INFORME DE SUPERVISIÓN PARA PAGO PARCIAL No.1			
ASPECTO JURÍDICO			
TIPO DE CONTRATACIÓN:		CONVENIO DE ASOCIACIÓN	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		ASOCIACIÓN CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR DE CHARALÁ SANTA MARTHA	
IDENTIFICACIÓN:		NIT. 900379129-3	
SUPERVISOR – CARGO:		YADIR FERNANDO PORRAS LARROTTA– SECRETARIO DE BIENESTAR SOCIAL	
NÚMERO DE CONVENIO:		132 DE 2024	
FECHA DE CONTRATO:		DIECISEIS (16) DE JULIO DE 2024	
OBJETO:		AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE CHARALÁ SANTANDER, EN MODALIDAD CENTRO VIDA	
TERMINO DE DURACIÓN:		CUARENTA Y CUATRO (44) DÍAS HÁBILES, PLAZO QUE SERÁ CONTADO A PARTIR DE LA FECHA EN QUE SE SUSCRIBA EL ACTA DE INICIO.	
VALOR DEL CONVENIO:		OCHENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS PESOS ($81.472.600,00) M/CTE	
		APORTE DEL MUNICIPIO	SETENTA Y CUATRO MILLONES SESENTA Y SEIS MIL PESOS ($74.066.000,00) M/CTE
		APORTE ESAL	SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS ($7.406.600,00) M/CTE
FORMA DE PAGO:		DESEMBOLSOS PARCIALES, previa presentación de informe de supervisor donde se acredite el cumplimiento de las obligaciones del convenio a su cargo, la aplicación y uso de los recursos públicos. Para proceder al desembolso se debe contar con certificado del supervisor en el cual se manifieste que después de verificar documental y materialmente el cumplimiento del convenio, recibe a satisfacción e cumplimiento del mismo.	
FECHA DE INICIO DE CONTRATO:		VEINTI CUATRO (24) DE JULIO DE 2024	
FECHA DE TERMINACIÓN DE CONTRATO:		DIESISIETE (17) DE AGOSTO DE 2024	
N.° Y FECHA CDP INICIAL:	0704001 04/07/2024	**VALOR**: DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL DE PESOS MLC	**$ 237.686.000,00**
N° Y FECHA RP INICIAL	0724006 24/07/2024	**VALOR**: SETENTA Y CUATRO MILLONES SESENTA Y SEIS MIL DE PESOS MLC	**$ 74.066.000,00**
RUBRO PRESUPUESTAL AFECTADO:		2.3.2.02.02.009.41.04.008.02 SERVICIO DE ATENCION Y PROTECCIÓN INTEGRAL A ADULTO MAYOR 70% 2.3.2.02.02.009.41.04.008.03 SERVICIO DE ATENCION Y PROTECCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR	
FUENTE:		05- DPTO BIENESTAR ANCIANO 08- ESTAMPILLA PRO ADULTO	

VALOR ADICIONAL:		TREINTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS SEIS MILTRESCIETOS TREINTA Y CUATRO PESOS ($36.906.334,00)	
PLAZO ADICIONAL:		VEINTIDOS (22) DÍAS HABILES MAS	
FECHA DE TERMINACION CON ADICION:		VEINTIOCHO (28) DE OCTUBRE DE 2024	
N.º Y FECHA CDP ADICIONAL	**0920005 20/09/2024**	**VALOR**: TREINTA Y SIETE MILLONES TREINTA Y TRES MIL PESOS MCTE	$37.033.000,00
N.º Y FECHA DE RP ADICIONAL	**0925003 25/09/2024**	**VALOR**: TREINTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS MCTE	$36.957.834,00
ACTA DE SUSPENSIÓN	N/A	**DD/MM/AA**:	N/A
ACTA DE REINICIACIÓN	N/A	**DD/MM/AA**:	N/A
PERIODO PARCIAL DE EJECUCION A SUPERVISAR:		VEINTICUATRO (24) DE JULIO AL VENTICINCO (25) DE SEPTIEMBRE DE 2024.	
APORTE A SALUD:		**PERIODO DE COTIZACIÓN:**	JULIO – AGOSTO Y SEPTIEMBRE DE 2.024
		NÚMERO DE PLANILA:	4000785628 4000800279 4000811785
APORTE A PENSIÓN:		**PERIODO DE COTIZACIÓN:**	JULIO – AGOSTO Y SEPTIEMBRE DE 2.024
		NÚMERO DE PLANILA:	4000785628 4000800279 4000811785
APORTE A ARL:		**PERIODO DE COTIZACIÓN:**	JULIO – AGOSTO Y SEPTIEMBRE DE 2.024
		NÚMERO DE PLANILA:	4000785628 4000800279 4000811785

Procede el supervisor del contrato, en cumplimiento de las obligaciones contractuales y de la designación de supervisión efectuada por el ordenador del gasto, la cual obra y reposa dentro del expediente contractual; a efectuar el informe de desarrollo, ejecución y cumplimiento del Convenio de Asociación No. ***132 del 2024***, de conformidad con los parámetros establecidos en el referido contrato de servicios.

Para este propósito, se tendrá como base el informe de cumplimiento ***PARCIAL No. 1*** presentado por el contratista respecto a las actividades ejecutadas en el presente convenio y sus respectivos anexos, los cuales se analizaran utilizando la metodología de supervisión contractual que se desarrolla en el presente informe de supervisión, el cual servirá como constancia para acceder a los recursos financieros del Municipio de Charalá- Santander, tomando como base el ***periodo Parcial*** de ejecución comprendido entre el **VEINTICUATRO (24) DE JULIO AL VEINTICINCO (25) DE SEPTIEMBRE DE 2024,** correspondiente al ***PRIMER PAGO PARCIAL*** por valor de **SETENTA Y CUATRO MILLONES SESENTA Y SEIS MIL PESOS ($74'066.000,00) M/CTE**

1. OBJETIVOS

a. Verificar el cumplimiento de las obligaciones generales y especiales del contratista.
b. Verificar la idoneidad, continuidad y calidad de los servicios prestados.
c. Verificar el pago de aportes de seguridad social y de gravámenes tributarios del contrato.

d. Ordenar y autorizar el pago por parte del Municipio, del valor correspondiente al primer periodo de honorarios.

