**INFORME DE SUPERVISIÓN**
**Periodo: Del 01 septiembre al 31 de OCTUBRE de 2024**

**CONVENIO DE COLABORACIÓN No. 650-FIP-2024**

## 1. CONDICIONES DEL CONTRATO o CONVENIO

Número de convenio: **650-FIP-2024**
Objeto del Contrato o Convenio: Prestar los servicios sociales básicos a los beneficiarios del PROGRAMA COLOMBIA MAYOR a través de la ESAL, con la entrega del subsidio económico indirecto
Fecha de inicio del Contrato o Convenio: 26/09/2024
Fecha de terminación del Contrato o Convenio (incluidos los Otrosí): diciembre 31 de 2024
Nombre del Contratista o Asociado(s): CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO GUAYATÁ
Supervisor que presenta el informe: Héctor Osbaldo Ávila Rodríguez
Supervisores anteriores y periodos de supervisión: Juan Pablo Rivera Chisica del 09/09/2024 al 31/10/2024

## 2. ACTIVIDADES EJECUTADAS Y/O OBLIGACIONES CUMPLIDAS.

| OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA | FUERON REALIZADAS EN EL TERMINO DE EJECUCION DEL CONTRATO (SI/NO) | DESCRIPCIÓN DE COMO SE REALIZÓ O EJECUTÓ EL CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACIÓN. | RECIBIDAS A SATISFACCION (SI/NO) |
|---|---|---|---|
| 1. Invertir los recursos asignados por PROSPERIDAD SOCIAL, exclusivamente en el beneficio objeto del presente convenio, si se llegaren a generar, por lo que está prohibido que dichos recursos se destinen a otras actividades diferentes a las aquí convenidas. En caso de evidenciarse destinación diferente de estos recursos, se adelantarán las acciones legales correspondientes | SÍ | Según lo establecido en el Manual Operativo del Programa, el CPSAM suscribió convenio para entregar los recursos de la transferencia según los cupos asignados en resolución No. 0184 de 2023, a los beneficiarios del PROGRAMA COLOMBIA MAYOR que atiende la entidad en la modalidad Indirecto, según normatividad vigente. Para el caso de LA ESAL el subsidio indirecto se entrega a trece (13) adultos mayores. Sin embargo, para el periodo de seguimiento se evidencia que se giró por el mes de septiembre 12 y octubre 12 | SÍ |
| 2. Dar cumplimiento a lo establecido en la normatividad vigente, en la ejecución del presente Convenio, así como acatar lo dispuesto en el Manual Operativo del programa Colombia Mayor adoptado mediante resolución número 01370 de 2013 del Ministerio de Trabajo, en todos aquellos aspectos, relacionados con el subsidio indirecto | SÍ | El centro, da cumplimiento en la normatividad y el manual operativo de Colombia Mayor | SÍ |
| 3. Poner a disposición, las capacidades técnicas y administrativas de la ESAL para el adecuado desarrollo y ejecución de la entrega del subsidio indirecto a los beneficiarios, así como también, las gestiones administrativas y contractuales con PROSPERIDAD SOCIAL | SI | La ESAL dispuso la entrega del servicio social del subsidio indirecto, con las capacidades técnicas y administrativas para el adecuado desarrollo y ejecución de la entrega del subsidio | SÍ |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 4. Entregar el subsidio proveniente de PROSPERIDAD SOCIAL, única y directamente según se establece en el Manual Operativo, a sus beneficiarios, a quienes se les debe verificar la identidad previo a la entrega o prestación | SI | La ESAL dispuso la entrega del servicio social del subsidio indirecto, con las capacidades técnicas y administrativas para el adecuado desarrollo y ejecución de la entrega del subsidio Para septiembre 12 adultos mayores por un valor de $1.975.000, para octubre 12 adultos mayores por un valor de $1.975.000, de acuerdo con lo establecido en resolución No. 0184 de 2023, según se establece para Colombia Mayor en el Manual Operativo, lo que se puede verificar en los formatos de legalización de pagos enviados mediante memorando M-2024-1707-062118, como se evidencio por parte de la supervisión en la entrega de los respectivos subsidios | SI |
| 5. Prestar a los beneficiarios que le corresponden, los servicios sociales del subsidio indirecto del programa Colombia Mayor, de conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.14.1.32 del Decreto 1833 de 2016, las normas que lo modifiquen o sustituyan y en el Manual Operativo, atendiendo la naturaleza del subsidio, que no es para asuntos suntuosos | SI | La ESAL presto así: septiembre 12 y octubre 12 beneficiarios que le corresponden, los servicios sociales del subsidio indirecto del programa Colombia Mayor, de conformidad con la normatividad y Manual Operativo del programa, tal como se evidencia en la visita de seguimiento realizada al centro | SI |
| 6. Disponer de una cuenta bancaria destinada especial y exclusivamente para el manejo de los recursos girados por PROSPERIDAD SOCIAL para entregarlos en servicios sociales básicos a los beneficiarios que les corresponde en el marco del programa Colombia Mayor y su subsidio indirecto, exceptuada de gravámenes financieros | SI | El centro abrió o dispone de una cuenta bancaria destinada especial y exclusivamente para el manejo de los recursos que le sean girados por PROSPERIDAD SOCIAL Se dispuso la cuenta corriente No 3-153-80-00032-5 del Banco Agrario | SÍ |
| 7. Ejecutar totalmente los recursos de los subsidios indirectos que le son asignados en forma mensual, para la prestación los servicios sociales básicos, según el Manual Operativo | SI | La ESAL ejecuto totalmente los recursos de los subsidios indirectos asignados en forma mensual. Para septiembre 12 adultos mayores por un valor de $1.975.000, para octubre 12 adultos mayores por un valor de $1.975.000, para la prestación de los servicios sociales según el Manual Operativo, como consta en las facturas que se anexan a los formatos de legalización de pagos | SI |
| 8. Reportar a Prosperidad Social sobre los beneficiarios fallecidos dentro de los primeros nueve (9) días del mes; con el propósito de tener en cuenta la información al momento de la liquidación de la transferencia ya que no se incluirán en el beneficiario en razón a su muerte. | SÍ | Para el periodo legalizado No se reportaron adultos mayores fallecidos por parte del ESAL, lo cual se pudo evidenciar por parte de la supervisión en la visita de seguimiento y en la entrega de los subsidios indirectos a los adultos mayores. | SÍ |
| 9. Entregar el subsidio indirecto y ejecutar los recursos, sin que estén sujetos a trámites, pagos, condiciones, procesos o procedimientos distintos o adicionales a los establecidos en el presente CONVENIO, el Manual Operativo y la regulación sobre Colombia Mayor, garantizando la oportunidad de su gasto, sin dejar saldos por ejecutar, | SI | La ESAL entrego el subsidio indirecto y ejecutó los recursos, sin que estén sujetos a tramites; pagos, condiciones, procesos o procedimientos distintos o adicionales a los establecidos en el presente CONVENIO como se verifica en los formatos de legalización de pagos. | SI |

