SUPERVISIÓN No. 01					
TIPO DE INFORME			**No. DE CONVENIO**	**PERIODO DEL INFORME**	
				DESDE	**HASTA**
PARCIAL	**X**	**FINAL**	134 del 07/03/2025	14/03/2025	14/04/2025
CONTRATANTE			MUNICIPIO DE BUGALAGRANDE		
CONTRATISTA			FUNDACION ALBERGUE EL BUEN SAMARITANO		
No. DE IDENTIFICACION			821.001.650-0	**EXPEDIDA EN**	TULUA
SUPERVISOR			CAROL ANDREA GONZALEZ GONZALEZ		
CARGO			SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	**DEPENDENCIA**	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
CDP No.			N° 789 DEL 11/02/2025	**CRP No.**	Nº 341 DEL 10/03/2025
APROPIACION No.			2.3.2.02.02.006.4104007.63 399.16.01.118.0	**VALOR TOTAL DEL CONVENIO**	$ 62.471.500,00
FORMA DE PAGO			ACTAS PARCIALES	**PAGO No.**	**1**
VALOR A PAGAR			$ 8.924.500,00		
VALOR EJECUTADO			$ 8.924.500,00	**% EJECUTADO**	14%
VALOR POR EJECUTAR			$ 53.547.000,00	**% POR EJECUTAR**	86%
PAGO SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES					
EPS			EMSSANAR SURA NUEVA E.P.S SANITAS	**VALOR PAGADO**	$ 598.800 $ 290.600 $ 196.200 $ 556.300
ARL			SURA	**VALOR PAGADO**	$ 286.300
AFP			PORVENIR PROTECCION COLPENSIONES COLFONDOS	**VALOR PAGADO**	$ 1.501.200 $ 372.000 $ 627.800 $ 57.200
CCF			COMFANDI	**VALOR PAGADO**	$ 630.500
I.C.B.F			ICBF	**VALOR PAGADO**	$ 387.300
SENA			SENA	**VALOR PAGADO**	$ 258.200
No. DE PLANILLA			**9484634182**	**VALOR TOTAL PLANILLA**	**$ 5.762.400**

Este documento es propiedad de la Alcaldía Municipal de Bugalagrande. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del SGC.

OBSERVACIONES A LA PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL
NINGUNA
OBJETO DEL CONTRATO
CONVENIO DE ASOCIACION PARA AUNAR ESFUERZOS CON ENTIDAD PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO, PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL EN MANUTENCION (ALIMENTACION, ASEO Y COMPLEMENTARIOS) DE ADULTOS MAYORES, QUE PERTENECEN AL MUNICIPIO DE BUGALAGRANDE VALLE DEL CAUCA DANDO CUMPLIMIENTO A LA LEY 1276 DE 2009
REGISTRO FOTOGRAFICO





BRINDAR LA ALIMENTACIÓN QUE ASEGURE LA INGESTA NECESARIA, A NIVEL PROTEICO-CALÓRICO Y DE MICRONUTRIENTES QUE GARANTICEN BUENAS CONDICIONES DE SALUD PARA LOS 15 ADULTOS MAYORES

Este documento es propiedad de la Alcaldía Municipal de Bugalagrande. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del SGC.

NO CONFORMIDADES DE OBLIGACIONES INHERENTES AL CONTRATO
NO SE PRESENTAN NO CONFORMIDADES PARA EL PERIODO SUPERVISADO
COMPROMISO ANTE NO CONFORMIDADES
NO SE PRESENTAN
SEGUIMIENTO A NO CONFORMIDADES
NO SE PRESENTAN
VERIFICACION DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL
SE VERIFICÓ PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL **SI (X)** **NO ( )**
CUMPLIMIENTO Y/O RECIBIDO A SATISFACCIÓN
SE HA CUMPLIDO CON LAS ACTIVIDADES ESTIPULADAS EN EL OBJETO DEL CONVENIO DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 14 DE MARZO AL 14 DE ABRIL DE 2025.
VERIFICACIÓN Y CUMPLIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DESCRITAS EN INFORME PRESENTADO
De acuerdo al informe presentado por el contratista, se desarrollaron las siguientes actividades:

ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EJECUCION
SUMINISTRO DE ALIMENTOS 1) BRINDAR LA ALIMENTACIÓN QUE ASEGURE LA INGESTA NECESARIA, A NIVEL PROTEICO-CALÓRICO Y DE MICRONUTRIENTES QUE GARANTICEN BUENAS CONDICIONES DE SALUD PARA LOS 10 ADULTOS MAYORES, DE ACUERDO CON EL MENÚ ESPECIAL, DE ACUERDO A LOS REQUERIMIENTOS DE ESTA POBLACIÓN, LOS CUALES SERÁN ELABORADOS POR PROFESIONALES DE LA NUTRICIÓN (MINUTA).	Se evidencia por parte del contratista que Durante el tiempo transcurrido entre el 14 de marzo y el 14 de abril de 2025 se atendieron a los 10 adultos mayores beneficiarios de este convenio. Como corresponde a la minuta hecha por la nutricionista, minuta que ha sido elaborada por un profesional en el área. Se suministró alimentación la cual está basada en: (desayuno, almuerzo, cena y refrigerios de media mañana y media tarde). Donde para el desarrollo de esta actividad se realizaron de mercado para cumplir con la minuta y poder brindar al adulto mayor dichos alimentos que necesitan, ya que por su etapa de adultez la nutrición es muy importante para su salud física y emocional Para este rubro se cuenta con una manipuladora de alimentos, la cual cuenta con su respectivo carné que la acredita como manipuladoras de alimentos y que puede ejercer el cargo como tal.
ASEO, ARREGLO Y LAVADA DE ROPA 2) BRINDAR SERVICIOS DE ASEO PERSONAL A LOS 10 ADULTOS MAYORES INSTITUCIONALIZADOS, INCLUYE (VESTIDO, LAVADO DE ROPA, HIGIENE).	Se evidencia cumplimiento por parte del contratista ya que Durante el desarrollo de este convenio en las fechas entre el 14 de marzo y el 14 de abril se llevaron a cabo actividades de aseo, personal y general, arreglo y lavada de ropa, se logró contar con personal apto para esta labor, como lo es un personal encargado de oficios varios de la entidad sede el overo, por tal razón se realizan compras de útiles de aseo para

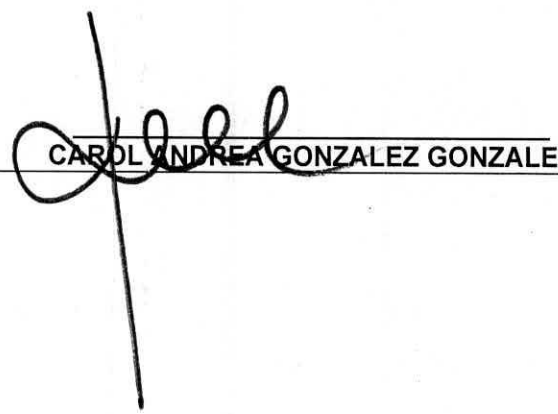
Este documento es propiedad de la Alcaldía Municipal de Bugalagrande. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del SGC.

	realizar desinfección de superficies, a manera personal se realizó baño asistido a los 10 adultos mayores pertenecientes a este convenio, realización de aseo en habitaciones dejando camas individuales limpias, con cambio de sabanas, desinfección de colchones y pisos, también se practicó desinfección a espacios generales como corredores, patios, baños, cocina, baños etc, con el fin que los adultos mayores se sientan en mejores condiciones y lugares limpios.
SERVICIOS FUNERARIOS 3) BRINDAR COBERTURA O PROVEER DE AUXILIO EXEQUIAL Y DEMÁS SERVICIOS FUNERARIOS PARA UNA ADECUADA SEPULTURA DESTINADA A LA POBLACIÓN OBJETO DE ESTE CONVENIO.	se ha verificado que Desde el año 2020 se realizó afiliación a los Adultos mayores residentes en la Fundación, en el contrato funerario que se anexa como evidencia, se relacionan los adultos mayores beneficiarios en este convenio.

DOCUMENTOS ANEXOS	**No. FOLIOS, CD'S**
1. Factura electrónica	1
2. Formato Informe contratista	3
3. Declaración Juramentada Retefuente	2
4. Evidencias fotográficas y anexos	50
5. Planilla mensual de Seguridad Social	3
6. Certificados (Revisor Fiscal, Bancaria, Junta central de contadores, Cámara de comercio, otra).	11
7. Cédula (Representante legal, revisor fiscal, otra)	3
8. Tarjeta profesional (Revisor fiscal, otra)	2
9. RUT	8

AUTORIZACION DE PAGO: SI (X) NO (__)

Se firma en Bugalagrande a los veintiún (21) días de abril del año Dos Mil Veinticinco (2025).

FIRMA SUPERVISOR	 **CAROL ANDREA GONZALEZ GONZALEZ**

Este documento es propiedad de la Alcaldía Municipal de Bugalagrande. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del SGC.