INFORME DE SUPERVISIÓN PARA PAGO FINAL			
ASPECTO JURÍDICO			
TIPO DE CONTRATACIÓN:	CONVENIO DE ASOCIACIÓN		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	CORPORACIÓN RAYOS DE ESPERANZA		
IDENTIFICACIÓN:	NIT 901372769 - 9		
SUPERVISOR – CARGO:	YADIR FERNANDO PORRAS LARROTTA– SECRETARIO DE BIENESTAR SOCIAL		
NÚMERO DE CONVENIO:	131 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:	CIENTO VEINTIÚN MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS ($121.935.000,00) M/CTE		
	APORTE DEL MUNICIPIO	CIENTO DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($110.850.000,00) M/CTE	
	APORTE ESAL	ONCE MILLONES OCHENTA Y CINCO MIL PESOS ($11.085.000,00) M/CTE	
FORMA DE PAGO:	DESEMBOLSOS PARCIALES, previa presentación de informe de supervisor donde se acredite el cumplimiento de las obligaciones del convenio a su cargo, la aplicación y uso de los recursos públicos. Para proceder al desembolso se debe contar con certificado del supervisor en el cual se manifieste que después de verificar documental y materialmente el cumplimiento del convenio, recibe a satisfacción e cumplimiento del mismo.		
FECHA DE INICIO DE CONTRATO:	VEINTI CUATRO (24) DE JULIO DE 2024		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL DEL CONVENIO:	VEINTICINCO (25) DE SEPTIEMBRE DE 2024		
N.º Y FECHA CDP INICIAL:	0704001 04/07/2024	**VALOR**: DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL DE PESOS MLC	**$ 237.686.000,00**
Nº Y FECHA RP INICIAL	0724005 24/07/2024	**VALOR**: CIENTO DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL DE PESOS MLC	**$ 110.850.000,00**
RUBRO PRESUPUESTAL AFECTADO:	2.3.2.02.02.009.41.04.008.03 SERVICIO DE ATENCION Y PROTECCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR 2.3.2.02.02.009.41.04.008.02 SERVICIO DE ATENCION Y PROTECCIÓN INTEGRAL A ADULTO MAYOR 70%		
FUENTE:	08- ESTAMPILLA PRO ADULTO 05- DPTO BIENESTAR ANCIANO		
VALOR ADICIONAL:	CINCUENTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS ($55.298.334,00)		

PLAZO ADICIONAL:		VEINTIDOS (22) DÍAS HÁBILES MÁS	
FECHA DE TERMINACION CON ADICION:		VEINTIOCHO (28) DE OCTUBRE DE 2024	
N.º Y FECHA CDP ADICIONAL	0920004 20/09/2024	**VALOR**: CINCUENTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS MCTE	$55.425.000,00
N.º Y FECHA DE RP ADICIONAL	0925002 25/09/2024	**VALOR**: CINCUENTA Y CINCO MILLONES DOCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL TRECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS MCTE	$55.298.334,00
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:		VEINTISEIS (26) DE SEPTIEMBRE AL VENTIOCHO (28) DE OCTUBRE DE 2024.	
APORTE A SALUD:		**PERIODO DE COTIZACIÓN:**	SEPTIEMBRE–OCTUBRE DE 2024
		NÚMERO DE PLANILA:	31206318 31595136
APORTE A PENSIÓN:		**PERIODO DE COTIZACIÓN:**	SEPTIEMBRE – OCTUBRE DE 2024
		NÚMERO DE PLANILA:	31206318 31595136
APORTE A ARL:		**PERIODO DE COTIZACIÓN:**	SEPTIEMBRE – OCTUBRE DE 2024
		NÚMERO DE PLANILA:	31206318 31595136