| | | | |
|---|---|---|---|
| dado que los subsidios están destinados a la subsistencia de los beneficiarios | | | |
| 10. Asistir a las capacitaciones que, para la ejecución del CONVENIO programe PROSPERIDAD SOCIAL. | SÍ | El centro asistió a las capacitaciones para la ejecución del CONVENIO, para este efecto la Capacitación para estado de los convenios el día 13 noviembre de 2024 y la capacitación virtual sobre trámite de legalización el día 14 de noviembre de 2024. | SI |
| 11. Informar a los beneficiarios del programa Colombia Mayor sobre la ejecución del CONVENIO y facilitar el acceso a la información que permita conocer el cumplimiento y desarrollo de este | SI | La ESAL informó a los beneficiarios del programa Colombia Mayor sobre la ejecución del CONVENIO y facilitó el acceso a la información que permitió conocer el cumplimiento y desarrollo de este como se constata en la visita de supervisión el 30 de enero 2025 | SI |
| 12. Informar inmediatamente a PROSPERIDAD SOCIAL y a las demás autoridades competentes, cuando se presenten hechos, peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho | SÍ | El centro no realizó reporte de esta obligación, lo cual indica que no hubo lugar a la ocurrencia de los hechos que se mencionan. | SÍ |
| 13. Efectuar la legalización de los recursos transferidos del correspondiente ciclo, guardando copia, archivando y entregando los respectivos soportes de gastos efectuados de la forma y con los requisitos que establezcan los procedimientos de PROSPERIDAD SOCIAL en el Manual Operativo. | SI | La ESAL efectúo oportunamente la legalización de la nómina para el pago del giro del subsidio, guardando copia, archivando y entregando los respectivos soportes de gastos efectuados de la forma y con los requisitos que establezcan los procedimientos de PROSPERIDAD SOCIAL en el Manual Operativo como se verifica en los formatos de legalización de pagos hechos durante el periodo supervisado | SI |
| 14. Enviar en un término no superior a diez (10) días con posterioridad a la transferencia de los recursos los informes, soportes y legalizaciones, de forma que se permita continuar con la verificación del subsidio, sin afectar nuevos ciclos de transferencias para la entrega de este. | SI | La ESAL respondió y envío a tiempo, los informes, soportes y legalizaciones de pagos de forma en que se permita continuar con la verificación del subsidio, sin afectar los pagos, cumpliendo con las especificaciones dadas por Prosperidad Social | SI |
| 15. Entregar a PROSPERIDAD SOCIAL y al supervisor con cada legalización, cuando aplique, los extractos de la cuenta bancaria destinada especial y exclusivamente para el manejo de los recursos del subsidio indirecto objeto de este CONVENIO, así como también copias de los soportes y cualquier otra información o documento relacionado al programa, para verificar los subsidios, los saldos y las fechas de los giros y de los retiros de los recursos que deben invertirse en los servicios sociales que le presta la ESAL a los beneficiarios del programa Colombia Mayor. | SI | La ESAL entregó a PROSPERIDAD SOCIAL a través del supervisor los extractos de la cuenta bancaria destinada especial y exclusivamente para el manejo de los recursos del subsidio indirecto objeto de este CONVENIO, así como también copias de los soportes y cualquier otra información o documento relacionado al programa, para verificar la entrega de los subsidios a los adultos mayores así, septiembre 12 y para octubre 12 adultos mayores atendidos, los saldos y las fechas de los giros y de los retiros en cada proceso de legalización de pagos | SI |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 16. Documentar las pruebas que llegase a indicar PROSPERIDAD SOCIAL y/o el supervisor que le sean requeridas, cuando y como se le indique. | SÍ | Para el periodo supervisado, Prosperidad Social, no solicitó pruebas de ningún procedimiento | SÍ |
| 17. Informar de forma inmediata a PROSPERIDAD SOCIAL, sobre los cambios de representante legal, modificación del nombre de la ESAL, cambios en el NIT o cualquier otra información relacionada con el CONVENIO o la permanencia y existencia de la ESAL | SÍ | No se recibió de parte del centro información sobre modificación de representante legal, lo cual indica que no se han presentado cambios. | SÍ |
| 18. Al momento de la suscripción de convenio, entregar al supervisor la información requerida sobre los beneficiarios, a efectos de realizar la activación en el sistema de los mismos y en cualquier momento durante la ejecución del convenio, reportar información sobre inscripciones a que haya lugar de conformidad con los cupos asignados, o sobre novedades de fallecimiento o retiro voluntario con el fin de registrar el retiro en el sistema de información. | SÍ | La ESAL entregó al supervisor la información requerida sobre los beneficiarios y remitió a tiempo la información relacionada con la ejecución del convenio | SÍ |
| 19. Dar cumplimiento a la normatividad aplicable y a las condiciones pactadas en Manual Operativo para el Intercambio y tratamiento de la Información. | SÍ | La ESAL utilizó la información transferida única y exclusivamente para el cumplimiento del objeto y misionalidad del convenio, manteniendo el expediente del convenio actualizado y disponible para la supervisión lo que se pudo evidenciar durante la visita realizada. | SÍ |
| 20. La ESAL se compromete a prestar su capacidad técnica, administrativa y de personal como aporte en especie, los cuales contribuyen a la ejecución del objeto del presente convenio. | SÍ | La ESAL presto su capacidad técnica, administrativa y de personal para la correcta ejecución del convenio | SÍ |
| 21. Las demás que de forma directa o indirecta incidan y se requieran para la correcta ejecución del objeto del presente CONVENIO. | SÍ | El centro esta presto a acoger las indicaciones en el marco del convenio. | SÍ |

**3. OBSERVACIONES A LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS Y/O A LAS OBLIGACIONES.**

| LISTADO DE BENEFICIARIOS PROGRAMA COLOMBIA MAYOR | | | |
|---|---|---|---|
| MES | BENEFICIARIOS | FALLECIDO | VALOR PAGADO |
| SEPTIEMBRE | 12 | | $ 1.975.000 |
| OCTUBRE | 12 | | $ 1.975.000 |
| | TOTAL, UNICO PAGO | | $ 3.950.000 |

| | |
|---|---|
| TOTAL | $ 3.950.000 |

**4. BALANCE ECONÓMICO DEL CONTRATO o CONVENIO.**

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| **Valor Inicial del Contrato o Convenio:** | $ 0 |
| **Valor adicionado y/o reducido mediante Otrosí N°** | $ 0 |
| **Valor adicionado y/o reducido mediante Otrosí N°** | $ 0 |
| **Valor Total del Contrato o Convenio** | $ 0 |
| **Total Ejecutado** | $ 3.950.000 |
| **Valor Pagado y/o desembolsado** | $ 3.950.000 |

**Observaciones**: El convenio se firmó por un cupo de 13 beneficiarios, sin embargo, el convenio se comenzó a ejecutar desde el 26/09/2024, donde prosperidad social realizó un solo giro por los meses de septiembre y octubre, 2024.

**5. ANEXOS.**

Hacen parte del siguiente informe:

1. Memorando de legalización de pagos del periodo supervisado.
2. Acta de visita de supervisión realizada durante el periodo supervisado
3. Informe presentado por el contratista

En mi calidad de supervisor del contrato me permito avalar el contenido del informe y certifico expresamente el cumplimiento del contratista respecto a sus obligaciones correspondientes a los aportes a Seguridad Social Integral y Aportes Parafiscales, de conformidad con los certificados expedidos por el revisor fiscal o representante legal del contratista.

**Supervisor.**



**HECTOR OSBALDO AVILA RODRIGUEZ**
Gerente Regional Boyacá
Departamento Administrativo para la Prosperidad Social.
C.C. 74.241.485. Moniquirá

Aprobó. Héctor Osbaldo Ávila Rodríguez
Reviso: Héctor Osbaldo Ávila Rodríguez
Proyectó: Omar C/ Luz C/Gilma Q

Prosperidad Social

No. de radicación: **M-2024-1707-062118**

Fecha radicación: 2024-11-25 04:00:14 PM

# MEMORANDO

PARA: Shadia Sabah Muyir Darwych

Subdirector Técnico

SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN

DE: DIRECCIÓN REGIONAL BOYACÁ

ASUNTO: Legalización recursos girados CPSAM- CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO GUAYATA- Boyacá, convenio No. 650 -2024- de los meses septiembre y octubre de 2024.

Cordial saludo doctora Shadia:

De manera atenta remito para su conocimiento y fines pertinentes en calidad de supervisor del convenio No. 650 -2024- CPSAM- CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO GUAYATA- Boyacá, la certificación y respectivos soportes para la legalización de los recursos correspondientes a los meses septiembre y octubre 2024 en el siguiente orden:

1. Certificación legalización de pagos centro de protección social al adulto mayor programa Colombia mayor- F-IP-303.
2. Facturas y documentos equivalentes presentadas por el CPSAM para legalización septiembre y octubre 2024
3. Copia del extracto bancario
4. Certificación bancaria actualizada
5. Listado adultos beneficiarios con pago septiembre - octubre 2024
6. Documentos del contador (TP, cedula de ciudadanía y certificación de vigencia)

Atentamente,

Juan Pablo Rivera Chisica

Director Regional

Anexos:

Certificate No. LAT-1004

Certificate No. LAT-1003

CER875538

Prosperidad Social

No. de radicación: **M-2024-1707-062118**

Fecha radicación: 2024-11-25 04:00:14 PM

Nombre Anexo: Certificación legalización Guayata.pdf

Soportes legalización Guayata.pdf

Copia: Astrid Johanna Bernal Fajardo - GIT COLOMBIA MAYOR

Copia: Armando Arango Cabra - GIT COLOMBIA MAYOR

Copia: Ingrid Julieth Reyes Rubio - GIT COLOMBIA MAYOR

Copia: Omar Coa Geronimo - SUBDIRECCIÓN DE TRANSFERENCIAS MONETARIAS NO CONDICIONADAS

Copia: Luz Estela Caro Gomez - SUBDIRECCIÓN DE TRANSFERENCIAS MONETARIAS NO CONDICIONADAS

