INFORME DEL SUPERVISOR No. 03

NÚMERO DE CONTRATO	CONVENIO ESPECIAL DE ASOCIACIÓN No. 118-2024
FECHA DE CONVENIO	27 DE SEPTIEMBRE DEL 2024.
CONTRATISTA	FUNDACION HOGAR SAN FRANCISCO DE ASIS NIT. 804.006.809-5REPRESENTANTE LEGAL CELINA BALLESTEROS CENTENO C.C. 63.309.373 DE BUCARAMANGA.
VALOR DEL CONTRATO	VEINTISIETE MILLONES DE PESOS M/CTE ($27.000.000)
PLAZO DE EJECUCIÓN	TRES MESES.
OBJETO	AUNAR ESFUERZO PARA BRINDAR APOYO A LA ATENCIÓN INTEGRAL Y ADECUAN CONSISTENTE EN EL ALOJAMIENTO, MANUTENCIÓN, ASISTENCIA Y PROTECCIÓN A ADULTOS MAYORES EN SITUACIÓN DE EXTREMA VULNERABILIDAD EN EL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL SANTANDER
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	NUMERO: 24-264 FECHA: 26 DE SEPTIEMBRE DE 2024 VIGENCIA: 2024
REGISTRO PRESUPUESTAL	NUMERO: 24-412 FECHA: 10 DE SEPTIEMBRE DE 2024 VIGENCIA: 2024
NOMBRE DEL SUPERVISOR	LUZ ESTELA GONZÁLEZ HERNÁNDEZ SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL
CARGO	SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL
PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL INFORME	DEL 26 DE NOVIEMBRE AL 25 DE DICIEMBRE DE 2024.
FECHA DE PRESENTACIÓN	VEINTISIETE (27) DE DICIEMBRE DE 2024
NÚMERO DE INFORME	03

INFORMACION FINANCIERA

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 27.000.000
PAGO PARCIAL No. 01	$ 9.000.000

PAGO PARCIAL No. 02	$ 9.000.000
PAGO PARCIAL No. 03	$ 9.000.000
SALDO POR PAGAR	$ 0

COMPROMISO PRESUPUESTAL A AFECTAR: No. 24-412, DEL 10 DE SEPTIEMBRE DE 2024.

NÚMERO DOCUMENTO EQUIVALENTE O FACTURA: No. FS- 40

VALOR A PAGAR: **NUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE (9.000.000).**

Nota: LA FUNDACION HOGAR SAN FRANCISCO DE ASIS POR MEDIO DE CERTIFICACION DE CONTADORA, RATIFICA QUE NO SE REALIZA PAGO DE SE GURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES YA QUE EL HOGAR NO TIENE NOMINA PERMANENTE.

CONCEPTO SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES CONTRACTUALES El Supervisor del Contrato deja constancia que las actividades e informes recibidos están de acuerdo al objeto contractual en las condiciones pactadas. La entrega de los resultados por parte del contratista y recibo por parte del Municipio no exonera al Contratista de las obligaciones y responsabilidades contraídas, en cuanto a la calidad de las actividades realizadas.

calidad de las actividades realizadas.

No.	ACTIVIDADES U OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACCIONES REALIZADAS
1.	**ALIMENTACION**: DESAYUNO, REFRIGERIO, ALMUERZO, REFRIGERIO PM, CENA	Se verifico la ficha técnica de la profesional de nutrición y dietista, con soporte de planilla de asistencia, adicional se evidencia soporte fotográfico de cada semana con cada minuta del desayuno, medias nueve, almuerzo, onces, comida y refrigerio nocturno, en las evidencias fotográficas, se evidencia la satisfacción de los usuarios por los servicios prestados.
2.	**ALOJAMIENTO**	Se evidencia en los anexos fotográficos que los adultos mayores y personas en condición de discapacidad trasladadas al Asilo San Francisco de ASIS, cuentan con los servicios de alojamiento para satisfacer las necesidades

		básicas (dormitorio, espacio de baño, entre otras.)
3.	**RECURSO HUMANO:** AUXILIAR: DE ENFERMERIA PSICOLOGIA ACTIVIDAD PERSONAL DE APOYO	La fundación San Francisco de ASIS cuenta con recursos humano en atención primaria en salud, terapias y actividades de recreación física, realizadas por profesionales para tal fin.
4.	**SALUD:** MEDICAMENTOS NO POS	Hay evidencias fotográficas de los medicamentos no POS