2. ALCANCE

Se procede a realizar la respectiva revisión de las obligaciones a cargo del contratista, establecidas en el Convenio de Asociación, teniendo en cuenta el informe presentado por parte del contratista, los anexos de este, la normatividad aplicable, las cláusulas contractuales y la efectiva prestación del servicio por parte de la contraparte contractual.

3. CONVENIO DE ASOCIACIÓN OBJETO DE SUPERVISIÓN

El Convenio objeto de supervisión es el Convenio de Asociación suscrito con ASOCIACIÓN CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR DE CHARALÁ SANTA MARTHA, titular del documento NIT. 900379129-3, el cual tiene por objeto: **"AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE CHARALÁ SANTANDER, EN MODALIDAD CENTRO VIDA"**

4. CRITERIOS DE SUPERVISIÓN

Para efectos de supervisión del Convenio de Asociación N. 132 de 2.024, se tendrán en cuenta los siguientes criterios:

4.1. CRITERIOS LEGALES

a. Constitución Política de Colombia – Artículo 209.
b. Ley 80 de 1993: "Por el cual se expide el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública".
c. Ley 1150 de 2007: "Por medio del cual se introducen medidas para la eficacia y transparencia en la Ley 80 de 1993 y se dictan otras disposiciones generales sobre la contratación con recursos públicos".
d. Ley 1474 de 2011: "Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión Pública".
e. Decreto 1052 de 2015: ""por medio del cual se expide el decreto único reglamentario del sector administrativo de planeación nacional".

4.2. CRITERIOS CONCEPTUALES

a) Propuesta contractual suscrita por ASOCIACIÓN CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR DE CHARALÁ SANTA MARTHA
b) Convenio de Asociación N 132 suscrito con ASOCIACIÓN CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR DE CHARALÁ SANTA MARTHA
c) Verificación de Desarrollo, Ejecución y Cumplimiento del Convenio.

4.3. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES:

De acuerdo con las condiciones establecidas en el Convenio de Asociación No 132 de 2024 y una vez revisada la documentación suministrada por el contratista con relación al desarrollo y ejecución del periodo comprendido entre el VEINTICUATRO (24) DE JULIO AL VEINTICINCO (25) DE SEPTIEMBRE DE 2024 las actividades representativas realizadas durante el referido periodo de ejecución fueron las siguientes:

4.4. OBLIGACIONES ESPECIFICAS (ALCANCE DEL OBJETO CONTRACTUAL)

ASPECTO TÉCNICO

ITEM	ACTIVIDAD	ACTIVIDAD A REALIZAR	VALOR DIARIO/VIAITA	MEDIDA	NUMERO DE ADULTOS MAYORES	NUMERO DE DIAS / VISITA	VALOR TOTAL
1	ATENCION NUTRICIONAL	MERIENDA : Suministrar un refrigerios por día a los adultos mayores de acuerdo a las minutas establecidas	$6.000,00	UNIDAD	65	44	$ 17.160.000,00
2		ALMUERZO: Suministrar el almuerzo a los adultos mayores de acuerdo a las minutas establecidas	$16.000,00	UNIDAD	65	44	$ 45.760.000,00
							$ 62.920.000,00

Se pudo evidenciar que la ASOCIACIÓN CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR DE CHARALÁ SANTA MARTHA, durante el periodo comprendido del veinticuatro (24) de julio al veinticuatro (25) de septiembre de 2024; suministró a sus sesenta y cinco (65) adultos mayores, cuarenta y cuatro (44) unidades de Refrigerios y cuarenta y cuatro (44) unidades de almuerzos, de acuerdo a las minutas establecidas, cumpliendo con lo establecido en el Convenio de Asociación N 132 de 2.024

Evidencias fotográficas:



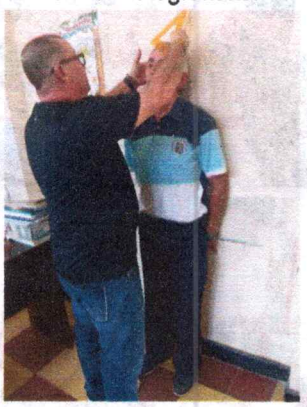


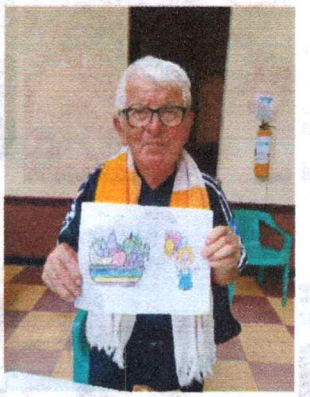


ITEM	ACTIVIDAD	ACTIVIDAD A REALIAZR	PERSONAL	MEDIDA	CANTIDAD DE ADULTOS MAYORES	DIAS ATENDIDOS/ VISITAS	VALOR UNITARIO POR DIA/VISITAS	VALOR TOTAL
3	NUTRICIONISTA	NUTRICIONISTA: Nutricionista con una disponibilidad mínima de 3 horas cada visita.	1	VISITA	65	3	$350.000,00	$ 1.050.000,00

Durante el periodo comprendido del veinticuatro (24) de julio al veinticinco (25) de septiembre de 2024, se constató la realización de tres (3) actividades dirigidas a los adultos mayores de la ASOCIACIÓN CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR DE CHARALÁ SANTA MARTHA, por parte de un profesional en Nutrición. El tiempo de duración de cada una de las tres actividades fue de tres (3) horas), cumpliendo con lo pactado en el Convenio de Asociación No. 132 de 2.024.

Evidencias fotográficas:





ITEM	ACTIVIDAD	ACTIVIDAD A REALIAZR	PERSONAL	MEDIDA	CANTIDAD DE ADULTOS MAYORES	DIAS ATENDIDOS/ VISITAS	VALOR UNITARIO POR DIA/VISITAS	VALOR TOTAL
4	APOYO ENFERMERIA	SERVICIO DE PROMOCION Y PREVENCION: Atención en enfermería para promover estilos de vida saludables, prevención de enfermedades, atención primaria y remisión a los centros de salud cuando sea requerido, cuidados generales de salud con apoyo de auxiliar de enfermería Con una disponibilidad completa el tiempo que el Centro preste	1	UNIDAD	65	44	$51.500,00	$ 2.266.000,00

		servicios por cada día.						