Elaboró: Omar Coa Geronimo

Revisó: Juan Pablo Rivera Chisica

Certificate No. LAT-1004

Certificate No. LAT-1003

CER875538

# ACTA No. 01

**DEPARTAMENTO / MUNICIPIO / VEREDA:** BOYACA/TUNJA

**FECHA:** 30/01/2025 **HORA:** De 09:00 a.m. a 10:00 m.

**LUGAR:** SALA TEAMS REGIONAL BOYACA.

**https://teams.microsoft.com/l/meetup-join/19%3ameeting_MzVhZGU4NzEtMzE3OC00ODRhLWE0MTAtODhmNWI3YjcxZTJm%40thread.v2/0?context=%7b%22Tid%22%3a%2219c3130c-6c58-4dbf-b9a2-679d3d0e7f00%22%2c%22Oid%22%3a%22b844fb99-7c76-42a1-a130-0f3a6004e72b%22%7d**

**DEPENDENCIA A CARGO:** Dirección transferencias monetarias -Gerencia Boyacá.

**OBJETIVO:**

| |
|---|
| Realizar Visita virtual de seguimiento al CPSAM CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO GUAYATÁ. |

**ASISTENTES:** Lista de Asistencia adjunta. 11 personas

**ORDEN DEL DÍA:**

| | TEMA | DEPENDENCIA |
|---|---|---|
| 1 | Verificación de asistencia. | GIT-DTMNC Regional Boyacá / CPSAM |
| 2 | Apertura, instalación y bienvenida a la primera visita virtual seguimiento a cargo del gerente regional de Prosperidad Social. Dr. Hector Osbaldo Avila Rodriguez | Director Regional |
| 3 | Socializar el proceso de seguimiento al convenio | GIT-DTMNC Regional Boyacá |
| 4 | Socializar productos a entregar para el proceso de seguimiento | GIT-DTMNC Regional Boyacá |
| 5 | Proposiciones y varios | Todos los asistentes |

**Nota:** Imprimir el presente formato a doble cara.

| | | |
|---|---|---|
| | | |

**SEGUIMIENTO COMPROMISOS ACTA ANTERIOR** (Si los hay):

| | COMPROMISO | ESTADO Y OBSERVACIONES |
|---|---|---|
| 1 | N/A | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |

**Nota:** Imprimir el presente formato a doble cara.

**DESARROLLO Y CONCLUSIONES:**

El día 30 de enero de 2025 a las 09 :00 a.m., se llevó a cabo la videoconferencia con el objeto se realizar la visita de seguimiento virtual al CPSAM:

| | |
|---|---|
| **Nombre del CPSAM** | CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO GUAYATÁ |
| **NIT del CPSAM** | 891801710 |
| **Número de Contrato o Convenio:** | 650-FIP-2024 |
| **Objeto del Contrato o Convenio** | Prestar los servicios sociales básicos a los beneficiarios del PROGRAMA COLOMBIA MAYOR a través de la ESAL, con la entrega del subsidio económico indirecto |
| **Fecha de inicio del Contrato o Convenio** | 26/09/2024 |
| **Fecha de terminación del Contrato o Convenio (incluidos los Otrosí):** | 30 diciembre de 2024 |
| **Presentante Legal de CPSAM** | JACQUELINE ORTEGA HERRERA |
| **Supervisor Convenio** | HECTOR OSBALDO AVILA RODRIGUEZ |

1. **VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL CPSAM** CPSAM CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO GUAYATÁ, de igual forma la asistencia del gerente regional Dr. Hector Osbaldo Avila Rodriguez, quien funge como supervisor del convenio.

2. **APERTURA, INSTALACIÓN Y BIENVENIDA AL PRIMER COMITÉ DE SEGUIMIENTO A CARGO DEL DIRECTOR REGIONAL DE PROSPERIDAD SOCIAL**

1. Procede a la instalación de la Visita virtual de seguimiento al CPSAM CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO GUAYATÁ por parte del gerente regional, Dr. Héctor Osbaldo Ávila Rodríguez, en calidad de supervisor, quien saluda a los participantes agradeciendo su asistencia y participación.

Un cordial saludo para todos, especialmente para los representantes legales y profesionales de apoyo de los CPSAM, igual manera a mi equipo regional de Colombia mayor que son el apoyo a la supervisión de los convenios. El día de hoy nos convoca la visita virtual de seguimiento y supervisión a los 11 CPSAM que firmaron convenios para la vigencia 2024 con prosperidad social.

Me permito informar que para el año 2024 por medio de la resolución 0184 2023 se asignaron 396 CUPOS distribuidos en los 11 CPSAM así:

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 15176 | BOYACÁ | CHIQUINQUIRÁ | HOGAR SANTO DOMINGO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS | 82 |
| 15180 | BOYACÁ | CHISCAS | CENTRO DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE CHISCAS | 14 |
| 15183 | BOYACÁ | CHITA | CENTRO DE BIENESTAR DE LA TERCERA EDAD SANTA LUISA | 18 |
| 15238 | BOYACÁ | DUITAMA | HOGAR CANDIDO QUINTERO DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS | 84 |
| 15244 | BOYACÁ | EL COCUY | CBA SAN ANTONIO DE EL COCUY | 22 |
| 15325 | BOYACÁ | GUAYATA | CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO GUAYATA | 13 |
| 15469 | BOYACÁ | MONIQUIRÁ | CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN MARTIN DE MONIQUIRÁ | 16 |
| 15676 | BOYACÁ | SAN MIGUEL DE SEMA | CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO CASA HOGAR SAN MIGUEL | 13 |
| 15753 | BOYACÁ | SOATÁ | CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN JOSE | 41 |
| 15759 | BOYACÁ | SOGAMOSO | HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACIÓN DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS DE SOGAMOSO | 86 |

Quiero hacer una claridad. Para la vigencia 2024 se comenzó a girar a los CPSAM desde la fecha que quedó firmado el convenio, hubo varios retrocesos en la firma del convenio en el SECOPII, también en la subdirección de contratación de prosperidad social, por ellos algunos CPSAM se les comenzó a pagar a partir de septiembre, otros desde octubre y otros desde noviembre 2024.

A la fecha prosperidad social adeuda los meses de noviembre y diciembre a los CPSAM de Chiquinquirá, Guayatá, Chita y Sogamoso.

En relación con los convenios 2025, aun la coordinación nacional aun no ha indicado cuando solicitan los documentos a los CPSAM.

Para la vigencia 2024 se realizó pagos de la siguiente manera, haciendo claridad que estos se liquidaron de acuerdo con la firma del convenio y el reporte por parte del CPSAM de los adultos mayores activos para año 2024.

**PAGOS REALIZADOS A CPSAM 2024**

| No. | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | NIT | RAZON SOCIAL | NO. CONVENIO | CUPOS RESOLUCION | VALOR GIRO SEPTIEMBRE | VALOR GIRO OCTUBRE | VALOR GIRO NOVIEMBRE | VALOR GIRO DICIEMBRE | VALOR NETO PAGADO CICLOS 9 A12 | FECHA PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | BOYACÁ | DUITAMA | 891800259 | HOGAR CANDIDO QUINTERO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS | 612-FIP-2024 | 84 | $0 | $10.950.000 | $ 10.340.000,00 | $ 10.340.000,00 | $ 31.630.000,00 | 26/12/2024 |
| 2 | BOYACÁ | MONIQUIRÁ | 891800538 | CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN MARTIN | 616-FIP-2024 | 16 | $0 | $2.135.000 | $ 1.910.000,00 | $ 1.910.000,00 | $ 5.955.000,00 | 26/12/2024 |
| 3 | BOYACÁ | SOATÁ | 800236965 | CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN JOSE SOATA | 651-FIP-2024 | 41 | $0 | $4.980.000 | $ 4.530.000,00 | $ 3.855.000,00 | $ 13.365.000,00 | 26/12/2024 |
| 4 | BOYACÁ | EL COCUY | 891857844 | MUNICIPIO DE EL COCUY | 683-FIP-2024 | 22 | $0 | | $ 1.250.000,00 | $ 1.795.000,00 | $ 3.045.000,00 | 26/12/2024 |
| 5 | BOYACÁ | CHISCAS | 800074859 | MUNICIPIO DE CHISCAS | 686-FIP-2024 | 14 | $0 | $2.120.000 | $ 2.120.000,00 | $ 2.040.000,00 | $ 6.280.000,00 | 26/12/2024 |
| 6 | BOYACÁ | SAN MIGUEL DE SEMA | 800177122 | CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO CASA HOGAR SAN MIGUEL | 706-FIP-2024 | 13 | $0 | $1.605.000 | $ 1.605.000,00 | $ 1.605.000,00 | $ 4.815.000,00 | 26/12/2024 |
| 7 | BOYACÁ | TENZA | 900495953 | CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR ¨MIS AÑOS DORADOS¨ | 652-FIP-2024 | 7 | $625.000 | $850.000 | $ 850.000,00 | $ 850.000,00 | $ 3.175.000,00 | 27/12/2024 |
| 8 | BOYACÁ | CHITA | 800228794 | CENTRO DE BIENESTAR DE LA TERCERA EDAD SANTA LUISA MARILLAC | 573-FIP-2024 | 18 | $2.955.000 | $2.955.000 | 0 | 0 | $ 5.910.000,00 | 6/11/2024 |
| 9 | BOYACÁ | SOGAMOSO | 891856302 | HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACION HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS DE SOGAMOSO | 628-FIP-2024 | 86 | $9.040.000 | $9.040.000 | 0 | 0 | $ 18.080.000,00 | 6/11/2024 |
| 10 | BOYACÁ | CHIQUINQUIRÁ | 891800343 | HOGAR SANTO DOMINGO DE LA CONGREGACIÓN DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS | 615-FIP-2024 | 82 | $6.935.000 | $7.160.000 | 0 | 0 | $ 14.095.000,00 | 6/11/2024 |
| 11 | BOYACÁ | GUAYATÁ | 891801710 | CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO GUAYATÁ | 650-FIP-2024 | 13 | $1.975.000 | $1.975.000 | 0 | 0 | $ 3.950.000,00 | 6/11/2024 |

