CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 019 DEL 20 DE FEBRERO DE 2025

FECHA DE PRESENTACIÓN	Junio 18 2025
NÚMERO DE INFORME DE SUPERVISIÓN	04 (cuarto)

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 019 DE 20/02/2025 DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL MUNICIPAL.

CERTIFICA:

El CONVENIO DE ASOCIACIÓN **No 019** del **20/02/2025**, cuyo objeto es **AUNAR ESFUERZOS PARA PARA LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD A TRAVES DEL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS DE MODALIDAD CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA -LOTE No 9"** fue suscrito por la ESAL **"FUNDACION CRISTO REDENTOR"**, identificada con el NIT 804.011.531-3.

Recibe recursos de la Estampilla para el Bienestar del adulto mayor, dentro de la vigencia fiscal 2025 correspondiente al cuarto desembolso distribución **RECURSOS MUNICIPIO**

Por lo que se ejecutó a satisfacción, de acuerdo a la necesidad del Municipio de Bucaramanga y a la propuesta presentada por la Entidad sin ánimo de lucro, por medio de:

Informe financiero y de actividades, evidencias correspondiente a las modalidades centro vida a 37 beneficiarios y centro bienestar a 34 beneficiarios del período del 1 al 31 de mayo de 2025, presentados por la ESAL y revisado por María Isabel Ballesteros Nobza, supervisora titular en dicho período quien manifiesta que el objeto del convenio de asociación se ha cumplido de manera adecuada y satisfactoria.

Para el caso del presente convenio, el desembolso será por valor **CUARENTA MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN PESO ($40.756.891) MCTE.** Con recursos municipio.

El desembolso se detalla en los siguientes cuadros, enviados por el Contador Juan Dávila, de la Secretaria de Desarrollo Social, encargado de la distribución recurso estampilla.

No Registro Presupuestal	ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR MUNICIPAL 220 2.3.2.02.02.009.2024680010125.1.4104008.93491.262 .220 (CENTRO VIDA)	No Registro Presupuestal	ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR MUNICIPAL. 220 2.3.2.02.02.009.2024680010125.1.4104008.93304.262 .220 BIENESTAR DEL ANCIANO)	TOTAL DEL DESEMBOLSO
2690	$ 19.323.850.	2692	$ 21.433.041.	$ 40.756.891.

PERIODO DE MAYO 01 DEL 2025 HASTA MAYO 31 DEL 2025				
Modalidad	Valor Dia	Beneficiarios	Periodo Atendido (Dias)	Valor a Girar x Modalidad
C.V	$ 24.934	36	21	$ 18.850.104
C.V	$ 24.934	1	19	$ 473.746
C.B.A	$ 20.829	33	31	$ 21.308.067
C.B.A	$ 20.829	1	6	$ 124.974
TOTAL A GIRAR				$ 40.756.891

Powered by CamScanner

El supervisor envío certificación de acuerdo a las novedades, bases de datos certificadas por la ESAL y validadas por el programa persona mayor, se adjunta:

Fecha de Certificación:	Junio 3 de 2025	
No Convenio	**019**	
Contratista (ESAL)	**FUNDACION CRISTO REDENTOR**	
Periodo de Cobro:	**1 al 31 de mayo 2025**	
Modalidad	**No Beneficiarios Atendidos**	**Periodo Atendido**
Centro Vida	36	mes
Centro vida	1	19 días
Centro Bienestar	33	31 días
Centro Bienestar	1	6 días
Total Beneficiarios atendidos	71	

Se verifica que la ESAL cumple con los pagos de seguridad social y parafiscal a la fecha de la presentación del informe para el desembolso y factura electrónica

Por lo anterior, manifiesto en mi calidad de Supervisor que se cumple satisfactoriamente los requisitos de la minuta del convenio necesarios para la aprobación del desembolso.

Para el caso del presente convenio, el desembolso será por valor **CUARENTA MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN PESO ($40.756.891) MCTE.** Con recursos municipio.