Mediante visitas realizadas al Centro Vida del Adulto Mayor Santa Martha, se verificó que sus sesenta y cinco (65) adultos mayores recibieron atención en enfermería para promover estilos de vida saludables, prevenir enfermedades, servicios de atención primaria y de remisión a red prestadora de servicios según necesidad; Durante los cuarenta y cuatro (44) días de ejecución de actividades, desde el día veinticuatro (24) de julio, hasta el día veinticinco (25) de septiembre de 2024.

Evidencias fotográficas:



ITEM	ACTIVIDAD	ACTIVIDAD A REALIAZR	PERSONAL	MEDIDA	CANTIDAD DE ADULTOS MAYORES	DIAS ATENDIDOS/ VISITAS	VALOR UNITARIO POR DIA/VISITAS	VALOR TOTAL
	ORIENTACION PSICOLOGICA	Atención terapéutica y realización de talleres formativos para promover estilos de vida dignos aumentando la autoestima y bienestar individual de los beneficiarios, incluyendo valorización y/o diagnóstico inicial, actividades de desarrollo para mejorar las	1	UNIDAD	65	9	$300.000,00	$ 2.700.000,00

		condiciones detectadas, seguimiento y/o control a evolución. Con una disponibilidad mínima de 2.5 horas por visita de acuerdo al cronograma de actividades establecidas en el centro vida						

En visitas realizadas al Centro vida Santa Martha, se pudo evidenciar que los sesenta y cinco (65) adultos mayores, recibieron Orientación, Atención terapéutica y talleres formativos, dirigidos por un Profesional en Psicología, para promover en los adultos mayores estilos de vida para el fortalecimiento de su salud mental, incluyendo valoración para identificar un diagnóstico inicial, y así desarrollar actividades que mejoren las condiciones detectadas, realizando seguimiento y/o control a su evolución. El tiempo de duración de cada una de las nueve (9) actividades, fue de dos horas y media, cumpliendo así con lo pactado en el Convenio de Asociación No. 132 de 2.024.

Evidencias fotográficas:







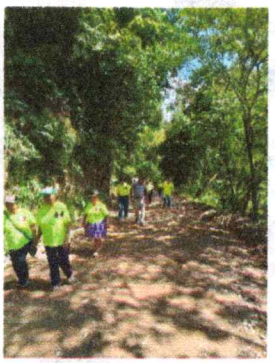


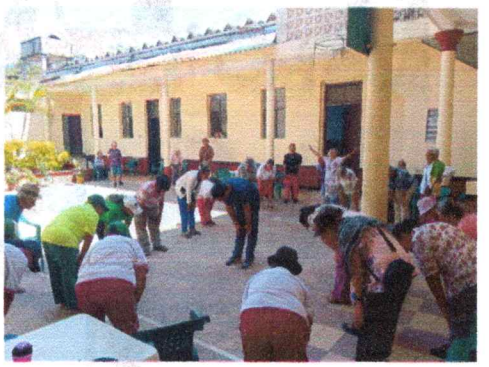
ITEM	ACTIVIDAD	ACTIVIDAD A REALIAZR	PERSONAL	MEDIDA	CANTIDAD DE ADULTOS MAYORES	DIAS ATENDIDOS/ VISITAS	VALOR UNITARIO POR DIA/VISITAS	VALOR TOTAL
6	ATENCION EN DEPORTE, CULTURA Y RECREACION	Atención recreativa y cultural, actividades físicas y de interacción social, de acuerdo al cronograma de actividades establecidas en el centro vida. Con una disponibilidad mínima de 2 horas visitas de acuerdo al cronograma de actividades establecidas en el centro vida	1	UNIDAD	65	16	$150.000,00	$2.400.000,00

En las visitas de seguimiento y supervisión a la ejecución de actividades estipuladas en el convenio de asociación N. 132 de 2.024, se pudo constatar que el contratista, cumplió con la realización de dieciséis (16) intervenciones de atención en Deporte, Cultura y Recreación a los sesenta y cinco (65) Adultos mayores del Centro Vida Santa Martha; desarrolladas del veinticuatro (24) de julio al veinticinco (25) de septiembre de 2024; cada intervención con una duración mínima de 2 horas.

Evidencias fotográficas:







ITEM	ACTIVIDAD	ACTIVIDAD A REALIAZR	PERSONAL	MEDIDA	CANTIDAD DE ADULTOS MAYORES	DIAS ATENDIDOS/ VISITAS	VALOR UNITARIO POR DIA/VISITAS	VALOR TOTAL
7	ACTIVIDADES COGNITIVAS Y PRODUCTIVAS	Atención a actividades cognitivas y productivas a los adultos mayores que incluyen de acuerdo al cronograma de actividades establecidas en el centro vida. Con una disponibilidad	1	UNIDAD	65	9	$303.333,00	$2.729.997

		mínima de 2 horas por visita de acuerdo al cronograma de actividades establecidas en el centro vida						
								$11.145.997,00

Se pudo observar y constatar que, durante el periodo comprendido, del veinticuatro (24) de julio al veinticinco (25) de septiembre de 2024, el Centro Vida Santa Martha, desarrolló nueve (9) actividades cognitivas y productivas a sus sesenta y cinco (65) adultos mayores, cada intervención con una duración de 2 horas.
Evidencias fotográficas:







APORTE CENTRO VIDA								
ITEM	ACTIVIDAD	ACTIVIDAD A REALIAZR	ACTIVIDAD	MEDIDA	CANTIDAD DE ADULTOS MAYORES	DIAS ATENDIDOS/ VISITAS	VALOR UNITARIO POR DIA/VISITAS	VALOR TOTAL
	ENCUENTROS INTERGENERACIONALES CON los demás CENTROS vida del municipio de Charalá.	Encuentro intergeneracional con los demás centros vida del municipio de Charalá, con el propósito de compartir sus experiencias y	GLOBAL	ACTIVIDAD	65	1	$2.468.000,00	$2.468.000,00

		vivencias. Dicho encuentro deberá realizarse en el centro de integración ciudadana, donde se llevarán a cabo actividades lúdico-recreativas y muestras artísticas y culturales, por parte de los adultos mayores. El centro vida hará entrega de un estímulo a los adultos mayores que participen en el evento. El estímulo consistirá en un distintivo que los identifique de los demás centros vida. El centro vida debe asumir los gastos de traslado de los adultos mayores, la instalación de un stand debidamente decorado, el personal que realice la actividad lúdico-recreativa y el coordinar del evento quien tendrá que establecer comunicación con los demás centros vida para la organización de actividades, intervenciones, sonido, logística, animador y demás componentes necesarios para llevar a cabo este encuentro						

El día tres (3) de septiembre de 2.024, en el centro de Integración Ciudadana (CIC), se evidenció la realización de un Encuentro Intergeneracional con los demás centros vida del municipio de Charalá, con el propósito de compartir

sus experiencias y vivencias. Durante el evento los adultos mayores presentaron actividades lúdico-recreativas y muestras artísticas y culturales

Evidencias fotográficas:





















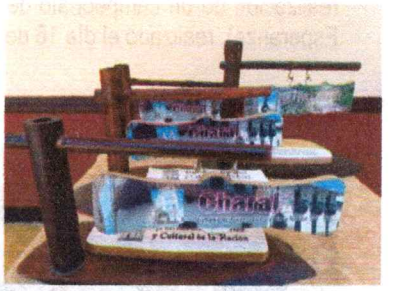
ITEM	ACTIVIDAD	ACTIVIDAD A REALIAZR	ACTIVIDAD	DIAS ATENDIDOS/ VISITAS	CANTIDAD DE ADULTOS MAYORES	VALOR UNITARIO POR DIA/VISITAS	VALOR TOTAL
JORNADAS DE TRABAJO ASOCIATIVO	Organización de un día empresarial del adulto mayor: donde los adultos mayores podrán promocionar cada uno de los productos y/o elementos elaborados en el centro vida. La actividad incluye la organización stand debidamente identificado, disponibilidad de una persona quien se encargará de brindar acompañamiento a los adultos mayores para la venta de sus productos. Actividad que se llevará a cabo en las instalaciones de cada centro vida, se deberá contar con un coordinador para la organización de la logística y la publicidad a través de los diferentes medios de comunicación.	GLOBAL	ACTIVIDAD	2	65	$1.235.300,00	$2.470.600,00
	Organización de un día empresarial del adulto mayor: donde los adultos mayores podrán promocionar cada uno de los productos y/o elementos elaborados en el centro vida. La actividad incluye la organización stand debidamente identificado, disponibilidad de una persona quien se encargará de brindar acompañamiento a los adultos	GLOBAL	ACTIVIDAD	1	65	$2.468.000,00	$2.468.000,00

	mayores para la venta de sus productos. Actividad que se llevará a cabo en las instalaciones de cada centro vida, se deberá contar con un coordinador para la organización de la logística y la publicidad a través de los diferentes medios de comunicación.						
							$7.406.600,00

Se pudo evidenciar la realización de 2 Jornadas de trabajo asociativo, la primera, fue la realización de una feria empresarial realizada el 30 de agosto en las instalaciones del Centro Vida Santa Martha, se contó con la participación de la Personería municipal, en la cual organizaron 4 stand para promocionar las unidades productivas realizadas por los adultos mayores. La Segunda Feria empresarial se desarrolló el 02 de septiembre, en las instalaciones del Centro Vida Santa Martha, evidenciándose la instalación de un stand para la muestra empresarial de los productos y/o elementos elaborados por los mismos Adultos mayores.

Evidencias fotográficas:







DIA EMPRESARIAL

Se pudo evidenciar que el contratista, cumplió con la realización de un día empresarial del adulto mayor, desarrollada el día 17 de septiembre en la plazuela Antonia Santos; en la cual se promocionó cada uno de los productos y/o elementos elaborados por los adultos mayores del centro vida el Edén, Productos que fueron exhibidos en un stand.

Evidencias fotográficas:







APORTE CENTRO VIDA

CAMPEONATO DE MINITEJO

Se evidenció que el contratista cumplió con lo pactado en el Convenio de Asociación No. 132 de 2.024, con respecto a la realización de un campeonato de minitejo con la participación e integración de los demás Centros Vida (El Edén y Rayos de Esperanza), realizado el día 16 de septiembre.

Evidencias fotográficas:







a. **OBLIGACIONES GENERALES**:

El Contratista cumplió con las obligaciones generales contempladas en la Cláusula tercera del Convenio de Asociación No.132 -2024.