Procede el supervisor del convenio, 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. ***131 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 ***FINAL,*** 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 Final*** de ejecución comprendido entre el **VEINTISEIS (26) DE SEPTIEMBRE AL VENTIOCHO (28) DE OCTUBRE DE 2024,** correspondiente al ***PAGO FINAL*** por valor de **CINCUENTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL TRECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS ($55.298.334.000,00) 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 periodo final 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 CORPORACIÓN RAYOS DE ESPERANZA, titular del documento 890205063-4, 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. 131 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 CORPORACIÓN RAYOS DE ESPERANZA
b) Convenio de Asociación No. 131 suscrito con CORPORACIÓN RAYOS DE ESPERANZA
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 131 de 2024 y una vez revisada la documentación suministrada por el contratista con relación al desarrollo y ejecución del periodo comprendido entre el VEINTISEIS (26) DE SEPTIEMBRE AL VENTIOCHO (28) DE OCTUBRE 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

RECURSOS MUNICIPIO DE CHARALÁ							
ITEM	ACTIVIDAD	ACTIVIDAD A REALIZAR	VALOR DIARIO/VIAITA	MEDIDA	NUMERO DEADULTOS MAYORES	NUMERO DE DIAS / VISITA	VALOR TOTAL
1	ATENCIÓN NUTRICIONAL	MERIENDA : Suministrar un refrigerios por día a los adultos mayores de acuerdo a las	$6.000,00	UNIDAD	103	22	$13.596.000,00

		minutas establecidas					
2		ALMUERZO: Suministrar el almuerzo a los adultos mayores de acuerdo a las minutas establecidas	$16.000,00	UNIDAD	103	22	**$36.256.000,00**
							$49.852.000

Se pudo evidenciar que la CORPORACIÓN RAYOS DE ESPERANZA, suministró a sus Ciento tres (103) adultos mayores, veintidós (22) unidades de Merienda y veintidós (22) unidades de almuerzos, de acuerdo a las minutas establecidas, durante el periodo comprendido del veintiséis (26) de septiembre al veintiocho (28) de octubre de 2024.

Evidencias fotográficas:



ITEM	ACTIVIDAD	ACTIVIDAD A REALIZAR	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	103	2	$350.001	**$700.002,00**

Durante el periodo comprendido del veintiséis (26) de septiembre al veintiocho (28) de octubre de 2024, se constató la realización de dos (2) actividades dirigidas a los adultos mayores del centro vida CORPORACIÓN RAYOS DE ESPERANZA, por parte de una profesional en Nutrición. El tiempo de

duración de cada una de las dos actividades fue de tres (3) horas), cumpliendo con lo pactado en el Convenio de Asociación No. 131 de 2.024.

Evidencias fotográficas:

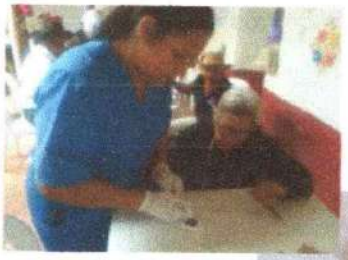




ITEM	ACTIVIDAD	ACTIVIDAD A REALIZAR	PERSONAL	MEDIDA	CANTIDAD DE ADULTOS MAYORES	DIAS ATENDIDOS/ VISITAS	VALOR UNITARIO POR DIA/VISITAS	VALOR TOTAL
4	**APOYO ENFERMERIA**	SERVICIO DE PROMOCION Y PREVENCION: Atención en enfermería para promover estilos de vida saludables, prevención de enfermedades, atención 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 servicios por cada día.	1	UNIDAD	103	22	$51.500,00	**$1.133.000,00**

Se verificó que el contratista cumplió con la prestación del servicio de enfermería a su ciento tres (103) adultos mayores beneficiarios del Centro Vida CORPORACIÓN RAYOS DE ESPERANZA, durante los veintidós (22) días de ejecución de actividades, desde el día veintiséis (26) de septiembre al veintiocho (28) de octubre de 2024.

Evidencias fotográficas:



ITEM	ACTIVIDAD	ACTIVIDAD A REALIZAR	PERSONAL	MEDIDA	CANTIDAD DE ADULTOS MAYORES	DIAS ATENDIDOS/ VISITAS	VALOR UNITARIO POR DIA/VISITAS	VALOR TOTAL
5	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 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	1	UNIDAD	103	4	$300.000,00	$1.200.000,00

En visitas realizadas al Centro vida CORPORACIÓN RAYOS DE ESPERANZA, se pudo evidenciar que 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 cuatro (4) actividades, fue de dos horas y media, cumpliendo así con lo pactado en el Convenio de Asociación No. 131 de 2.024.

