO $295.017.750 - ESAL $265.070.250 |
| **Valor ejecutado** | $555.490.989 - MUNICIPIO $290.420.739 - ESAL: $265.070.250 |
| **Valor por ejecutar / Valor pendiente por pagar** | $4.597.011 |
| **Valor a cobrar en el periodo del 1 al 31 de agosto de 2024 recurso departamento** | **$ 15.184.600 RECURSO DEPARTAMENTO** |
| **Rubros para afectar por centro vida** | RP 5552 rubro 2.3.2.02.02.009.4104008.93491.288 $9.739.600 |
| **Rubros para afectar centro bienestar** | RP 5554 rubro 2.3.2.02.02.009.4104008.93304.288 $ 5.445.000 |
| **Porcentaje de Ejecución** | 99.17% |
| **Porcentaje por Ejecutar** | 0.83% |
| **Estado de la Garantia** | Activa |
| **Matriz de Riesgos del Contrato ( Si aplica)** | Sin afectación.<br>En monitoreo y revisión por parte de la supervisión |

## 3. EJECUCIÓN DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| **Porcentaje de actividades ejecutadas (Bienes y/o Servicios)** | 99.17% |
| **Porcentaje de actividades por ejecutar (Bienes y/o Servicios)** | 0.83% |

## 4. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

| **Periodo del informe** | Mes/día/año | 09/01/2024 | Mes/día/año | 09/13/2024 |
|---|---|---|---|---|

**Descripción de actividades realizadas.**

A continuación, se realiza descripción de las actividades desarrolladas permanentemente:

**1. Alojamiento y Bienestar Integral:** Se garantiza un entorno adecuado y adaptado para el bienestar físico, mental y social de las 30 personas mayores beneficiarias del programa. Esto incluye la creación de espacios confortables y accesibles, tanto en áreas comunes como en habitaciones privadas, favoreciendo la movilidad y la interacción social, con controles regulares para mantener estándares óptimos de seguridad y comodidad.

**2. Mantenimiento y Gestión de Prendas e Instalaciones:** Se asegura la correcta higiene y presentación de las prendas de vestir, ropa de cama y demás artículos personales de las personas mayores, mediante procedimientos diarios de lavado, secado, planchado y almacenamiento. Las instalaciones, incluidas las áreas comunes, sanitarios y habitaciones, se limpian y desinfectan rigurosamente todos los días para prevenir infecciones y asegurar un ambiente saludable y ordenado.

**3. Planificación y Suministro de Alimentos:** Bajo la dirección del profesional en nutrición, se ejecuta un plan de alimentación (minuta) estructurado que incluye la preparación y distribución de las cinco comidas diarias (desayuno, media mañana, almuerzo, media tarde y cena). Las comidas se diseñan conforme a las necesidades nutricionales específicas de cada una de las personas mayores, teniendo en cuenta patologías preexistentes, intolerancias alimentarias y recomendaciones médicas. Los alimentos se preparan siguiendo estrictos protocolos de higiene y seguridad alimentaria.

**4. Actividades Recreativas, Culturales y Espirituales:** Se implementan programas recreativos y culturales que estimulan el bienestar emocional y cognitivo de las personas mayores, incluyendo actividades artísticas, musicales, de lectura, y celebraciones de festividades tradicionales. A nivel espiritual, se ofrece apoyo individualizado y grupal, adaptado a las creencias de las personas mayores, para fortalecer su bienestar espiritual y emocional, promoviendo un envejecimiento activo y positivo.

**5. Actividades Físicas y Terapias Funcionales** Se desarrollan programas de ejercicio físico adaptados a la capacidad funcional de cada persona mayor, con el objetivo de mejorar la movilidad, fortalecer la musculatura y prevenir caídas. Las actividades incluyen: **Terapia física y respiratoria:** Intervenciones especializadas que buscan mantener y mejorar la función motora y respiratoria, esenciales para la preservación de la independencia en las actividades diarias.
**Valoración de capacidad funcional:** Se realiza un seguimiento continuo para evaluar la capacidad física de las personas mayores, identificando riesgos y diseñando estrategias de intervención adaptadas a sus necesidades individuales.

**6. Fomento de Estilos de Vida Saludable:** Se organizan talleres educativos dirigidos a la promoción de hábitos saludables, abordando temas como la alimentación balanceada, la importancia de la actividad física, el autocuidado y la prevención de enfermedades crónicas. Estos talleres están orientados a incrementar el conocimiento y la autonomía de las personas mayores en la gestión de su propia salud.

**7. Control y Seguimiento Nutricional Integral:** Se realiza una evaluación nutricional periódica que incluye la medición de peso, talla y circunferencia braquial, utilizando herramientas estandarizadas para monitorear el estado nutricional de las personas mayores. Estos datos se integran con los antecedentes médicos y el estado funcional para ajustar los planes de alimentación y prevenir complicaciones como la desnutrición o el sobrepeso.

**8. Intervenciones Psicosociales:** Las actividades psicosociales, tanto individuales como grupales, están diseñadas para favorecer la adaptación de las personas mayores a la vida en la institución, reducir el aislamiento social y mejorar su bienestar emocional. Esto incluye la intervención temprana en casos de duelo, depresión o ansiedad, y el seguimiento continuo de la integración social de los nuevos ingresos, promoviendo su participación activa en la comunidad.

**9. Terapia Ocupacional:** Se implementan talleres de terapia ocupacional enfocados en mantener y mejorar las habilidades motoras finas, la coordinación y la capacidad cognitiva de las personas mayores. Estas actividades incluyen manualidades, actividad física, y tareas que fomentan la independencia en las actividades diarias, con el objetivo de mantener un nivel óptimo de autonomía y funcionalidad.