ASPECTO ADMINISTRATIVO

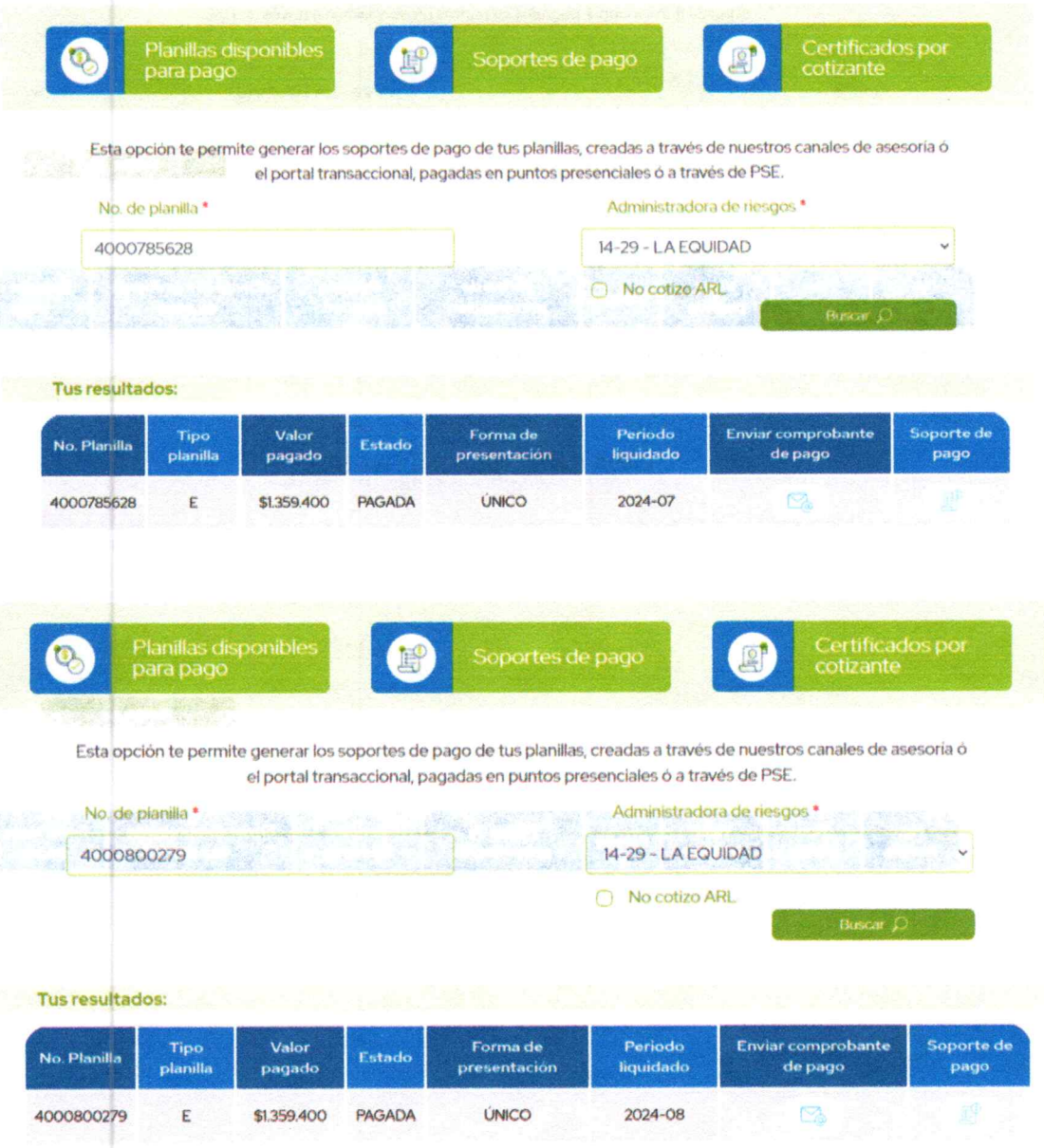
b. PAGO APORTES A SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA Y ESTAMPILLAS:

Con el fin de acreditar el cumplimiento de los aportes a seguridad social, se allega certificación encontrarse a paz y salvo en dicha obligación por el periodo correspondiente DEL VEINTICUATRO (24) DE JULIO AL VEINTICINCO (25) DE SEPTIEMBRE DE 2024, anexando las respectivas planillas de donde se logra corroborar el pago de sistema de

salud, pensión, riesgos y parafiscales del contratista ASOCIACIÓN CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR DE CHARALÁ SANTA MARTHA

VERIFICACION

ASOCIACIÓN CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR DE CHARALÁ SANTA MARTHA





Esta opción te permite generar los soportes de pago de tus planillas, creadas a través de nuestros canales de asesoría ó el portal transaccional, pagadas en puntos presenciales ó a través de PSE.

No. de planilla *: 4000811785

Administradora de riesgos *: 14-29 - LA EQUIDAD

No cotizo ARL

Buscar

Tus resultados:

No. Planilla	Tipo planilla	Valor pagado	Estado	Forma de presentación	Periodo liquidado	Enviar comprobante de pago	Soporte de pago
4000811785	E	$1.359.400	PAGADA	ÚNICO	2024-09		

DIANA CATALINA PINILLA LOPEZ

Esta opción te permite generar los soportes de pago de tus planillas, creadas a través de nuestros canales de asesoría ó el portal transaccional, pagadas en puntos presenciales ó a través de PSE.

No. de planilla *: 5166201198

Administradora de riesgos *: 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

No cotizo ARL

Buscar

Tus resultados:

No. Planilla	Tipo planilla	Valor pagado	Estado	Forma de presentación	Periodo liquidado	Enviar comprobante de pago	Soporte de pago
5166201198	I	$381.300	PAGADA	ÚNICO	2024-07		

Regresa al home

Cédula de ciudadania | 1098408693

Planillas disponibles para pago | Soportes de pago | Certificados por cotizante

Esta opción te permite generar los soportes de pago de tus planillas, creadas a través de nuestros canales de asesoría ó el portal transaccional, pagadas en puntos presenciales ó a través de PSE.

No. de planilla * 5166336484

Administradora de riesgos * 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

No cotizo ARL

Buscar

Tus resultados:

No. Planilla	Tipo planilla	Valor pagado	Estado	Forma de presentación	Periodo liquidado	Enviar comprobante de pago	Soporte de pago
5166336484	I	$377.300	PAGADA	ÚNICO	2024-08		

Tipo de documento * Cédula de ciudadanía

No. de documento * 1098408693

Planillas disponibles para pago | Soportes de pago | Certificados por cotizante

Esta opción te permite generar los soportes de pago de tus planillas, creadas a través de nuestros canales de asesoría ó el portal transaccional, pagadas en puntos presenciales ó a través de PSE.

No. de planilla * 5166340491

Administradora de riesgos * 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

No cotizo ARL

Buscar

Tus resultados:

No. Planilla	Tipo planilla	Valor pagado	Estado	Forma de presentación	Periodo liquidado	Enviar comprobante de pago	Soporte de pago
5166340491	I	$377.300	PAGADA	ÚNICO	2024-09		

NUBIA MONROY PICO

Tipo de documento *: Cédula de ciudadanía

No. de documento *: 37707087

Planillas disponibles para pago | Soportes de pago | Certificados por cotizante

Esta opción te permite generar los soportes de pago de tus planillas, creadas a través de nuestros canales de asesoría ó el portal transaccional, pagadas en puntos presenciales ó a través de PSE.