Evidencias fotográficas:

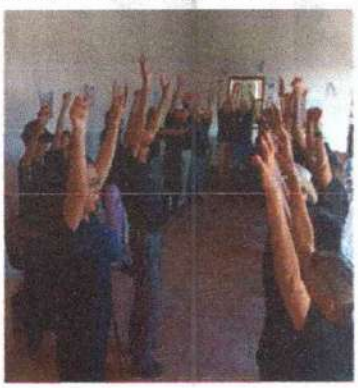




ITEM	ACTIVIDAD	ACTIVIDAD A REALIZAR	PERSONAL	MEDIDA	CANTIDAD DE ADULTOS MAYORES	DIAS ATENDIDOS/ VISITAS	VALOR UNITARIO POR DIA/VISITAS	VALOR TOTAL
6	ATENCION EN DEPORTE, CULTURA Y RECREACION	Atención recreativa y cultural, actividades físicas y de interacción social, de acuerdo al cronograma de actividades establecidas en el centro vida. Con una disponibilidad mínima de 2 horas por visita de acuerdo al cronograma de actividades establecidas en el centro vida	1	UNIDAD	103	8	$150.000,00	**$1.200.000,00**

En las visitas de seguimiento y supervisión a la ejecución de actividades, estipuladas en el convenio de asociación 131 de 2.024, se pudo constatar que el contratista, cumplió, al brindar a los Adultos mayores, ocho (8) intervenciones de atención recreativa y cultural, actividades físicas y de interacción social, cada una con una duración mínima de 2 horas.

Evidencias fotográficas:






ITEM	ACTIVIDAD	ACTIVIDAD A REALIZAR	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 mínima de 2 horas por visita de acuerdo al cronograma de actividades establecidas en el centro vida	1	UNIDAD	103	4	$303.333,00	**$1.213.332,00**

Se pudo evidenciar que el Centro vida CORPORACIÓN RAYOS DE ESPERANZA, realizó cuatro (4) atenciones de actividades cognitivas y productivas a sus adultos mayores, cada atención con una duración de 2 horas; cumpliendo así con lo pactado en el Convenio de Asociación No. 131 de 2.024.

Evidencias fotográficas:








a. **OBLIGACIONES GENERALES**:

El Contratista cumplió con las obligaciones generales contempladas en la Cláusula tercera del Convenio de Asociación No.131 -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 de encontrarse a paz y salvo en dicha obligación por el periodo correspondiente del VEINTISEIS (26) DE SEPTIEMBRE AL VENTIOCHO (28) DE OCTUBRE DE 2024., anexando las respectivas planillas de donde se logra corroborar el pago de sistema de salud, pensión, riesgos y parafiscales del contratista CORPORACIÓN RAYOS DE ESPERANZA.

VERIFICACION

JOHANNA VIVIANA CARDENAS DUARTE. CC 37949102. REPRESENTANTE LEGAL "CORPORACIÓN RAYOS DE ESPERANZA".

SEPTIEMBRE/2024

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Periodo Pensión: 2024-09
Periodo Salud : 2024-10

Se certifica que en la fecha 2024-10-04 la empresa CORPORACION RAYOS DE LA ESPERANZA con documento de identificación Nit 901372769 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante CARDENAS DUARTE JOHANNA VIVIANA identificado con CC-37949102, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
Nit-901372769	CORPORACION RAYOS DE LA ESPERANZA

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
31296318	E	2024-10-04	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
CCF	890200106	CCF39	Caja Santandereana de Subsidio Familiar CAJASAN	30

Página 1 18-12-2024 8:08 PM

OCTUBRE

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Periodo Pensión: 2024-10
Periodo Salud : 2024-11