Se expide en Bucaramanga, Junio 18 de 2025

MARIA ISABEL BALLESTEROS NOBZA
Supervisor del convenio no 019 2025

Powered by CamScanner

1. INFORMACIÓN GENERAL

INFORMACIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO									
Contrato		**Convenio**	X	No. 019					
Fecha de Suscripción:				**Día**	20	**Mes**	02	**Año**	2025
Fecha de Inicio:				**Día**	21	**Mes**	02	**Año**	2025
Fecha de terminación				**Día**	31	**Mes**	12	**Año**	2025
Objeto del contrato				**AUNAR ESFUERZOS PARA PARA LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD A TRAVES DEL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS DE MODALIDAD CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA - LOTE No 9**					
Garantía única de cumplimiento				Póliza Cumplimiento No. 400-47-994000106048 Póliza Responsabilidad civil No. 400-74-994000026880					
IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA									
Razón Social	X	**Nombre**		FUNDACION CRISTO REDENTOR					
NIT	X	**C.C.**		**804.011.531-3**					
Integrantes de UT o Consorcio (si aplica)				Identificación NIT / Razón Social	Nº	% Participación			
				Razon Social o Nombre					
				Identificación NIT / Razón Social	Nº	% Participación			
				Razon Social o Nombre					
				Identificación NIT / Razón Social	Nº	% Participación			
Fecha de Constitución Unión Temporal o Consorcio (Si aplica)				N/A					
Representante				**MERY SOCORRO ROMERO DE PEREZ**					
Nº de Identificación C.C.				63.299.001					
IDENTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR									
Nombre				María Isabel Ballesteros Nobza					
Cargo				Técnico Operativo,					
Dependencia				Secretaria de Desarrollo Social					
MODIFICACIÓN DEL CONTRATO *(Si aplica tener en cuenta la validez de la póliza)*									
Suspensión				N/A					
Adición				N/A					
Prorroga				N/A					

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

Valor total del Contrato	Valor presupuesto inicial: Valor total: $622.816.500 Municipio: $341.473.335 ESAL: $281.343.165
Valor ejecutado (a la fecha de este informe)	Total $242.348.797 MUNICIPIO $132.986.209 ESAL: $109.362.588

Powered by CamScanner

Valor por ejecutar / Valor pendiente por pagar	Total, convenio por ejecutar $380.467.703. Por pagar $40.756.891
Valor a cobrar en el periodo del 01 al 31 de abril de 2025	$40.756.891 RECURSO MUNICIPIO
Rubros para afectar centro bienestar	2.3.2.02.02.009.2024680010125.1.4104008.93304.262 .220 $21.443.041
Rubros para afectar centro vida	2.3.2.02.02.009.2024680010125.1.4104008.93491.262 .220 $19.323.850
Porcentaje de Ejecución	38.91 %
Porcentaje por Ejecutar	61.09 %
Estado de la Garantía	activa
Matriz de Riesgos del Contrato (Si aplica)	Sin afectación. En monitoreo y revisión por parte de la supervisión.

3. EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Porcentaje de actividades ejecutadas (Bienes y/o Servicios)	38.91%
Porcentaje de actividades por ejecutar (Bienes y/o Servicios)	61.09%

4. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

Periodo del informe	Mes/día/año	**01-05-2025**	Mes/día/año	**31-05-2025**

Descripción de actividades realizadas.

A continuación, se realiza descripción de las actividades desarrolladas permanentemente:

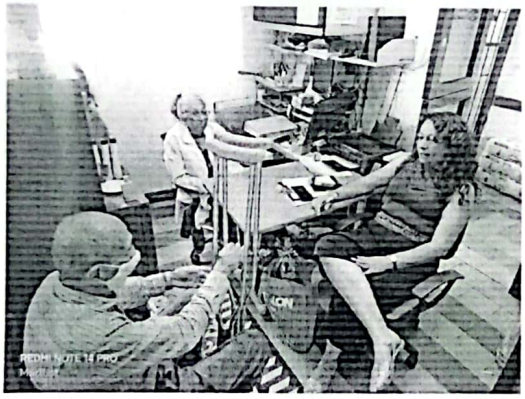
- Se atiende el alojamiento cómodo en ambiente adecuado para el bienestar físico, mental y social de **34** personas mayores beneficiarias del programa CBA a personas mayores.
- Se realiza mantenimiento de prendas de vestir, juego de cama, limpieza general de las instalaciones y cada uno de los lugares donde se ubican las **34** personas mayores beneficiarias del programa adulto mayor.
- Preparación y suministro de desayuno, media mañana, almuerzo, onces y cena en base a la minuta nutricional elaborada por el profesional encargado, programas CBA y CV.
- Las personas mayores del CBA recibieron la atención en salud del equipo médico del ISABU.
- PSICOLOGÍA, *Taller psicosocial, perspectiva del mundo fortaleciendo el apoyo social y el autoconcepto. * Estimulación cognitiva y sensorial. * Dimensión e inteligencia Espiritual. * Taller psicopedagógico rasgos de Personalidad. *Atención y valoración particular.
- FISIOTERAPIA, * Rumba terapia. Fortalecimiento de músculos. * Proporcionar un mejor equilibrio y estabilidad. * Ejercicio articular en adultos dependientes. * Actividad física. Buscando prevenir enfermedades crónicas. * Ejercicios de control de tronco. * Ejercicio cardiovascular. * Fisioterapia individual.
- LÚDICAS, atención a programas CBA y CV: Se realizó terapia recreativa a los adultos mayores consistente en: *Recreación con pimpones. *Manualidades. *Juego de bolos. *Actividad óculo manual. *Mejorar la coordinación ojo-mano, la precisión y la motricidad fina, además promover la socialización y el bienestar.
- ENFERMERÍA, atención a programas CBA y CV: Toma de signos vitales, temperatura, glucometría y asistencia a aquellas personas mayores que requieren alimentarse, trasladarse, acostarse y en actividades de higiene y cuidado personal.
- Acompañamiento a citas médicas presenciales, exámenes y otros estudios y solicitud de citas de control y autorizaciones de exámenes especializados.
- Asegurar la ingesta necesaria, a nivel proteico-calórico y de micronutrientes que garanticen buenas condiciones de salud para la persona mayor, de acuerdo con los menús que, de manera especial para los requerimientos de esta población para la atención de **36** personas mayores CV.
- Llevar cronograma de actividades individuales con los adultos del programa según diagnóstico de cada uno y necesidades psicológicas y sociales de las personas mayores.
- Se realizó control de signos vitales por parte del personal de enfermería.