**LIQUIDACIÓN CONVENIOS 2024**.

Solicito su acostumbrado apoyo que le puedan brindar al equipo regional, con relación a la liquidación del convenio 2024.

1. Se enviará un oficio dirigido al representante legal indicando el comienzo de liquidación del convenio y se solicitaran algunos documentos
2. Informe final de los recursos ejecutados
3. Firma de acta liquidación convenio, cuando todo este aprobado por la subdirección de contratación

**SALUDO FINAL**

No me resta más que agradecerles por el compromiso asumidos desde cada CPSAM por la atención que les brindan a los adultos mayores que cuentan con el apoyo con un subsidio indirecto que les gira prosperidad social.

Por lo demás se continuará en esta visita virtual con las indicaciones que el equipo

de la regional dará a cada uno de ustedes para dar cumplimiento a esta visita virtual de seguimiento.

## 2. SOCIALIZAR EL PROCESO DE SEGUIMIENTO AL CONVENIO

Durante la visita de seguimiento, se indicó al CPSAM que de acuerdo con las directrices del orden nacional se debe grabar la videoconferencia, razón por la cual se solicita autorización.
Se procede a verificar que el representante legal del CPSAM se encuentre en la reunión en razón a que se darán las pautas para los informes de seguimiento que se le harán al convenio.

Se le informó al CPSAM del número del convenio 2024:

| No. | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | NIT | RAZON SOCIAL | NO. CONVENIO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | BOYACÁ | DUITAMA | 891800259 | HOGAR CANDIDO QUINTERO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS | 612-FIP-2024 |
| 2 | BOYACÁ | MONIQUIRÁ | 891800538 | CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN MARTIN | 616-FIP-2024 |
| 3 | BOYACÁ | SOATÁ | 800236965 | CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN JOSE SOATA | 651-FIP-2024 |
| 4 | BOYACÁ | EL COCUY | 891857844 | MUNICIPIO DE EL COCUY | 683-FIP-2024 |
| 5 | BOYACÁ | CHISCAS | 800074859 | MUNICIPIO DE CHISCAS | 686-FIP-2024 |
| 6 | BOYACÁ | SAN MIGUEL DE SEMA | 800177122 | CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO CASA HOGAR SAN MIGUEL | 706-FIP-2024 |
| 7 | BOYACÁ | TENZA | 900495953 | CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR ¨MIS AÑOS DORADOS¨ | 652-FIP-2024 |
| 8 | BOYACÁ | CHITA | 800228794 | CENTRO DE BIENESTAR DE LA TERCERA EDAD SANTA LUISA MARILLAC | 573-FIP-2024 |
| 9 | BOYACÁ | SOGAMOSO | 891856302 | HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACION HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS DE SOGAMOSO | 628-FIP-2024 |
| 10 | BOYACÁ | CHIQUINQUIRÁ | 891800343 | HOGAR SANTO DOMINGO DE LA CONGREGACIÓN DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS | 615-FIP-2024 |
| 11 | BOYACÁ | GUAYATÁ | 891801710 | CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO GUAYATÁ | 650-FIP-2024 |

Se presenta al CPSAM el resumen de giros realizados por prosperidad social a cada

CPSAM, donde se les informa que se les comenzó a girar desde la firma del convenio y de la activación de los beneficiarios en el sistema.

**PAGOS REALIZADOS A CPSAM 2024**

| No. | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | NIT | RAZON SOCIAL | NO. CONVENIO | CUPOS RESOLUCION | VALOR GIRO SEPTIEMBRE | VALOR GIRO OCTUBRE | VALOR GIRO NOVIEMBRE | VALOR GIRO DICIEMBRE | VALOR NETO PAGADO CICLOS 9 A12 | FECHA PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | BOYACÁ | DUITAMA | 891800259 | HOGAR CANDIDO QUINTERO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS | 612-FIP-2024 | 84 | $0 | $10.950.000 | $ 10.340.000,00 | $ 10.340.000,00 | $ 31.630.000,00 | 26/12/2024 |
| 2 | BOYACÁ | MONIQUIRÁ | 891800538 | CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN MARTIN | 616-FIP-2024 | 16 | $0 | $2.135.000 | $ 1.910.000,00 | $ 1.910.000,00 | $ 5.955.000,00 | 26/12/2024 |
| 3 | BOYACÁ | SOATÁ | 800236965 | CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN JOSE SOATA | 651-FIP-2024 | 41 | $0 | $4.980.000 | $ 4.530.000,00 | $ 3.855.000,00 | $ 13.365.000,00 | 26/12/2024 |
| 4 | BOYACÁ | EL COCUY | 891857844 | MUNICIPIO DE EL COCUY | 683-FIP-2024 | 22 | $0 | | $ 1.250.000,00 | $ 1.795.000,00 | $ 3.045.000,00 | 26/12/2024 |
| 5 | BOYACÁ | CHISCAS | 800074859 | MUNICIPIO DE CHISCAS | 686-FIP-2024 | 14 | $0 | $2.120.000 | $ 2.120.000,00 | $ 2.040.000,00 | $ 6.280.000,00 | 26/12/2024 |
| 6 | BOYACÁ | SAN MIGUEL DE SEMA | 800177122 | CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO CASA HOGAR SAN MIGUEL | 706-FIP-2024 | 13 | $0 | $1.605.000 | $ 1.605.000,00 | $ 1.605.000,00 | $ 4.815.000,00 | 26/12/2024 |
| 7 | BOYACÁ | TENZA | 900495953 | CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR ¨MIS AÑOS DORADOS¨ | 652-FIP-2024 | 7 | $625.000 | $850.000 | $ 850.000,00 | $ 850.000,00 | $ 3.175.000,00 | 27/12/2024 |
| 8 | BOYACÁ | CHITA | 800228794 | CENTRO DE BIENESTAR DE LA TERCERA EDAD SANTA LUISA MARILLAC | 573-FIP-2024 | 18 | $2.955.000 | $2.955.000 | 0 | 0 | $ 5.910.000,00 | 6/11/2024 |
| 9 | BOYACÁ | SOGAMOSO | 891856302 | HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACION HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS DE SOGAMOSO | 628-FIP-2024 | 86 | $9.040.000 | $9.040.000 | 0 | 0 | $ 18.080.000,00 | 6/11/2024 |
| 10 | BOYACÁ | CHIQUINQUIRÁ | 891800343 | HOGAR SANTO DOMINGO DE LA CONGREGACIÓN DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS | 615-FIP-2024 | 82 | $6.935.000 | $7.160.000 | 0 | 0 | $ 14.095.000,00 | 6/11/2024 |
| 11 | BOYACÁ | GUAYATÁ | 891801710 | CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO GUAYATÁ | 650-FIP-2024 | 13 | $1.975.000 | $1.975.000 | 0 | 0 | $ 3.950.000,00 | 6/11/2024 |

Se le informó al CPSAM que para realizar el seguimiento al convenio se requiere que en medio físico y virtual se tengan una carpeta, donde reposen todos los documentos del convenio en el orden en que se ha ejecutado el convenio.