Se certifica que en la fecha 2024-11-19 la empresa CORPORACION RAYOS DE LA ESPERANZA con documento de identificación Nit 901372769 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante CARDENAS DUARTE JOHANNA VIVIANA identificado con CC-37949102, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
Nit-901372769	CORPORACION RAYOS DE LA ESPERANZA

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
31595136	E	2024-11-19	0.00522

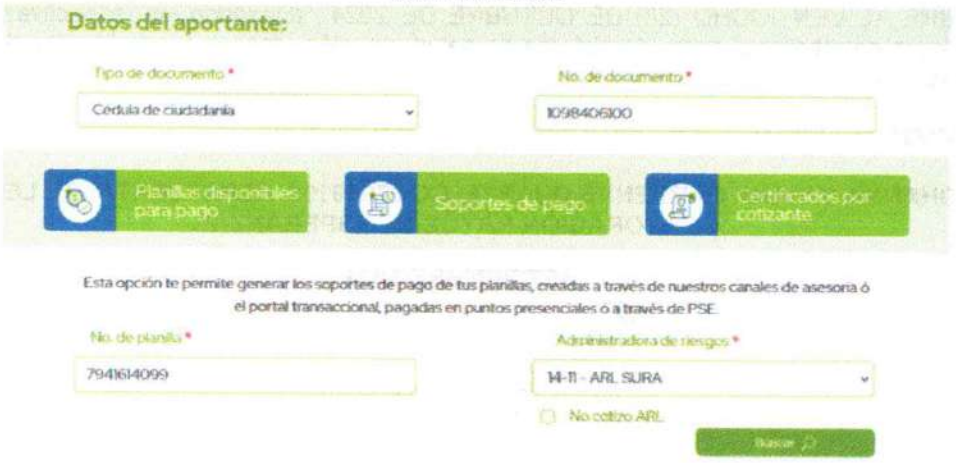
Datos Administradoras

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
CCF	890200106	CCF39	Caja Santandereana de Subsidio Familiar CAJASAN	30

Página 1 18-12-2024 5:12 PM

SANDRA LILIANA CASTRO PACHÓN. DIRECTOR O COORDINADOR.