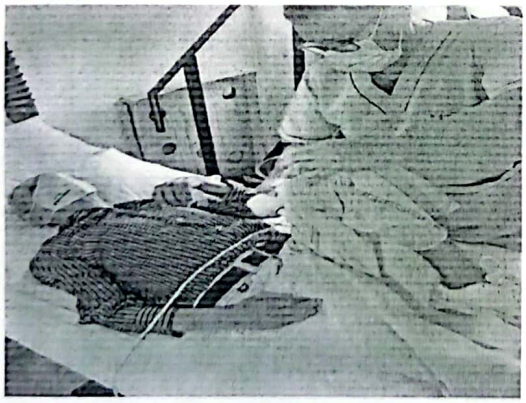
Powered by CamScanner

- Se realizó control de signos vitales por parte del personal de enfermería.
- Se realizó terapias recreativas en los adultos mayores en donde se exaltan sus emociones y compañerismo.

Evidencia Fotográfica (si aplica)



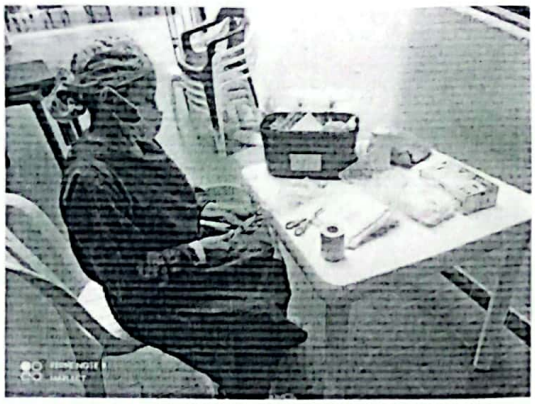
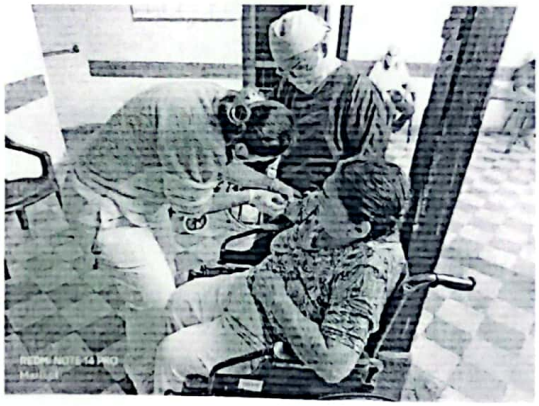


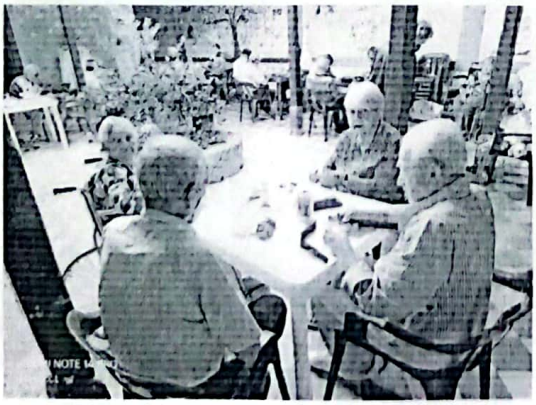





Powered by CamScanner




Powered by CamScanner

Actividades pendientes para ejecutar

Pendiente para asignar por el programa persona mayor para centro bienestar **1 cupo** y **4 cupos** centro vida

5. **NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO**

Durante el presente período no se han presentado novedades o situaciones anormales que afecten el desarrollo del contrato.