APORTE DE LA DE LA FUNDACIÓN: INFRAESTRUCTURA SERVICIO DE PLANCHADO SERVICIO DE LAVANDERÍA ACTIVIDADES RELIGIOSAS

CERTIFICACIÓN SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de supervisor del **CONVENIO No. 118-2024** arriba relacionado, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe para el periodo ejecutado, razón por la cual se procede a autorizar el pago por valor de **NUEVE MILLONES DE PESOS MCTE (9.000.000).**

LUZ ESTELA GONZALEZ HERNANDEZ
Secretaria de salud y desarrollo social
San Miguel - Santander

Alcaldía de SAN MIGUEL	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN MIGUEL SANTANDER NIT: 890210950-2	Código: GCC. P03.SEC
	GESTIÓN CONTRACTUAL SUPERVISIÓN DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Versión: 0.3
		Página: 1 de 2

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO No. 003
CONVENIO ESPECIAL DE ASOCIACIÓN No. 118-2024

NÚMERO DE CONTRATO				CONVENIO ESPECIAL DE ASOCIACIÓN No. 118-2024		
FECHA DEL CONTRATO				27 DE SEPTIEMBRE DEL 2024.		
DESCRIPCIÓN DEL OBJETO:				AUNAR ESFUERZO PARA BRINDAR APOYO A LA ATENCIÓN INTEGRAL Y ADECUAN CONSISTENTE EN EL ALOJAMIENTO, MANUTENCIÓN, ASISTENCIA Y PROTECCIÓN A ADULTOS MAYORES EN SITUACIÓN DE EXTREMA VULNERABILIDAD EN EL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL SANTANDER		
VALOR INICIAL				VEINTISIETE MILLONES DE PESOS M/cte. ($27.000.000)		
ADICIÓN EN VALOR				N/A		
PLAZO DE EJECUCIÓN				TRES (3) MESES		
PLAZO ADICIONAL				N/A		
CONTRATISTA				FUNDACION HOGAR SAN FRANCISCO DE ASIS NIT. 804.006.809-5 REPRESENTANTE LEGAL CELINA BALLESTEROS CENTENO C.C. 63.309.373 DE BUCARAMANGA.		
INTERVENTOR				N/A		
SUPERVISOR				SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO / LUZ ESTELA GONZÁLEZ HERNÁNDEZ		
ANTICIPO				SI ____ NO __X__ VALOR $ _____ (PORCENTAJE ____ %)		
FECHA DE INICIACIÓN:				27 DE SEPTIEMBRE DEL 2024.		
ACTAS DE SUSPENSIÓN	Nº	Nº	Nº	DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA
ACTA DE REINICIO	Nº	Nº	Nº	DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA
FECHA DE TERMINACIÓN:				25 DE DICIEMBRE DEL 2024.		

LA SUSCRITA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL – SANTANDER INFORMA

Que a los veintisiete (27) días del mes de diciembre de 2024, se verificó que la **FUNDACION HOGAR SAN FRANCISCO DE ASIS,** en calidad de contratista del Convenio Especial No.118 del -2024, presentó:

- Que el contratista presentó: CUMPLE

Alcaldía de SAN MIGUEL	**ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN MIGUEL SANTANDER NIT: 890210950-2**	Código: GCC. P03.SEC
	GESTIÓN CONTRACTUAL SUPERVISIÓN DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Versión: 0.3
		Página: 2 de 2

a. Informe de ejecución Sí __X__ No ____
b. Factura o documento equivalente Sí __X__ No ____
c. El contratista cumplió con las obligaciones del sistema de seguridad social y parafiscales Sí __X__ No ____

Observaciones:

_____

Teniendo en cuenta lo antes expuesto se apruebe el informe presentado y en consecuencia se expide certificación de cumplimiento para el periodo comprendido entre el del 26 de noviembre al 25 de diciembre de 2024.