SEPTIEMBRE



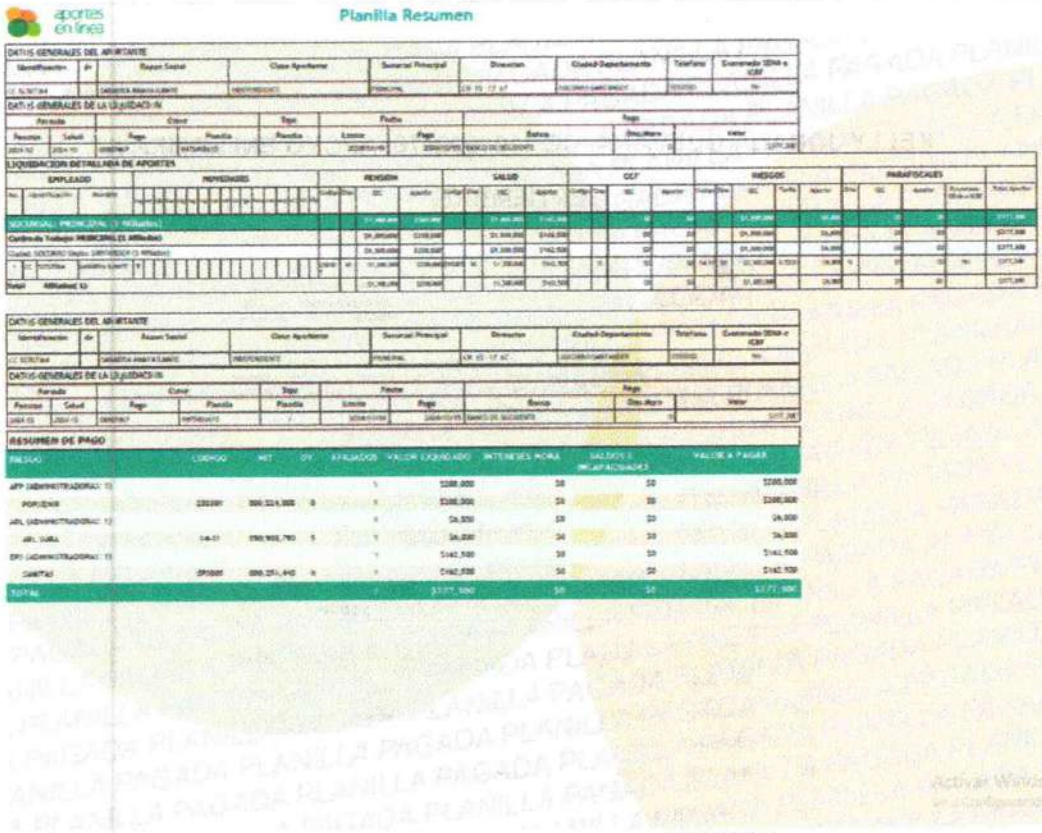
OCTUBRE



SANABRIA AMAYA ILMAYE. CC 52707364. NUTRICIONISTA

OCTUBRE/2024





DARLYN DAYANA RINCON RAMIREZ. ORIENTACIÓN PSICOLOGICA

OCTUBRE

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2024-10
Período Salud : 2024-10

Se certifica que en la fecha 2024-10-21 la empresa DARLIN DAYANA RINCON RAMIREZ con documento de identificación CC 1101694504 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante RINCON RAMIREZ DARLIN DAYANA identificado con CC-1101694504, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante				
Identificación		Razón Social		
CC-1101694504		DARLIN DAYANA RINCON RAMIREZ		
Datos Planilla				
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales	
31093697	I	2024-10-21	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	860002503	14-7	CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A.	30

Página 1 18-12-2024 5:59 PM

KELLY JOHANA GUEVARA. CC 1101992476. APOYO ENFERMERÍA

SEPTIEMBRE

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2024-09
Período Salud : 2024-10

Se certifica que en la fecha 2024-10-04 la empresa CORPORACION RAYOS DE LA ESPERANZA con documento de identificación NI 901372769 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante GUEVARA SANCHEZ KELLY JOHANA identificado con CC-1101992476, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante				
Identificación		Razón Social		
NI-901372769		CORPORACION RAYOS DE LA ESPERANZA		
Datos Planilla				
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales	
31206318	E	2024-10-04	0,02436	
Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800224808	230301	PORVENIR	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
CCF	890206106	CCF39	Caja Santandereana de Subsidio Familiar CAJASAN	30

Página 1 18-12-2024 6:29 PM

OCTUBRE

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Periodo Pensión: 2024-10
Periodo Salud : 2024-11

Se certifica que en la fecha 2024-11-19 la empresa CORPORACION RAYOS DE LA ESPERANZA con documento de identificación NI 901372769 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante GUEVARA SANCHEZ KELLY JOHANA identificado con CC-1101992476, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
NI-901372769	CORPORACION RAYOS DE LA ESPERANZA

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
31595136	E	2024-11-19	0,02436

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800224808	230301	PORVENIR	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
CCF	890200106	CCF39	Caja Santandereana de Subsidio Familiar CAJASAN	30

Página 1 18-12-2024 6:28 PM

GLADYS JOHANA MENDEZ SILVA. CC 55067466. APOYO ENFERMERÍA

SEPTIEMBRE



OCTUBRE



LEIDY FABIOLA MANRIQUE SANABRIA. CC 1095458417. DEPORTE RECREACIÓN Y CULTURA.