No. de planilla *: 4559249861

Administradora de riesgos *: 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

No cotizo ARL

Buscar

Tus resultados:

No. Planilla	Tipo planilla	Valor pagado	Estado	Forma de presentación	Periodo liquidado	Enviar comprobante de pago	Soporte de pago
4559249861	I	$377.300	PAGADA	ÚNICO	2024-07		

Tipo de documento *: Cédula de ciudadanía

No. de documento *: 37707087

Planillas disponibles para pago | Soportes de pago | Certificados por cotizante

Esta opción te permite generar los soportes de pago de tus planillas, creadas a través de nuestros canales de asesoría ó el portal transaccional, pagadas en puntos presenciales ó a través de PSE.

No. de planilla *: 4567106601

Administradora de riesgos *: 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

No cotizo ARL

Buscar

Tus resultados:

No. Planilla	Tipo planilla	Valor pagado	Estado	Forma de presentación	Periodo liquidado	Enviar comprobante de pago	Soporte de pago
4567106601	I	$377.300	PAGADA	ÚNICO	2024-08		

Tipo de documento *

Cédula de ciudadanía

No. de documento *

37707087

Planillas disponibles para pago | Soportes de pago | Certificados por cotizante

Esta opción te permite generar los soportes de pago de tus planillas, creadas a través de nuestros canales de asesoría ó el portal transaccional, pagadas en puntos presenciales ó a través de PSE.

No. de planilla *

4568115337

Administradora de riesgos *

14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

No cotizo ARL

Buscar

Tus resultados:

No. Planilla	Tipo planilla	Valor pagado	Estado	Forma de presentación	Periodo liquidado	Enviar comprobante de pago	Soporte de pago
4568115337	I	$377.300	PAGADA	ÚNICO	2024-09		

ANA MILENA PICO MEZA

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2024-09
Período Salud : 2024-09

Se certifica que en la fecha 2024-09-30 la empresa ANA MILENA PICO MEZA con documento de identificación CC 1098408569 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante PICO MEZA ANA MILENA identificado con CC-1098408569, dirigido a las siguientes entidades administradoras.

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-1098408569	ANA MILENA PICO MEZA

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
30713691	I	2024-09-30	0,00522

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	30
ARL	890903790	14-11	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	30

Página 1 07-11-2024 5:21 PM

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2024-08
Período Salud : 2024-08

Se certifica que en la fecha 2024-08-12 la empresa ANA MILENA PICO MEZA con documento de identificación CC 1098408569 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante PICO MEZA ANA MILENA identificado con CC-1098408569, dirigido a las siguientes entidades administradoras.

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-1098408569	ANA MILENA PICO MEZA

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
30698980	I	2024-08-12	0,00522

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	26
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	26
ARL	890903790	14-11	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	26

Página 1 07-11-2024 5:13 PM

GABRIEL SILVA OTERO

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2024-07
Período Salud : 2024-07

Se certifica que en la fecha 2024-08-01 la empresa GABRIEL SILVA OTERO con documento de identificación CC 91073225 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante SILVA OTERO GABRIEL identificado con CC-91073225, dirigido a las siguientes entidades administradoras.

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-91073225	GABRIEL SILVA OTERO

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
30441806	I	2024-08-01	0,02436

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	5
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	5
ARL	800226175	14-25	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA	5

Página 2 07-11-2024 5:24 PM

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2024-07
Período Salud : 2024-08

Se certifica que en la fecha 2024-08-27 la empresa ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE CIMITARRA con documento de identificación NI 890204895 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante SILVA OTERO GABRIEL identificado con CC-91073225, dirigido a las siguientes entidades administradoras.

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
NI-890204895	ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE CIMITARRA

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
30738940	E	2024-08-27	0,02436

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	30
ARL	800226175	14-25	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA	30
CCF	890201578	CCF40	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER	30
SENA	899999034	PASENA	SENA	30
ICBF	899999239	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30

Página 1 07-11-2024 5:24 PM

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2024-08
Período Salud : 2024-09

Se certifica que en la fecha 2024-09-23 la empresa ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE CIMITARRA con documento de identificación NI 890204895 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante SILVA OTERO GABRIEL identificado con CC-91073225, dirigido a las siguientes entidades administradoras.

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
NI-890204895	ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE CIMITARRA

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
31078519	E	2024-09-23	0,02436

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	30
ARL	800226175	14-25	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA	30
CCF	890201578	CCF40	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER	30
SENA	899999034	PASENA	SENA	30
ICBF	899999239	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30

Página 1 07-11-2024 5:24 PM

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2024-08
Período Salud : 2024-08

Se certifica que en la fecha 2024-09-02 la empresa GABRIEL SILVA OTERO con documento de identificación CC 91073225 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante SILVA OTERO GABRIEL identificado con CC-91073225, dirigido a las siguientes entidades administradoras.

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-91073225	GABRIEL SILVA OTERO

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
30853081	I	2024-09-02	0,02436

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	4
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	4
ARL	800226175	14-25	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA	4

Página 2 07-11-2024 5:24 PM

GLORIA PORRAS VANEGAS

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2024-07
Período Salud : 2024-07

Se certifica que en la fecha 2024-10-29 la empresa GLORIA PORRAS VANEGAS con documento de identificación CC 41580457 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante PORRAS VANEGAS GLORIA identificado con CC-41580457, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-41580457	GLORIA PORRAS VANEGAS

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
31379310	I	2024-10-29	0,00522

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	6
ARL	830008686	14-29	LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA EQUIDAD VIDA	6

Página 1 07-11-2024 5:45 PM

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2024-08
Período Salud : 2024-08

Se certifica que en la fecha 2024-10-29 la empresa GLORIA PORRAS VANEGAS con documento de identificación CC 41580457 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante PORRAS VANEGAS GLORIA identificado con CC-41580457, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-41580457	GLORIA PORRAS VANEGAS

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
31396209	I	2024-10-29	0,00522

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	30
ARL	830008686	14-29	LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA EQUIDAD VIDA	30

Página 1 07-11-2024 5:43 PM

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2024-09
Período Salud : 2024-09