Desde la regional se sugiere que la carpeta física presente el siguiente rotulado, claro está que se debe seguir lo dispuesto en el sistema de gestión documental que tenga implementado la administración municipal.

| LISTADO DE CHEQUEO - DOCUMENTOS EXCLUSIVOS DEL CONVENIO | |
|---|---|
| Número de Contrato o Convenio: | |
| Objeto del Contrato o Convenio | |
| Fecha de inicio del Contrato o Convenio | |
| Fecha de terminación del Contrato o Convenio (incluidos los Otrosí): | |
| Presentante Legal de CPSAM | |
| Nombre del CPSAM | |
| NIT del CPSAM | |
| Supervisor Convenio | |

Así mismo, el GIT-DMTNC de la regional elaboró una lista de chequeo como herramienta de seguimiento de ejecución del convenio y el orden en que se debe

archivar en medio físico; así como los documentos en formato PDF que deben contener cada una de las carpetas que fueron creadas en el Drive y dispuestas para que el CPSAM cargue los documentos antes del 14 de febrero de 2025, según corresponda.

Link
https://drive.google.com/drive/folders/19sdMKMfsoFww7EcEZ8bEwkjlDe1qozrR?usp=drive_link

A continuación, se socializa en listado de chequeo de documentos y se aclaran dudas e inquietudes.

## SEGUIMIENTO REALIZADO EL 30/01/2024

**A continuación, se realizará un chequeo de los documentos que debe reposar tanto en medio fisico como digital en el CPSAM para la visitas de seguimiento, asi como para los informe de supervisión**

| ITEM | DESCRIPCION/ ACTIVIDAD | SI | NO | OBERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| 1 | **DOCUMENTOS DEL CONVENIO-2024** | | | |
| 1,1 | Minuta del convenio y los soportes de la firma de este.Documentos del CPSAM funcionamiento) | | | Todos los documentos se suben en PDF |
| 1.2. | Listado de los adultos mayores que se encuentran recibiendo subsidio indirecto. Debe estar en Excel en medio físico y digital | | | Todos los documentos se suben en PDF |
| 1.3. | Fotocopias de las cedulas de los adultos mayores que se encuentran recibiendo el subsidio indirecto, en medio físico y digital | | | Todos los documentos se suben en PDF |
| 1,4 | La cuenta bancaria es exclusiva para el convenio | | | Todos los documentos se suben en PDF |
| 1,5 | Documentos del representante legal. | | | Los que enviaron para firma del convenio |
| 2. | **ASISTENCIA A CAPACITACIONES- Y ASISTENCIA TECNICAS** | | | |
| 2,1 | Acta y lista de asistencia | | | Todos los documentos se suben en PDF |
| 3 | **EVIDENCIAS SOCIALIZACION COLOMBIA MAYOR A BENEFICIARIOS** | | | |
| 3,1 | Evidencias (CICLOS QUE LES APLIQUE) | | | Puden ser: (Acta, o registro fotográfico, o taller, o cartelera. Todos los documentos se suben en PDF |

**Nota:** Imprimir el presente formato a doble cara.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 4 | **LEGALIZACIÓN RECURSOS (GIROS REALIZADO POR PROSPERIDAD)** | | | |
| 4,1 | PRIMER INFORME DE LEGALIZACIÓN ( CPSAM QUE LES APLIQUE) | | | En el informe de legalización hace parte tambien el informes de actividades ejecutadas. |
| 4,2 | SEGUNDO INFORME DE LEGALIZACIÓN | | | En el informe de legalización hace parte tambien el informes de actividades ejecutadas. |
| 5 | **INFORME FINAL DE EJECUCIÓN DE RELOS RECURSOS POR PARTE DEL CPSAM-** | | | En este informe final, viene relacionado - cómo se ejecutarón los recursos girados por prosperidad social |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 5 | **NOVEDADES- TRAMITADAS** | | | |
| 5,1 | Novedades de Retiro. | | | Si hubieron |
| 5,2 | Novedades de Ingreso | | | Si hubieron |
| 6 | **VISITA ANUAL DEMANERA PRESENCIAL Y/OVIRTUAL** | | | |
| 6,1 | Acta y listado de asistencia | | | Acta del 30 De enero 2025 |
| 7 | **INFORMES DE SUPERVISIÓN** | | | |
| 7,1 | **Informe supervisión meses según la pagos realizado al CPSAM ( Direccion regional se encarga)** | | | Los informes de supervisión los sube la regional (3) |

## 1. SOCIALIZACIÓN DE PRODUCTOS A ENTREGAR PARA EL PROCESO DE SEGUIMIENTO

A continuación, se relacionan los compromisos de esta visita virtual, se hace énfasis al CPSAM en el cumplimiento de dichas actividades en las fechas establecidas, toda vez que serán insumo fundamental para la elaboración del informe de supervisión; informe que se requiere remitir a la mayor brevedad al nivel nacional.

**Nota:** Imprimir el presente formato a doble cara.

Hace parte de esta acta grabación de la reunión:

Proposiciones y varios: No hubo proposiciones este seguimiento.

Siendo las 10:am, se dio por terminada la reunión.

**COMPROMISOS** (Si los hay):

| | COMPROMISO | RESPONSABLE | INICIA | TERMINA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Enviar a los CPSAM acta y listado de asistencia de la visita de seguimiento | GIT- DTMNC Regional Boyacá | 30/01/2025 | 31/01/2025 |
| 2 | Gestionar la firma del representante legal del CPSAM y remitir acta en formato PDF para firma digital del director regional al correo electrónico ocoa@prosperidadsocial.gov.co | Representante legal y enlace CPSAM | 3/02/025 | 3/02/2025 |
| 3 | Cargar en el Drive dispuesto por el GIT- DTMNC de la regional el expediente de cada CPSAM | Representante legal y enlace CPSAM | 30/01/2025 | 14/02/2025 |
| 4 | Remitir a los CPSAM los informes de legalización con el respectivo memorando | GIT- DTMNC Regional Boyacá | 30/01/2025 | 3/02/2025 |
| 5 | El supervisor hará seguimiento a los respectivos informes subidos por el CPSAM al DRIVE y se hará la respectiva retroalimentación | GIT- DTMNC Regional Boyacá | 30/01/2025 | 30/02/2025 |

**FECHA DE PRÓXIMA REUNION:** _____ <Si aplica>

**SE CUMPLIÓ EL OBJETIVO:** SI __X_ NO ___ PARCIALMENTE ___

**HÉCTOR OSBALDO ÁVILA RODRIGUEZ**
**SUPERVISOR DEL CONVENIO**
**NOMBRE RESPONSABLE DE LA REUNIÓN**
Cargo1

**JACQUELINE ORTEGA HERRERA**
**REPRESENTANTE LEGAL CPSAM**

Cargo2

Profesionales de Apoyo:

**OMAR COA GERONIMO**
Profesional Especializado GIT -DTMNC
Regional Boyacá

**LUZ ESTELA CARO GOEMEZ**
Profesional Universitario GIT -DMTNC
Regional Boyacá

**GILMA YOLANDA QUINTERO LOPEZ**
Profesional Especializado GIT -DTMNC
Regional Boyacá

Elaboró: Luz. G
Omar. C

1 Cuando se trata de reunión de Comité es quien preside y en reunión normal es quien convoca.
2 Cuando se trata de reunión de Comité es quien realiza la Secretaría Técnica.

**Nota:** Imprimir el presente formato a doble cara.

Anexos: _____ (__ hojas)
<<Nombre y primera letra del apellido de quien elaboró el acta. Ej. Mario R.)