SEPTIEMBRE

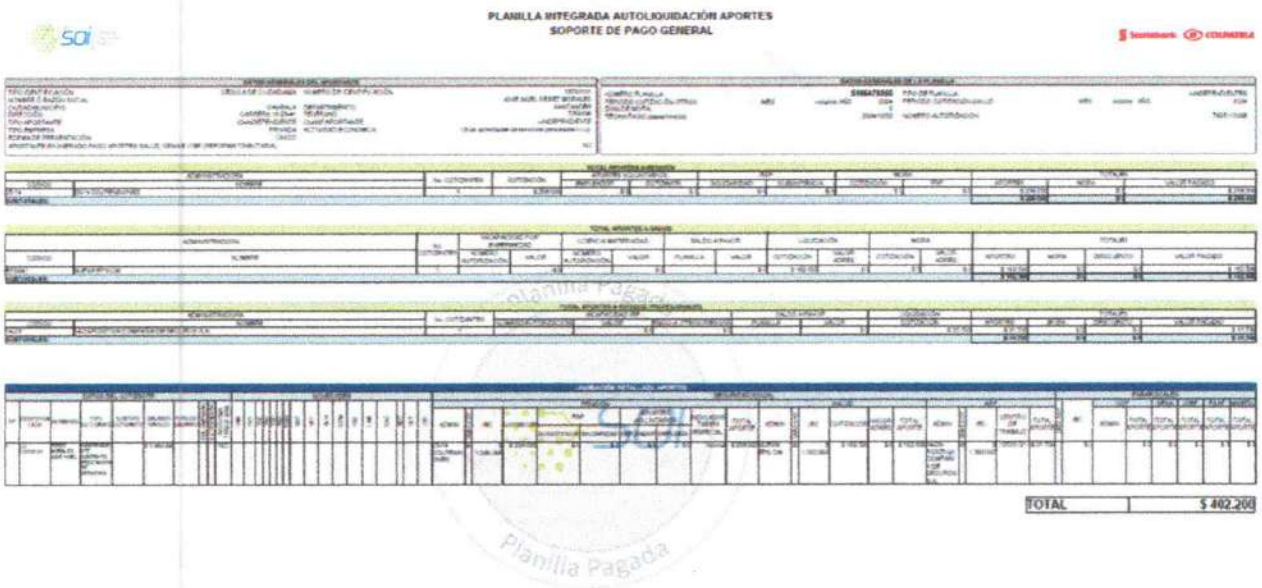


OCTUBRE



JOSE NOEL PEREZ MORALES CC

OCTUBRE



MABI DE JESUS OSPINO MARTINEZ. CC-36459475

SEPTIEMBRE/2024

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2024-10
Período Salud : 2024-11

Se certifica que en la fecha 2024-11-19 la empresa CORPORACION RAYOS DE LA ESPERANZA con documento de identificación NI 901372769 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante OSPINO MARTINEZ MABI DE JESUS identificado con CC-36459475, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
NI-901372769	CORPORACION RAYOS DE LA ESPERANZA

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
31595136	E	2024-11-19	0,02436

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800224808	230301	PORVENIR	30
EPS	900156264	EPS041	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. EPSS	30
ARL	890903790	14-11	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	30
CCF	890200106	CCF39	Caja Santandereana de Subsidio Familiar CAJASAN	30

Página 1 18-12-2024 7:11 PM

OCTUBRE

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2024-10
Período Salud : 2024-11

Se certifica que en la fecha 2024-11-19 la empresa CORPORACION RAYOS DE LA ESPERANZA con documento de identificación NI 901372769 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante OSPINO MARTINEZ MABI DE JESUS identificado con CC-36459475, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
NI-901372769	CORPORACION RAYOS DE LA ESPERANZA

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
31595136	E	2024-11-19	0,02436

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800224808	230301	PORVENIR	30
EPS	900156264	EPS041	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. EPSS	30
ARL	890903790	14-11	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	30
CCF	890200106	CCF39	Caja Santandereana de Subsidio Familiar CAJASAN	30

Página 1 19-12-2024 10:54 AM

YENSI MILENA CORREA GAVIRIA. CC 1074008944

SEPTIEMBRE

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Periodo Pensión: 2024-09
Periodo Salud : 2024-10

Se certifica que en la fecha 2024-10-04 la empresa CORPORACION RAYOS DE LA ESPERANZA con documento de identificación NI 901372769 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante CORREA GAVIRIA YENSI MILENA identificado con CC-1074008944, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante			
Identificación		Razón Social	
NI-901372769		CORPORACION RAYOS DE LA ESPERANZA	
Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
31206318	E	2024-10-04	0,02436

Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800229739	230201	PROTECCION (ING+PROTECCION)	30
EPS	900226715	ESSC24	COOPERATIVA DE SALUD COOSALUD E.S.S	30
ARL	890903790	14-11	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	30
CCF	890200106	CCF39	Caja Santandereana de Subsidio Familiar CAJASAN	30

Página 1 19-12-2024 10:58 AM

OCTUBRE

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Periodo Pensión: 2024-10
Periodo Salud : 2024-11

Se certifica que en la fecha 2024-11-19 la empresa CORPORACION RAYOS DE LA ESPERANZA con documento de identificación NI 901372769 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante CORREA GAVIRIA YENSI MILENA identificado con CC-1074008944, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante			
Identificación		Razón Social	
NI-901372769		CORPORACION RAYOS DE LA ESPERANZA	
Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
31595136	E	2024-11-19	0,02436

Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800229739	230201	PROTECCION (ING+PROTECCION)	30
EPS	900226715	ESSC24	COOPERATIVA DE SALUD COOSALUD E.S.S	30
ARL	890903790	14-11	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	30
CCF	890200106	CCF39	Caja Santandereana de Subsidio Familiar CAJASAN	30

Página 1 19-12-2024 10:05 AM

ESPERANZA CELIS DELGADO. CC 37707080

SEPTIEMBRE

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2024-09
Período Salud : 2024-10

Se certifica que en la fecha 2024-10-04 la empresa CORPORACION RAYOS DE LA ESPERANZA con documento de identificación NI 901372769 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante CELIS DELGADO ESPERANZA identificado con CC-37707080, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante				
Identificación		Razón Social		
NI-901372769		CORPORACION RAYOS DE LA ESPERANZA		
Datos Planilla				
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales	
31206318	E	2024-10-04	0,01044	
Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	900226715	ESSC24	COOPERATIVA DE SALUD COOSALUD E.S.S	30
ARL	890903790	14-11	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	30
CCF	890200106	CCF39	Caja Santandereana de Subsidio Familiar CAJASAN	30

Página 1 19-12-2024 11:00 AM

OCTUBRE

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2024-10
Período Salud : 2024-11

Se certifica que en la fecha 2024-11-19 la empresa CORPORACION RAYOS DE LA ESPERANZA con documento de identificación NI 901372769 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante CELIS DELGADO ESPERANZA identificado con CC-37707080, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante				
Identificación		Razón Social		
NI-901372769		CORPORACION RAYOS DE LA ESPERANZA		
Datos Planilla				
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales	
31595136	E	2024-11-19	0,01044	
Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	900226715	ESSC24	COOPERATIVA DE SALUD COOSALUD E.S.S	30
ARL	890903790	14-11	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	30
CCF	890200106	CCF39	Caja Santandereana de Subsidio Familiar CAJASAN	30

Página 1 19-12-2024 10:09 AM

NÚMERO DE RECIBO DE ESTAMPILLA:	2502400718561
FECHA DE PAGO ESTAMPILLA:	12/12/2024

FACTURA O CUENTA DE COBRO	FACTURA	FEV 29
NÚMERO DE PAGO A REALIZAR:	FINAL	
VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO	CINCUENTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL TRECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS ($55.298.334.000,00) M/CTE	

2. SEGUIMIENTO ECONOMICO Y FINANCIERO:

ASPECTO FINANCIERO - RELACIÓN DE BALANCE CONTRACTUAL		
VALOR DEL CONVENIO:	$110.850.000,00	
ADICIONAL NUMERO 1	$55.298.334,00	
VALOR CANCELADO		$110'850.000,00
VALOR A CANCELAR EN LA PRESENTE ACTA		$55.298.334,00
SALDO POR EJECUTAR:		$000.000,00
SUMAS IGUALES:	$ 166.148.334,00	$ 166.148.334,00