Se certifica que en la fecha 2024-10-29 la empresa GLORIA PORRAS VANEGAS con documento de identificación CC 41580457 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante PORRAS VANEGAS GLORIA identificado con CC-41580457, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-41580457	GLORIA PORRAS VANEGAS

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
31396217	I	2024-10-29	0,00522

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	30
ARL	830008686	14-29	LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA EQUIDAD VIDA	30

Página 1 07-11-2024 5:42 PM

OLINDA ESTEVEZ DE GARCIA

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	OLINDA ESTEVEZ DE GARCIA
IDENTIFICACIÓN:	CC-28097576
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-11-12
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-08-21
FECHA DE PAGO:	2024-10-28
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERÍODO PENSIÓN:	2024-07
PERÍODO SALUD:	2024-07
NÚMERO PLANILLA:	31379274
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31379274
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 360.000	$ 0	$ 0	$ 1.700	$ 32.600	$ 34.200
14-29	830009695	LA EQUIDAD	1	$ 360.000	$ 0	$ 0	$ 100	$ 1.400	$ 1.500
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 1.800	$ 33.900	$ 35.700

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	OLINDA ESTEVEZ DE GARCIA
IDENTIFICACIÓN:	CC-28097576
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-11-12
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-09-18
FECHA DE PAGO:	2024-10-28
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2024-08
PERÍODO SALUD:	2024-08
NÚMERO PLANILLA:	31379468
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31379468
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 4.700	$ 162.500	$ 167.200
14-29	830009695	LA EQUIDAD	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 200	$ 6.800	$ 7.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 4.900	$ 169.300	$ 174.200

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	OLINDA ESTEVEZ DE GARCIA
IDENTIFICACIÓN:	CC-28097576
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-11-12
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-10-18
FECHA DE PAGO:	2024-10-28
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2024-09
PERÍODO SALUD:	2024-09
NÚMERO PLANILLA:	31379477
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31379477
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EP1005	800251440	SANITAS	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 1.200	$ 162.800	$ 163.700
14-29	830008686	LA EQUIDAD	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 100	$ 6.800	$ 6.900
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 1.300	$ 169.300	$ 170.600

BLANCA ELVIRA BERDUGO DE BLANCO

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2024-09
Período Salud : 2024-09

Se certifica que en la fecha 2024-10-29 la empresa BLANCA ELVIRA BERDUGO DE BLANCO con documento de identificación CC 28096930 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante BERDUGO DE BLANCO BLANCA ELVIRA identificado con CC-28096930, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-28096930	BLANCA ELVIRA BERDUGO DE BLANCO

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
31379445	I	2024-10-29	0,00522

Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
EPS	901037916	MIN001	ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS SS ADRES	9
ARL	830008686	14-29	LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA EQUIDAD VIDA	9

Página 1 07-11-2024 6:01 PM

NÚMERO DE RECIBO DE ESTAMPILLA:	2502400524895
FECHA DE PAGO ESTAMPILLA:	04/10/2024

FACTURA O CUENTA DE COBRO	FACTURA	FE-18
NÚMERO DE PAGO A REALIZAR:	PARCIAL	
VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO	SETENTA Y CUATRO MILLONES SESENTA Y SEIS MIL PESOS ($74'066.000,00) M/CTE	

2. SEGUIMIENTO ECONOMICO Y FINANCIERO:

ASPECTO FINANCIERO - RELACIÓN DE BALANCE CONTRACTUAL		
VALOR DEL CONVENIO:	$74.066.000,00	
ADICIONAL NUMERO 1	$36.906.334,00	
VALOR CANCELADO		$ 000.000.00
VALOR A CANCELAR EN LA PRESENTE ACTA		$74'066.000,00
SALDO POR EJECUTAR:		$36.906.334
SUMAS IGUALES:	$ 110.972.334,00	$ 110.972.334,00

OBSERVACIONES ADICIONALES A LA PRESENTE ACTA:

- La ejecución del contrato se realizó dentro de los parámetros legales y cumpliendo las obligaciones pactadas en el mismo por las partes, desarrollándose las actividades de acuerdo con lo programado y los requerimientos legales para tal fin cumpliendo a cabalidad el objeto contractual.

- El contratista ha desarrollo de manera correcta la ejecución del objeto contractual, desde la firma del acta de inicio hasta lo que va ejecutado del contrato.

- Que, de conformidad con lo anterior, el suscrito, en calidad de supervisor del Convenio **CERTIFICA** que se cumplió a cabalidad con las condiciones pactadas en el CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 132 de 2024 y se autoriza el pago ***Parcial No.1*** del convenio, correspondiente a los valores pactados y anteriormente descritos.

Una vez avalada la ejecución del periodo y revisados los documentos del contratista, este se somete al turno de pago, tal como lo establece el artículo 19 de la Ley 1150 de 2007 y el Manual Interno de Contratación.

En constancia se firma la presente acta por el Supervisor, a los veintiún (21) días del mes de noviembre de dos mil veinticuatro (2024) en el Municipio de Charalá, Santander