6. **RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN.**

a) Comunicación permanente para aclarar dudas sobre los beneficiarios y preguntas en general en la ejecución del convenio.

b) Revisión del informe financiero, facturas y soportes de los gastos conforme al presupuesto presentado por la ESAL en la oferta económica, aprobado por el equipo de proyectos de contratación de la Secretaria de Desarrollo.

c) Atención a 71 beneficiarios, durante este periodo.

d) Seguimiento de las carpetas de cada beneficiario, de su historia clínica y valoraciones. Por centro vida y centro bienestar

e) Asistencia a actividades en: terapia ocupacional, Psicología, enfermería, nutrición, terapia física, se ha desarrollado en los beneficiarios,

f) Se verifico el pago de la seguridad social conforme a la normatividad vigente.

g) Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.

h) Presentó factura electrónica, material fotográfico, planillas de asistencia, novedades en el ingreso y retiros del mes de ejecución que corresponde del **01 al 31 de mayo de 2025**, informe por cada profesional y apoyo de las actividades realizadas.

i) Presentación de la contrapartida con sus soportes.

j) Se expide certificación para efectos de desembolso del periodo ejecutado **01 al 31 de mayo de 2025**.

k) Los cupos atendidos con sus novedades se informan en el siguiente cuadro:

Fecha de Certificación:	Junio 3 de 2025	
No Convenio	**019**	
Contratista (ESAL)	**FUNDACION CRISTO REDENTOR**	
Periodo de Cobro:	**1 al 31 de mayo 2025**	
Modalidad	**No Beneficiarios Atendidos**	**Periodo Atendido**
Centro Vida	36	mes
Centro vida	1	19 días
Centro Bienestar	33	31 días
Centro Bienestar	1	6 días
Total Beneficiarios atendidos	71	

l) La distribución del recurso estampilla, se detalla en el siguiente cuadro, realizado por el contador contratista encargado de dicha labor Juan Dávila:

No Registro Presupuestal	ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR MUNICIPAL 220 2.3.2.02.02.009.2024680010125.1.4104008.93491.262 220 (CENTRO VIDA)	No Registro Presupuestal	ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR MUNICIPAL 220 2.3.2.02.02.009.2024680010125.1.4104008.93304.262 220 BIENESTAR DEL ANCIANO)	TOTAL DEL DESEMBOLSO
2690	$ 19.323.850.	2692	$ 21.433.041.	$ 40.756.891.

Powered by CamScanner

PERIODO DE MAYO 01 DEL 2025 HASTA MAYO 31 DEL 2025				
Modalidad	Valor Dia	Beneficiarios	Periodo Atendido (Dias)	Valor a Girar x Modalidad
C.V	$ 24.934	36	21	$ 18.850.104
C.V	$ 24.934	1	19	$ 473.746
C.B.A	$ 20.829	33	31	$ 21.308.067
C.B.A	$ 20.829	1	6	$ 124.974
TOTAL A GIRAR				$ 40.756.891

m) El valor a pagar por el municipio es de **CUARENTA MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS M/CTE. ($40.756.891)**. Con recursos del **MUNICIPIO**

Conclusiones

El Contrato No. **019**, se encuentra EN EJECUCIÓN, con un porcentaje de AVANCE del 38.91 %.

Pendiente por el Programa Persona Mayor la inclusión en el listado Censal de las personas.

Con el presente informe se atendió 34 Adultos Mayores del CENTRO DE BIENESTAR y 37 Adultos Mayores en CENTRO VIDA. Y a continuación se discrimina los valores a pagar, recursos MUNICIPIO.

Rubros por afectar:

2.3.2.02.02.009.2024680010125.1.4104008.93304.262 .220 **$ 21.433.041** RP 2692

2.3.2.02.02.009.2024680010125.1.4104008.93491.262 .220 **$19.323.850** RP 2690

Firma del Supervisor	

El presente informe se firma en Bucaramanga, junio 17 de 2025

Powered by CamScanner