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. 131 de 2024 y se autoriza el pago ***Final*** 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 veinticuatro (24) días del mes de diciembre 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 FINAL				
TIPO DE CONTRATACIÓN:	CONVENIO DE ASOCIACIÓN			
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	CORPORACIÓN RAYOS DE ESPERANZA			
IDENTIFICACIÓN:	NIT 901.372.769 - 9			
SUPERVISOR – CARGO:	YADIR FERNANDO PORRAS LARROTTA– SECRETARIO DE BIENESTAR SOCIAL			
NÚMERO DE CONVENIO:	131 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:	CIENTO VEINTIÚN MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS ($121.935.000,00) M/CTE			
	APORTE DEL MUNICIPIO	CIENTO DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($110.850.000,00) M/CTE		
	APORTE ESAL	ONCE MILLONES OCHENTA Y CINCO MIL PESOS ($11.085.000,00) M/CTE		
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL INICIAL:	0704001 04/07/2024	REGISTRO PRESUPUESTAL INICIAL:	0724005 24/07/2024	
RUBRO PRESUPUESTAL AFECTADO:	2.3.2.02.02.009.41.04.008.03 SERVICIO DE ATENCION Y PROTECCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR 2.3.2.02.02.009.41.04.008.02 SERVICIO DE ATENCION Y PROTECCIÓN INTEGRAL A ADULTO MAYOR 70%			
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:	VEINTICINCO (25) DE SEPTIEMBRE DE 2024			
VALOR ADICIONAL:	CINCUENTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS ($55.298.334,00)			
PLAZO ADICIONAL:	VEINTIDOS (22) DÍAS HÁBILES MÁS			
FECHA DE TERMINACION CON ADICION:	VEINTIOCHO (28) DE OCTUBRE DE 2024			
N.º Y FECHA CDP 0920004	VALOR: CINCUENTA Y CINCO MILLONES		$55.425.000,00	

ADICIONAL	20/09/2024	CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS MCTE	
N.° Y FECHA DE RP ADICIONAL	0925002 25/09/2024	VALOR: CINCUENTA Y CINCO MILLONES DOCIENTO NOVENTA Y OCHO MIL TRECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS MCTE	$55.298.334,00

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.° **131 DE 2024** y **CORPORACIÓN RAYOS DE ESPERANZA,** con NIT 901.372.769 - 9, representado legalmente por **JOHANNA VIVIANA CÁRDENAS DUARTE,** identificada con cedula de ciudadanía No. 37.949.102 expedida en el Socorro, Santander, en calidad de **CONTRATISTA**, con el fin de suscribir la presente **ACTA DE PAGO FINAL** 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. 131 DE 2024 según informe Final de ejecución de actividades del contratista, anexo.
2. Que, en este orden de ideas, se requiere realizar el **PAGO FINAL** al contratista.
3. Que el contratista anexa copia del pago de seguridad social (Salud, Pensión, Riesgos Profesionales) correspondiente a los meses de Septiembre y Octubre 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:	$110.850.000,00	
ADICIONAL NUMERO 1	$55.298.334,00	
VALOR CANCELADO		$110'850.000,00
VALOR A CANCELAR EN LA PRESENTE ACTA		$55.298.334,00
SALDO POR EJECUTAR:		$000.000,00
SUMAS IGUALES:	**$ 166.148.334,00**	**$ 166.148.334,00**

Recibir a satisfacción del Municipio las actividades desarrolladas en el Convenio de Asociación No. **131 de 2024** durante el periodo de ejecución comprendido entre el **VEINTISEIS (26) DE SEPTIEMBRE AL VENTIOCHO (28) DE OCTUBRE 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 informe Final 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: **CINCUENTA Y CINCO MILLONES DOCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL TRECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS MCTE ($55.298.334,00) 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 veinticuatro (24) días de diciembre de dos mil veinticuatro (2024) en el Municipio de Charalá, Santander

Supervisor	**Contratista**
YADIR FERNANDO PORRAS LARROTTA SECRETARIO DE BIENESTAR SOCIAL	**JOHANNA VIVIANA CÁRDENAS DUARTE** C.C. No. 37.949.102 EXPEDIDA EN EL SOCORRO, SANTANDER Representante Legal. CORPORACION RAYOS DE ESPERANZA. NIT. 901.372.769 - 9 rayosdeesperanzacorporacion@gmail.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