## LISTA DE ASISTENCIA

| ID | Hora de Inicio | MUNICIPIO | NOMBRE DEL CENTI | NOMBRES Y APELLI | NÚMERO DE ID | NUMERO DE CONTA | CORREO INSTITUCI | NOMBRES Y APELLIDOS F |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1/30/25 9:01:51 | SOGAMOSO | HOGAR SAN ANTONIO | MAGDALENA ASUCENA | 185393 | 3142382445 | hogarsanantonio sogar | RUBIELA DIAZ BARRERA |
| 2 | 1/30/25 9:01:09 | EL COCUY | CBA SAN ANTONIO DE | ALEJANDRO MUÑOZ SA | 4113350 | 3112375162 | desarrollo@elcocuy.b | ANGELA MARIANA BUITRAG |
| 3 | 1/30/25 9:17:43 | GUAYATA | CENTRO DE BIENESTAR | JACQUELINE ORTEGA H | 52409510 | 3115147644 | CENTROSANTANA@HO | JULIETH ANGELICA RUIZ CAS |
| 4 | 1/30/25 9:57:53 | CHIQUINQUIRA | HOGAR SANTO DOMIN | AURA MAIDE MORA BA | 1032399715 | 3125363816 | hernadeshogarsantodo | mingo@gmail.com |
| 5 | 1/30/25 9:57:14 | DUITAMA | HOGAR CANDIDO QUI | SOR MARIANA MUÑOZ | 151740 | 3138850241 | hermanitasduitama@g | sor Amparo Salazar |
| 6 | 1/30/25 9:57:13 | MONIQUIRA | CENTRO DE BIENESTAR | NANCY PINZON MERC | 23782275 | 3228392046 | sincianatosanmartinm | CLARA NANCY PINZON MER |
| 7 | 1/30/25 10:56:43 | TUNJA | REGIONAL BOYACÁ | GILMA YOLANDA QUIN | 52828827 | 3133961621 | gilma.quintero@pros | peridadsocial.gov.co |
| 8 | 1/30/25 11:00:24 | TUNJA | 0 | 0 | C | C | C | OMAR COA GERONIMO |
| 9 | 1/30/25 10:00:53 | TUNJA | 0 | 0 | 0 | 0 | | Luz Estela Caro Gómez |
| 10 | 1/30/25 11:02:16 | TENZA | CENTRO DE BIENESTAR | RICARDO ALONSO LAC | 1161845 | 3103451040 | cebamtenza@gmail.co | ROSA ELENA GORDO MART |
| 11 | 1/30/25 11:18:54 | San Miguel de Sema | Centro de Bienestar Ca | Celso Ricardo Peña Pe | 6910575 de Pauna | 3118640137 | cbacasahogarsanmigu | Ana Bethy Muñoz Gomez |
| 12 | 1/30/25 11:18:58 | Soatá | Centro de Bienestar de | Myriam Consuelo Rod | 30023673 | 3112436472 | myriamcitaconsu@hot | Myriam Consuelo Rodrigue |
| 13 | 1/30/25 11:30:47 | Chita | Centro de bienestar de | Sonia poblador Fuente | 40041608 | 3108815202 | Centroadultoschita@g | Andrea Natalia Galviz Mala |

**Nota:** Imprimir el presente formato a doble cara.

Guayatá, 18 de Noviembre de 2024.

Doctor:
**JUAN PABLO RIVERA CHISICA**
Supervisor del convenio
Ciudad

Asunto**: Legalización informe ejecutivo y anexos.**

Respetado doctor:

Comedidamente me permito enviar la legalización del informe ejecutivo y anexos del **PROGRAMA COLOMBIA ADULTO MAYOR** para los meses de Septiembre y Octubre del presente año, los cuales relaciono a continuación;

- INFORME DE ACTIVIDADES SUBSIDIOS INDIRECTOS EJECUTADAS.
- REGISTRO DE ATENCION ADULTO MAYOR.
- Directorio telefónico en Excel por período ejecutado, hoja 1 Septiembre de 2024, hoja 2 Octubre de 2024.

Atentamente,

**JACQUELINE ORTEGA HERRERA**
Representante Legal

Centro de Bienestar del Anciano
Guayatá
Nit 891.801.710-1

**INFORME DE ACTIVIDADES SUBSIDIOS INDIRECTOS EJECUTADAS POR CPS**

| | |
|---|---|
| **Ciudad** | GUAYATA – BOYACA |
| **Fecha elaboración Informe** | **18/11/2024** |
| **Objeto del Convenio** | Prestar los servicios sociales básicos a los beneficiarios del PROGRAMA COLOMBIA MAYOR a través de la ESAL, con la entrega del subsidio económico indirecto |
| **Nombre del CPSAM y/o CD** | CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO GUAYATA |
| **Nombre del representante Legal** | JACQUELINE ORTEGA HERRERA |
| **Nombre del Departamento** | **BOYACA** |
| **Nombre del Municipio** | **GUAYATA** |
| **Nombre Entidad Bancaria** | **BANCO AGRARIO** |
| **Número de Cuenta Bancaria donde se gira el recurso** | **31538000032-5** |
| **CICLOS EJECUTADOS** | **SEPTIEMBRE – OCTUBRE 2024** |
| **No. Adultos Mayores Atendidos por mes ejecutados** | 12 |

Centro de Bienestar del Anciano
**Guayatá**
**Nit 891.801.710-1**

| ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO LEGALIZADO | | |
|---|---|---|
| ITEM | NOMBRE DE LA ACTIVIDAD | FECHA REALIZADA |
| 1 | ENTREGA DE ALIMENTACION DIARIA; Se realiza la entrega de alimentación diaria, el cual consta de desayuno, medias onces, almuerzo, onces y cena.        | |

Centro de Bienestar del Anciano

**Guayatá**
**Nit 891.801.710-1**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| |  |  | | 01 de octubre y 08 de octubre |
| |  |  | | |

Centro de Bienestar del Anciano
**Guayatá**
**Nit 891.801.710-1**

| | | |
|---|---|---|
| 2 | CELEBRACION DE CUMPLEAÑOS<br><br>Se realiza la celebración de cumpleaños al adulto mayor residente en el Centro de Bienestar del Anciano Guayatá.<br><br><br><br><br><br><br><br><br> | SEPTIEMBRE Y OCTUBRE |

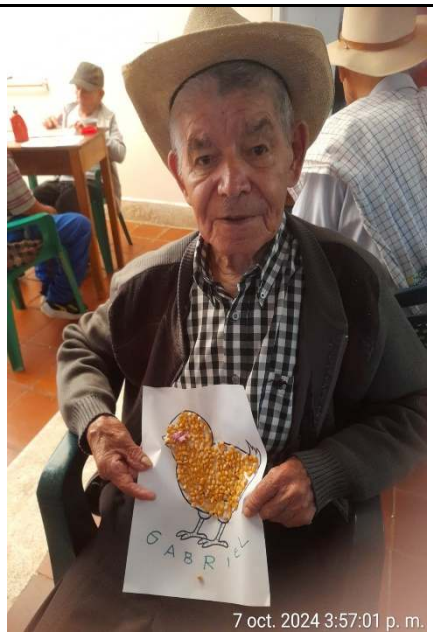
Centro de Bienestar del Anciano
**Guayatá**
**Nit 891.801.710-1**

| | | |
|---|---|---|
| 3 | MANUALIDADES<br><br>Se realiza acompañamiento a los adultos mayores residentes en el Centro de Bienestar del Anciano Guayatá, actividades como colorear, rellenar, decoración y aprovechamiento de materiales reciclables.<br><br><br><br><br><br><br> | SEPTIEMBRE<br>Y<br>OCTUBRE |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| |  |  | | SEPTIEMBRE Y OCTUBRE |
| |  |  | | |

Centro de Bienestar del Anciano

**Guayatá**
**Nit 891.801.710-1**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| |  |  | | SEPTIEMBRE Y OCTUBRE |
| |  |  | | |

Centro de Bienestar del Anciano
**Guayatá**
**Nit 891.801.710-1**

EJERCICIOS DE RUTINA Y DESTREZA;

Se realiza ejercicio al adulto mayor residente en el Centro de Bienestar del Anciano Guayatá, se hace acompañamiento en actividades de recreación, estiramiento de músculos, destreza y aeróbicos.













SEPTIEMBRE
Y
OCTUBRE





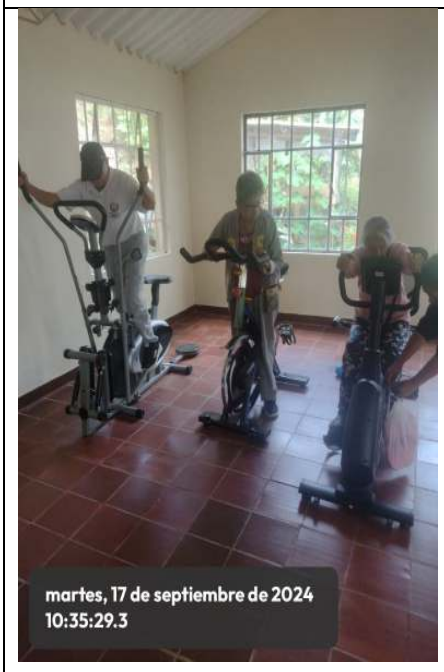
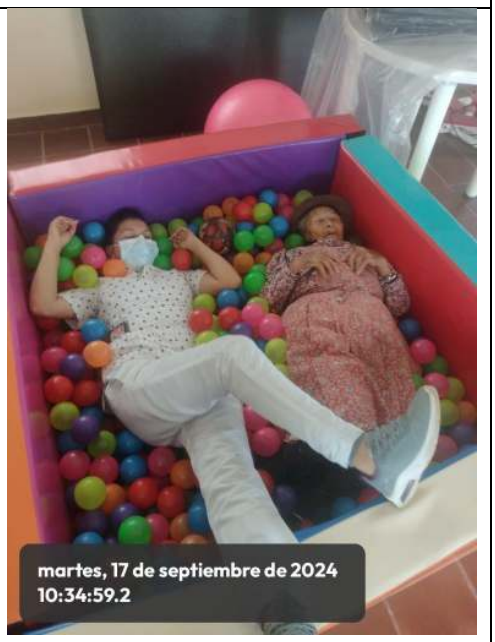