**10. Atención y Cuidados de Enfermería:** El equipo de enfermería proporciona un monitoreo constante del estado de salud de las personas mayores mediante:

**Toma de signos vitales:** Se realizan controles diarios de temperatura, presión arterial, frecuencia cardíaca y respiratoria, así como la medición de la glucemia en pacientes diabéticos.

**Asistencia en actividades básicas:** El personal de enfermería asiste a las personas mayores en actividades cotidianas como alimentación, traslado, higiene personal y el cuidado de la piel, asegurando el cumplimiento de las recomendaciones médicas y el bienestar general.

**Gestión de medicamentos:** Se realiza una administración segura y controlada de los medicamentos prescritos, garantizando su correcta dosificación y seguimiento.

**11. Acompañamiento a Citas Médicas y Exámenes:** Se proporciona acompañamiento personalizado a las personas mayores durante sus citas médicas externas, exámenes diagnósticos y procedimientos, asegurando que reciban el apoyo emocional y físico necesario. Además, se coordinan los seguimientos médicos para mantener actualizados los historiales clínicos y facilitar la continuidad del tratamiento.

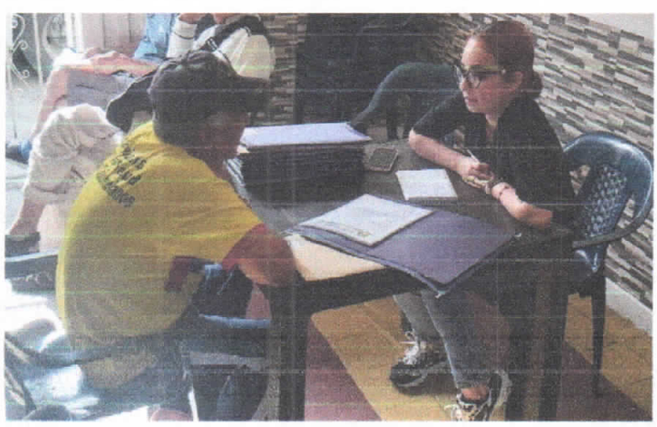
**Evidencia Fotográfica (Si aplica)**















**Actividades pendientes para ejecutar**

Durante el presente período no hay actividades pendientes para ejecutar que afecten el desarrollo del contrato.

5. **NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO**

Durante el presente período no se han presentado novedades o situaciones anormales que afecten el desarrollo del contrato.

6. **RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN.**

a) Revisión del informe financiero, facturas y soportes de los gastos conforme al presupuesto presentado por la ESAL en la oferta económica, aprobado por el equipo de proyectos de contratación de la Secretaria de Desarrollo social.
b) Seguimiento de las carpetas de cada beneficiario, de su historia clínica y valoraciones.
c) Asistencia a actividades en: terapia ocupacional, Psicología, enfermería, nutrición, terapia física, se ha desarrollado en los beneficiarios
d) Se verifico el pago de la seguridad social conforme a la normatividad vigente.
e) Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
f) Presentó factura electrónica, material fotográfico, planillas de asistencia, novedades en el ingreso y retiros del mes de ejecución que corresponde del 1 al 13 de septiembre 2024, informe por cada profesional y apoyo de las actividades realizadas.
g) Se expide certificación para efectos de desembolso del periodo ejecutado 1 al 13 de septiembre de 2024.
h) Los cupos atendidos con sus novedades se informan en el siguiente cuadro

| **Fecha de Certificación:** | Septiembre 16 de 2024 | |
|---|---|---|
| **No Convenio** | 14 | |
| **Contratista (Esal)** | **FUNTALUZ** | |
| **Periodo de Cobro:** | 1 al 13 de septiembre de 2024 | |
| **Modalidad** | **No Beneficiarios Atendidos** | **Periodo Atendido (Días)** |
| **Centro Bienestar** | 30 | 13 |
| **Centro Vida** | 50 | 13 |
| **Total Beneficiarios** | | |

i) La distribución del recurso estampilla, se detalla en el siguiente cuadro, realizado por el contador contratista encargado de dicha labor Juan Dávila.

| No Registro Presupuestal | ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR DEPARTAMENTAL 288<br><br>2.3.2.02.02.009.4104008.93491.288 (CENTRO VIDA) | No Registro Presupuesta | ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR DEPARTAMENTAL 288<br><br>2.3.2.02.02.009.4104008.93491.288 (CENTRO BIENESTAR DEL ANCIANO | TOTAL DEL DESEMBOLSO |
|---|---|---|---|---|
| 5552 | $ 9.739.600 | 5554. | $ 5.445.000 | $ 15.184.600. |

**Conclusiones**

El Contrato No. **014**, se encuentra EN EJECUCIÓN, con un porcentaje de AVANCE del 99.17%.

**SALDO FAVOR DEL MUNICIPIO:** $ 4.597.011 (CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL ONCE PESOS MCTE, Distribuidos de la siguiente manera:
CENTRO BIENESTAR $ 4.177.459 RP 8097 RUBRO MUNICIPIO 2.3.2.02.02.009.4104008.93304.262.520
CENTRO VIDA $ 419.552 RP 925 RUBRO MUNICIPIO 2.3.2.02.02.009.4104008.93491.220
**JUSTIFICACION DEL SALDO A FAVOR:** NO SE CUMPLIO CON LA TOTALIDAD DE LOS CUPOS

**Firma del Supervisor**

El presente informe se firma en Bucaramanga., a los **25 (veinticinco)** días del mes de **septiembre** de **2024.**