LUZ ESTELA GONZÁLEZ HERNÁNDEZ
Supervisor – secretaria de Salud y desarrollo

ACTA DE AVANCE No. 03
CONVENIO ESPECIAL DE ASOCIACIÓN 118-2024

NÚMERO DE CONTRATO				CONVENIO ESPECIAL DE ASOCIACIÓN No. 118-2024		
FECHA DEL CONTRATO				27 DE SEPTIEMBRE DEL 2024.		
DESCRIPCIÓN DEL OBJETO:				AUNAR ESFUERZO PARA BRINDAR APOYO A LA ATENCIÓN INTEGRAL Y ADECUAN CONSISTENTE EN EL ALOJAMIENTO, MANUTENCIÓN, ASISTENCIA Y PROTECCIÓN A ADULTOS MAYORES EN SITUACIÓN DE EXTREMA VULNERABILIDAD EN EL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL SANTANDER.		
VALOR INICIAL				VEINTISIETE MILLONES DE PESOS M/CTE. ($27.000.000)		
ADICIÓN EN VALOR				N/A		
PLAZO DE EJECUCIÓN				TRES (03) MESES		
PLAZO ADICIONAL				N/A		
CONTRATISTA				FUNDACION HOGAR SAN FRANCISCO DE ASIS NIT. 804.006.809-5 REPRESENTANTE LEGAL CELINA BALLESTEROS CENTENO C.C. 63.309.373 DE BUCARAMANGA.		
SUPERVISOR				LUZ ESTELA GONZÁLEZ HERNÁNDEZ SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL.		
ANTICIPO				SI ____ NO ____ VALOR $ _____ (PORCENTAJE ____ %)		
FECHA DE INICIACIÓN:				27 DE SEPTIEMBRE DEL 2024.		
ACTAS DE SUSPENSIÓN	Nº	Nº	Nº	DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA
ACTA DE REINICIO	Nº	Nº	Nº	DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA
FECHA DE TERMINACIÓN:				25 DE DICIEMBRE DEL 2024.		

A los veintisiete (27) días del mes de diciembre de 2024, se reunieron las siguientes personas el alcalde municipal Doctor **JHON JAIRO SANDOVAL SANDOVAL**, la supervisora del contrato **LUZ ESTELA GONZÁLEZ HERNÁNDEZ** y la señora **CELINA BALLESTEROS CENTENO** con cedula No. 63.309.373, representante legal de la **FUNDACION HOGAR SAN FRANCISCO DE ASIS** identificado con NIT. 804.006.809-5 en calidad de contratista con el objeto de suscribir acta de pago No. 01 al Convenio Especial de Asociación No. 118-2024, por el periodo comprendido del 26 de noviembre al 25 de diciembre del 2024.

CONSIDERANDO

Que la cláusula de **"FORMA DE PAGO"**, establece que el ente territorial pagará al contratista de la siguiente forma: Mediante actas parciales, de conformidad con el informe de actividades presentado por el HOGAR DE BIENESTAR, previa verificación y aprobación por parte del supervisor del presente proceso, anexando los soportes legales que acrediten la ejecución de los recursos entregados por el municipio, hasta agotar el valor aportado.

- Que el contratista presentó:

a.	Informe de ejecución	Sí __X__ No ____
b.	Factura o documento equivalente	Sí __X__ No ____
c.	El supervisor expidió informe de supervisión	Sí __X__ No ____
d.	El supervisor expidió certificación de cumplimiento	Sí __X__ No ____
e.	El contratista cumplió con las obligaciones del sistema de seguridad social y parafiscales	Sí __X__ No ____
f.	Vigencia de las garantías (Aplica ____ No aplica __X__)	Sí _____ No ____

Observaciones:

_____

ACUERDOS

- El municipio autoriza el presente pago único teniendo en cuenta que se aportaron los documentos requeridos para dar viabilidad al pago y el supervisor expidió certificación de cumplimiento.

- Relación de Pagos

FECHA DEL ACTA (DD/MM/AAAA)	CONCEPTO (Anticipo o Actas)	VALOR	FUENTE DE FINANCIACIÓN
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		$27.000.000	R.B. ESTAMPILLA PRO ANCIANO
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO		$0	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		$27.000.000	
18/11/2024	ACTA DE AVANCE No 1	$9.000.000	R.B. ESTAMPILLA PRO ANCIANO

16/12/2024	ACTA DE AVANCE No 2	$9.000.000	R.B. ESTAMPILLA PRO ANCIANO
27/12/2024	ACTA DE AVANCE No 03	$9.000.000	R.B. ESTAMPILLA PRO ANCIANO
VALOR EJECUTADO		**$27.000.000**	
SALDO SIN EJECUTAR		**$0**	

Valor a pagar en la presente acta **NUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE (9.000.000).**

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron.

JHON JAIRO SANDOVAL SANDOVAL
Alcalde Municipal

CELINA BALLESTEROS CENTENO
R/L Fundación Hogar San Francisco de ASIS.

LUZ ESTELA GONZÁLEZ HERNÁNDEZ
Supervisora – secretaria de Salud y Desarrollo Social