SEPTIEMBRE
Y
OCTUBRE

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| |  |  | | SEPTIEMBRE<br>Y<br>OCTUBRE |
| |  |  | | |

Centro de Bienestar del Anciano
**Guayatá**
**Nit 891.801.710-1**

La Representante legal certifica que fueron realizadas y ejecutadas las actividades antes descritas en este informe

**Representante Legal del CPSAM**

| | |
|---|---|
| **Firma:** |  |
| **Nombre:** | Jacqueline Ortega Herrera |
| **Tipo de documento:** | Cedula de Ciudadanía |
| **Número de documento:** | 52.409.510 |

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANIANO DE GUAYATA
NIT 891.801.710-1
**MUNICIPIO DE GUAYATÁ — BOYACA**
**SEPTIEMBRE Y OCTUBRE 2024**

| | Nombres y apellidos de los beneficios del programa | Número de documento | Actividades realizadas | Firma y /o huella del beneficiario |
|---|---|---|---|---|
| 1 | **MARIA DEL CARMEN MORALES GOMEZ** | **23.626.537** | Se realiza el suministro desayuno almuerzo y cena según minuto atención asistencial cuenta con servicio de enfermería 24/7 los 365 días del año.<br>Toma es signos vitales diarios, suministró de medicamentos según formula médica, baño asistencial diario, Consulta médica una vez al mes con fórmula de exámenes y medicamentos, actividades grupales, realización de actividades de recreación, manualidades, rutina de ejercicios de destreza, aeróbicos y celebración de cumpleaños. |  |
| 2 | **DIOSELINA ACOSTA GARZON** | **23.627.880** | Se realiza el suministro desayuno almuerzo y cena según minuto atención asistencial cuenta con servicio de enfermería 24/7 los 365 días del año.<br>Toma es signos vitales diarios, suministró de medicamentos según formula médica, baño asistencial diario, Consulta médica una vez al mes con fórmula de exámenes y medicamentos, actividades grupales, realización de actividades de recreación, manualidades, rutina de ejercicios de destreza, aeróbicos y celebración de cumpleaños. |  |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 3 | CARMEN ROSA ROA GUERRERO | 23.628.970 | Se realiza el suministro desayuno almuerzo y cena según minuto atención asistencial cuenta con servicio de enfermería 24/7 los 365 días del año.<br>Toma es signos vitales diarios, suministró de medicamentos según formula médica, baño asistencial diario, Consulta médica una vez al mes con fórmula de exámenes y medicamentos, actividades grupales, realización de actividades de recreación, manualidades, rutina de ejercicios de destreza, aeróbicos y celebración de cumpleaños. |  |
| 4 | JUAN PABLO BERMUDEZ | 4.132.012 | Se realiza el suministro desayuno almuerzo y cena según minuto atención asistencial cuenta con servicio de enfermería 24/7 los 365 días del año.<br>Toma es signos vitales diarios, suministró de medicamentos según formula médica, baño asistencial diario, Consulta médica una vez al mes con fórmula de exámenes y medicamentos, actividades grupales, realización de actividades de recreación, manualidades, rutina de ejercicios de destreza, aeróbicos y celebración de cumpleaños. |  |
| 5 | FLORINDA VACA MORENO | 23.628.165 | Se realiza el suministro desayuno almuerzo y cena según minuto atención asistencial cuenta con servicio de enfermería 24/7 los 365 días del año.<br>Toma es signos vitales diarios, suministró de medicamentos según formula médica, baño asistencial diario, Consulta médica una vez al mes con fórmula de exámenes y medicamentos ,actividades grupales, realización de actividades de recreación, manualidades, rutina de ejercicios de destreza, aeróbicos y celebración de cumpleaños |  |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 6 | ANA MERCEDES ROA PIÑEROS | 41.588.341 | Se realiza el suministro desayuno almuerzo y cena según minuto atención asistencial cuenta con servicio de enfermería 24/7 los 365 días del año.<br>Toma es signos vitales diarios, suministró de medicamentos según formula médica, baño asistencial diario, Consulta médica una vez al mes con fórmula de exámenes y medicamentos, actividades grupales, realización de actividades de recreación, manualidades, rutina de ejercicios de destreza, aeróbicos y celebración de cumpleaños. |  |
| 7 | CLADYS CELMIRA GARZON GUTIERREZ | 23.630.077 | Se realiza el suministro desayuno almuerzo y cena según minuto atención asistencial cuenta con servicio de enfermería 24/7 los 365 días del año.<br>Toma es signos vitales diarios, suministró de medicamentos según formula médica, baño asistencial diario, Consulta médica una vez al mes con fórmula de exámenes y medicamentos, actividades grupales, realización de actividades de recreación, manualidades, rutina de ejercicios de destreza, aeróbicos y celebración de cumpleaños. |  |
| 8 | MARIA SARMIENTO | 23.628.620 | Se realiza el suministro desayuno almuerzo y cena según minuto atención asistencial cuenta con servicio de enfermería 24/7 los 365 días del año.<br>Toma es signos vitales diarios, suministró de medicamentos según formula médica, baño asistencial diario, Consulta médica una vez al mes con fórmula de exámenes y medicamentos, actividades grupales, realización de actividades de recreación, manualidades, rutina de ejercicios de destreza, aeróbicos y celebración de cumpleaños. |  |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 9 | JUAN AGUSTIN BERMUDEZ PIÑEROS | 4.131.101 | Se realiza el suministro desayuno almuerzo y cena según minuto atención asistencial cuenta con servicio de enfermería 24/7 los 365 días del año.<br>Toma es signos vitales diarios, suministró de medicamentos según formula médica, baño asistencial diario, Consulta médica una vez al mes con fórmula de exámenes y medicamentos, actividades grupales, realización de actividades de recreación, manualidades, rutina de ejercicios de destreza, aeróbicos y celebración de cumpleaños. |  |
| 10 | GABRIEL PERILLA CALDERON | 1.065.664 | Se realiza el suministro desayuno almuerzo y cena según minuto atención asistencial cuenta con servicio de enfermería 24/7 los 365 días del año.<br>Toma es signos vitales diarios, suministró de medicamentos según formula médica, baño asistencial diario, Consulta médica una vez al mes con fórmula de exámenes y medicamentos, actividades grupales, realización de actividades de recreación, manualidades, rutina de ejercicios de destreza, aeróbicos y celebración de cumpleaños. |  |
| 11 | MARIA NATIVIDAD ALVARADO SANDOVAL | 23.627.708 | Se realiza el suministro desayuno almuerzo y cena según minuto atención asistencial cuenta con servicio de enfermería 24/7 los 365 días del año.<br>Toma es signos vitales diarios, suministró de medicamentos según formula médica, baño asistencial diario, Consulta médica una vez al mes con fórmula de exámenes y medicamentos ,actividades grupales, realización de actividades de recreación, manualidades, rutina de ejercicios de destreza, aeróbicos y celebración de cumpleaños |  |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **12** | **ABEL BERMUDEZ MARTIN** | **4.131.419** | Se realiza el suministro desayuno almuerzo y cena según minuto atención asistencial cuenta con servicio de enfermería 24/7 los 365 días del año.<br>Toma es signos vitales diarios, suministró de medicamentos según formula médica, baño asistencial diario, Consulta médica una vez al mes con fórmula de exámenes y medicamentos, actividades grupales, realización de actividades de recreación, manualidades, rutina de ejercicios de destreza, aeróbicos y celebración de cumpleaños. |  |