Supervisor,

YADIR FERNANDO PORRAS LARROTTA
Secretario De Bienestar Social

ESTE DOCUMENTO ES PARA USO EXCLUSIVO DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE CHARALÁ, SANTANDER

ACTA DE PAGO PARCIAL No. 1				
TIPO DE CONTRATACIÓN:	CONVENIO DE ASOCIACIÓN			
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ASOCIACIÓN CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR DE CHARALÁ SANTA MARTHA			
IDENTIFICACIÓN:	NIT. 900379129-3			
SUPERVISOR – CARGO:	YADIR FERNANDO PORRAS LARROTTA– SECRETARIO DE BIENESTAR SOCIAL			
NÚMERO DE CONVENIO:	132 DE 2024			
FECHA DE CONTRATO:	DIECISEIS (16) DE JULIO DE 2024			
OBJETO:	AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE CHARALÁ SANTANDER, EN MODALIDAD CENTRO VIDA			
TERMINO DE DURACIÓN:	CUARENTA Y CUATRO (44) DÍAS HÁBILES, PLAZO QUE SERÁ CONTADO A PARTIR DE LA FECHA EN QUE SE SUSCRIBA EL ACTA DE INICIO.			
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	OCHENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS PESOS ($81.472.600,00) M/CTE			
	APORTE DEL MUNICIPIO	SETENTA Y CUATRO MILLONES SESENTA Y SEIS MIL PESOS ($74.066.000,00) M/CTE		
	APORTE ESAL	SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS ($7.406.600,00) M/CTE		
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL INICIAL:	0704001 04/07/2024	**REGISTRO PRESUPUESTAL INICIAL:**	0724006 24/07/2024	
RUBRO PRESUPUESTAL AFECTADO:	2.3.2.02.02.009.41.04.008.02 SERVICIO DE ATENCION Y PROTECCIÓN INTEGRAL A ADULTO MAYOR 70% 2.3.2.02.02.009.41.04.008.03 SERVICIO DE ATENCION Y PROTECCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR			
FORMA DE PAGO:	DESEMBOLSOS PARCIALES, previa presentación de informe de supervisor donde se acredite el cumplimiento de las obligaciones del convenio a su cargo, la aplicación y uso de los recursos públicos. Para proceder al desembolso se debe contar con certificado del supervisor en el cual se manifieste que después de verificar documental y materialmente el cumplimiento del convenio, recibe a satisfacción e cumplimiento del mismo.			
FECHA DE INICIO DE CONTRATO:	VEINTI CUATRO (24) DE JULIO DE 2024			
FECHA DE TERMINACIÓN DE CONTRATO:	DIESISIETE (17) DE AGOSTO DE 2024			
VALOR ADICIONAL:	TREINTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS SEIS MILTRESCIETOS TREINTA Y CUATRO PESOS ($36.906.334,00)			
PLAZO ADICIONAL:	VEINTIDOS (22) DÍAS HABILES MAS			
FECHA DE TERMINACION CON ADICION:	VEINTIOCHO (28) DE OCTUBRE DE 2024			

N.º Y FECHA CDP ADICIONAL	0920005 20/09/2024	**VALOR**: TREINTA Y SIETE MILLONES TREINTA Y TRES MIL PESOS MCTE	$37.033.000,00
N.º Y FECHA DE RP ADICIONAL	0925003 25/09/2024	**VALOR**: TREINTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS MCTE	$36.957.834,00

En Charalá, Santander, se reunieron: **JORGE WILMAR VEGA ROJAS,** Alcalde municipal, el Dr. **YADIR FERNANDO PORRAS LARROTTA – SECRETARIO DE BIENESTAR SOCIAL**, en calidad de supervisor del Convenio de Asociación N.º **132 DE 2024** y **ASOCIACIÓN CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR DE CHARALÁ SANTA MARTHA,** con NIT. NIT. 900379129-3, representado legalmente por **LUIS ALBERTO CRUZ PEREZ,** identificado con cedula de ciudadanía No. 88.035.372 expedida en Pamplona, Santander, en calidad de **CONTRATISTA**, con el fin de suscribir la presente **ACTA DE PAGO PARCIAL No. 1** teniendo en cuenta las siguientes:

CONSIDERACIONES

1. Que el contratista a la fecha cumplió con cada una de las actividades estipuladas en el Convenio de Asociación No. 132 DE 2024 según informe parcial de ejecución de actividades del contratista, anexo.
2. Que, en este orden de ideas, se requiere realizar el **PAGO PARCIAL No. 1** al contratista.
3. Que el contratista anexa copia del pago de seguridad social (Salud, Pensión, Riesgos Profesionales) correspondiente a los meses de julio, agosto y septiembre de 2024, de conformidad con el Decreto N° 1273 del 23 de Julio de 2018 expedido por el Ministerio de Salud y Protección Social (pago mes vencido).

RELACIÓN DE BALANCE CONTRACTUAL

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**$74.066.000,00**	
ADICIONAL NUMERO 1	**$36.906.334,00**	
VALOR CANCELADO		$ 000.000.00
VALOR A CANCELAR EN LA PRESENTE ACTA		$74.066.000,00
SALDO POR EJECUTAR:		$36.906.334
SUMAS IGUALES:	**$ 110.972.334,00**	**$ 110.972.334,00**

Recibir a satisfacción del Municipio las actividades desarrolladas en el Convenio de Asociación No. **132 de 2024** durante el periodo de ejecución comprendido entre el **VEINTICUATRO (24) DE JULIO AL VENTICINCO (25) DE SEPTIEMBRE DE 2024,** en el cual prestó los servicios de conformidad a lo pactado en el mismo, acorde con el informe de cumplimiento que forma parte integral de la presente acta.

Los abajo firmantes dejan constancia que los requisitos para el pago están cumplidos, para ello se procedió a verificar y aprobar por parte del supervisor el primer informe parcial presentado por el contratista, así como el cumplimiento de los aportes al sistema integral de seguridad social

Con el anterior Balance, el **MUNICIPIO DE CHARALÀ** procederá a pagar con base a factura presentada la suma de: **SETENTA Y CUATRO MILLONES SESENTA Y SEIS MIL PESOS ($74'066.000,00) M/CTE**

Los cuales se podrán cobrar ante la Secretaría de Hacienda o quien haga sus veces, anexando los documentos

establecidos para este trámite y que son de conocimiento del contratista, así mismo se somete al turno en el pago tal como lo establece el artículo 19 de la Ley 1150 de 2007 y el Manual Interno de Contratación.

En constancia se firma la presente acta por el Supervisor, a los veintiún (21) días de noviembre de dos mil veinticuatro (2024) en el Municipio de Charalá, Santander

Supervisor

YADIR FERNANDO PORRAS LARROTTA
SECRETARIO DE BIENESTAR SOCIAL

Contratista

LUIS ALBERTO CRUZ PEREZ
Representante Legal. ASOCIACION CV DEL ADULTO MAYOR DE CHARALA SANTA MARTHA
C.C.88.035.372 de Pamplona
CARRERA 11 25 189 BARRIO COMUNEROS
cvsantamarta@hotmail.com

Por el ordenador del gasto

JORGE WILMAR VEGA ROJAS
ALCALDE MUNICIPAL

ESTE DOCUMENTO ES PARA USO EXCLUSIVO DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE CHARALÁ, SANTANDER