**JACQUELINE ORTEGA HERRERA**
**REPRESENTANTE LEGAL CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO GUAYATA**

## DIRECTORIO DE ADULTOS MAYORES ATENDIDOS QUE PERTENECEN AL PROGRAMA COLOMBIA MAYOR RECIBIENDO SUBISDIOS INDIRECTOS

| Item | Departamento | Municipio | Nombre del CPSAM | Nombres de Beneficiario | Apellidos de Beneficiario | Número de Documento | Fecha de Nacimiento | Edad | Sexo | Dirección | Celular |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | BOYACÁ | GUAYATÁ | CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO GUAYATÀ | JUAN AGUSTIN | BERMUDEZ PIÑEROS | 4131101 | 26/09/1942 | 82 | HOMBRE | CARRERA 2 Nº 7 -69 | 3113360406 |
| 2 | BOYACÁ | GUAYATÁ | CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO GUAYATÀ | MARIA | SARMIENTO | 23628620 | 12/02/1926 | 98 | MUJER | CARRERA 2 Nº 7 -69 | 3113360406 |
| 3 | BOYACÁ | GUAYATÁ | CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO GUAYATÀ | FLORINDA | VACA MORENO | 23628165 | 18/08/1928 | 96 | MUJER | CARRERA 2 Nº 7 -69 | 3113360406 |
| 4 | BOYACÁ | GUAYATÁ | CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO GUAYATÀ | DIOSELINA | ACOSTA GARZON | 23627880 | 6/03/1936 | 88 | MUJER | CARRERA 2 Nº 7 -69 | 3113360406 |
| 5 | BOYACÁ | GUAYATÁ | CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO GUAYATÀ | GABRIEL | PERILLA CALDERON | 1065664 | 10/04/1937 | 87 | HOMBRE | CARRERA 2 Nº 7 -69 | 3113360406 |
| 6 | BOYACÁ | GUAYATÁ | CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO GUAYATÀ | CARMEN ROSA | ROA GUERRERO | 23628970 | 14/06/1956 | 68 | MUJER | CARRERA 2 Nº 7 -69 | 3113360406 |
| 7 | BOYACÁ | GUAYATÁ | CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO GUAYATÀ | MARIA NATIVIDAD | ALVARADO SANDOVAL | 23627708 | 20/03/1931 | 93 | MUJER | CARRERA 2 Nº 7 -69 | 3113360406 |
| 8 | BOYACÁ | GUAYATÁ | CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO GUAYATÀ | CLADIS CELMIRA | GARZON GUTIERREZ | 23630077 | 6/09/1960 | 64 | MUJER | CARRERA 2 Nº 7 -69 | 3113360406 |
| 9 | BOYACÁ | GUAYATÁ | CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO GUAYATÀ | ABEL | BERMUDEZ MARTIN | 4131419 | 19/04/1953 | 71 | HOMBRE | CARRERA 2 Nº 7 -69 | 3113360406 |
| 10 | BOYACÁ | GUAYATÁ | CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO GUAYATÀ | ANA MERCEDES | ROA PIÑEROS | 41588341 | 11/09/1947 | 77 | MUJER | CARRERA 2 Nº 7 -69 | 3113360406 |
| 11 | BOYACÁ | GUAYATÁ | CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO GUAYATÀ | JUAN PABLO | BERMUDEZ | 4132012 | 15/08/1954 | 70 | HOMBRE | CARRERA 2 Nº 7 -69 | 3113360406 |
| 12 | BOYACÁ | GUAYATÁ | CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO GUAYATÀ | MARIA DEL CARMEN | MORALES GOMEZ | 23626537 | 4/12/1935 | 89 | MUJER | CARRERA 2 Nº 7 -69 | 3113360406 |

## DIRECTORIO DE ADULTOS MAYORES ATENDIDOS QUE PERTENECEN AL PROGRAMA COLOMBIA MAYOR RECIBIENDO SUBISDIOS INDIRECTOS

| Item | Departamento | Municipio | Nombre del CPSAM | Nombres de Beneficiario | Apellidos de Beneficiario | Número de Documento | Fecha de Nacimiento | Edad | Sexo | Dirección | Celular |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | BOYACÁ | GUAYATÁ | CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO GUAYATÀ | JUAN AGUSTIN | BERMUDEZ PIÑEROS | 4131101 | 26/09/1942 | 82 | HOMBRE | CARRERA 2 Nº 7 -69 | 3113360406 |
| 2 | BOYACÁ | GUAYATÁ | CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO GUAYATÀ | MARIA | SARMIENTO | 23628620 | 12/02/1926 | 98 | MUJER | CARRERA 2 Nº 7 -69 | 3113360406 |
| 3 | BOYACÁ | GUAYATÁ | CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO GUAYATÀ | FLORINDA | VACA MORENO | 23628165 | 18/08/1928 | 96 | MUJER | CARRERA 2 Nº 7 -69 | 3113360406 |
| 4 | BOYACÁ | GUAYATÁ | CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO GUAYATÀ | DIOSELINA | ACOSTA GARZON | 23627880 | 6/03/1936 | 88 | MUJER | CARRERA 2 Nº 7 -69 | 3113360406 |
| 5 | BOYACÁ | GUAYATÁ | CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO GUAYATÀ | GABRIEL | PERILLA CALDERON | 1065664 | 10/04/1937 | 87 | HOMBRE | CARRERA 2 Nº 7 -69 | 3113360406 |
| 6 | BOYACÁ | GUAYATÁ | CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO GUAYATÀ | CARMEN ROSA | ROA GUERRERO | 23628970 | 14/06/1956 | 68 | MUJER | CARRERA 2 Nº 7 -69 | 3113360406 |
| 7 | BOYACÁ | GUAYATÁ | CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO GUAYATÀ | MARIA NATIVIDAD | ALVARADO SANDOVAL | 23627708 | 20/03/1931 | 93 | MUJER | CARRERA 2 Nº 7 -69 | 3113360406 |
| 8 | BOYACÁ | GUAYATÁ | CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO GUAYATÀ | CLADIS CELMIRA | GARZON GUTIERREZ | 23630077 | 6/09/1960 | 64 | MUJER | CARRERA 2 Nº 7 -69 | 3113360406 |
| 9 | BOYACÁ | GUAYATÁ | CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO GUAYATÀ | ABEL | BERMUDEZ MARTIN | 4131419 | 19/04/1953 | 71 | HOMBRE | CARRERA 2 Nº 7 -69 | 3113360406 |
| 10 | BOYACÁ | GUAYATÁ | CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO GUAYATÀ | ANA MERCEDES | ROA PIÑEROS | 41588341 | 11/09/1947 | 77 | MUJER | CARRERA 2 Nº 7 -69 | 3113360406 |
| 11 | BOYACÁ | GUAYATÁ | CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO GUAYATÀ | JUAN PABLO | BERMUDEZ | 4132012 | 15/08/1954 | 70 | HOMBRE | CARRERA 2 Nº 7 -69 | 3113360406 |
| 12 | BOYACÁ | GUAYATÁ | CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO GUAYATÀ | MARIA DEL CARMEN | MORALES GOMEZ | 23626537 | 4/12/1935 | 89 | MUJER | CARRERA 2 Nº 7 -69 | 3113360406 |

Prosperidad Social

No. de radicación: **M-2025-1707-019169**

Fecha radicación: 2025-04-24 09:24:53 AM

# MEMORANDO

PARA: Shadia Sabah Muyir Darwych

Subdirector Técnico

SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN

DE: DIRECCIÓN REGIONAL BOYACÁ

ASUNTO: Remisión segundo informe de supervisión convenio No. 650-2024, periodo del 01 de septiembre al 31 de octubre de 2024 del CPSAM CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO GUAYATA, Guayatá -Boyacá.

Cordial saludo doctora Shadia:

En cumplimiento de las obligaciones del Convenio Interadministrativo No. 650-2024, me permito remitir el segundo informe de Supervisión correspondiente al periodo comprendido entre el 01 de septiembre al 31 de octubre de 2024 realizado al CPSAM CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO GUAYATA, del municipio Guayatá -Boyacá, para su conocimiento y fines pertinentes.

Hace parte de este informe los siguientes anexos:

1. Memorandos legalización recursos
2. Acta visita seguimiento convenio
3. Informe ejecución por parte del CPSAM

Atentamente,



Hector Osbaldo Avila Rodriguez

Director Regional

Anexos:

Nombre Anexo: 0. Informe Supervisón Convenio 650 Guayatá.pdf

1. Memorando legalización Convenio 650-2024 Guayatá.pdf

2. Acta visita virtual Convenio 650-2024 Guayatá.pdf

3. Informe Actividades Convenio 650-2024 Guayatá.pdf

Copia: Ingrid Julieth Reyes Rubio - GIT COLOMBIA MAYOR

Copia: Luz Estela Caro Gomez - SUBDIRECCIÓN DE TRANSFERENCIAS MONETARIAS NO CONDICIONADAS

Copia: Gilma Yolanda Quintero Lopez - SUBDIRECCIÓN DE TRANSFERENCIAS MONETARIAS NO CONDICIONADAS

Elaboró: Gilma Yolanda Quintero Lopez

Revisó: Hector Osbaldo Avila Rodriguez

Certificate No. LAT-1004

Certificate No. LAT-1003

CER875538