ACTA DE RECIBO Y CUMPLIMIENTO PARCIAL 005

NATURALEZA JURÍDICA	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	CONTRATACIÓN DIRECTA
OBJETO	PRESTACIÓN SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA PARA LA ADAPTACIÓN AL ENVEJECIMIENTO DIRIGIDAS AL PROGRAMA CENTRO DIA DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE CORRALES – BOYACÁ.
PLAZO Y VIGENCIA	EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ EL TIEMPO COMPRENDIDO ENTRE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN Y PROTOCOLIZACIÓN DEL ACTA DE INICIO Y EL 27 DE JUNIO DE 2025..
LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE CORRALES
VALOR	DOCE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL PESOS MC.($12,780,000.00)
CDP	2025000020 DE FECHA 15 DE ENERO DE 2025

En el Municipio de Corrales– Boyacá, a los treinta y un (31) días del mes de mayo de 2025, se reúnen, por parte de municipio, El doctor, RODRIGO ALBERTO SILVA RINCÓN, Secretario general y juridico quien actúa en su condición como supervisor del contrato en mención y la señora NORA ESMERALDA ACERO CORREDOR , como representante legal del Contratista con el fin de suscribir acta de cumplimiento parcial del contrato CD MDC-005 DE 2025, Correspondiente a las actividades desarrolladas por el contratista durante el mes de Abril de 2025; como se estipulen la cláusula 04, valor y forma de pago;

FORMA DE PAGO

El Municipio pagará al contratista el valor del presente contrato de la siguiente forma: mediante el pago de actas parciales conforme avance de ejecución, para lo cual el contratista deberá realizar la presentación de cuenta de cobro, informe de actividades correspondiente a cada periodo y el respectivo soporte de pago al sistema de Seguridad Social integral y Riesgos Laborales, y deberá suscribir con el supervisor del contrato acta de recibo parcial donde conste el cumplimiento de las actividades contratadas, el recibo a satisfacción por parte del mencionado Supervisor del Contrato, para el pago final adicionalmente se deberá suscribir acta de liquidación y terminación. PARAGRAFO: los pagos estarán sujetos a la disponibilidad de PAC elaborado por la Secretaría de Hacienda y Tesorería Municipal para la vigencia 2025. PEGAR AQUÍ LA CLAUSULA DEL CONTRATO **FORMA DE PAGO DEL CONTRATO**), valor y forma de pago;

INFORME FINANCIERO

Valor Total Contratado	**$**	**12.780.000,00**
Total, Pagos	**$**	**8.122.400,00**
Pago presente acta	**$**	**2.328.800,00**
Saldo Por Pagar	**$**	**2.328.800,00**

N° PAGO	PERIODO	Valor Pagos
Pago No. 1	ene-25	$ 1.136.000,00
Pago No. 2	feb-25	$ 2.328.800,00
Pago No. 3	mar-25	$ 2.328.800,00
Pago No. 4	abr-25	$ 2.328.800,00
Pago No. 5	may-25	$ 2.328.800,00
Pago N° 6		
TOTAL, PAGOS		**$10.451.200**

Valor de la presente acta:	DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTI OCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS MCTE	$ 2.328.800,00

CUMPLIMIENTO APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

	ENTIDAD		% DE PAGO
RIESGO PROFESIONALES	POSITIVA		0,52%
	Clase de Riesgo	3	
EMPRESA PRESTADORA DE LOS SERVICIOS - SALUD	NUEVA EPS		12,50%
FONDO DE PENSIONES	COLPENSIONES		16%
Valor Total Contratado	$ 12.780.000,00		
Plazo (meses)	6 Meses		
IBC	N/A		
NUMERO DE PLANILLA	1071886337	**Fecha de pago**	8/05/2025
Total Pagado	$ 440.500,00		

Las partes dejan constancia de lo siguiente:

1. Se mantuvo el objeto del contrato.
2. Se cumplieron las condiciones técnicas que rigen para la ejecución del contrato.
3. Se ha guardado para ambas partes el equilibrio económico.

Una vez leída y aprobada en su totalidad, es firmada por quienes en ella intervinieron, remitiendo el original al archivo de gestión del contrato y de la Secretaría de Hacienda.

POR EL MUNICIPIO

RODRIGO ALBERTO SILVA RINCÓN
Secretario general y juridico

EL CONTRATISTA

NORA ESMERALDA ACERO CORREDOR
CC.23.449.366 de Corrales

DATOS DEL INFORME			
N° Informe: **05**	Fecha de Iniciación: 01/05/2025	Fecha de Corte: 31/05/2025	
Supervisor: **RODRIGO ALBERTO SILVA RINCÓN**			
Cargo: **SECRETARIO GENERAL Y JURIDICO.**			
DATOS DEL CONTRATO			
Contratista: NORA ESMERALDA ACERO CORREDOR			
Contrato No. **CD-MDC-005 DE 2025**			
Objeto: **PRESTACIÓN SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA PARA LA ADAPTACIÓN AL ENVEJECIMIENTO DIRIGIDAS AL PROGRAMA CENTRO DIA DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE CORRALES – BOYACÁ.**			
Plazo: **Seis (6) meses**	Valor contrato: **$12.780.000**	Fecha de Iniciación **15-ene-25**	Fecha de Terminacion **27-jun-25**
Porcentaje de ejecución financiera: **83,33%**		Porcentaje de ejecución en tiempo: 83,33%	
Modificaciones al contrato: **NINGUNA**			
En caso de tener anticipo, diligencie la siguiente información: **N/A**			
Anticipo $	Ejecución de Anticipo $	Saldo por amortizar $	

LISTA DE DISTRIBUCIÓN		
DEPENDENCIA	**DESTINATARIO**	**DOCUMENTO**
Secretario general y juridico	RODRIGO ALBERTO SILVA RINCÓN	Original con anexos
Secretaria de Hacienda y Tesorería	NURI ANDREA ALVAREZ NIÑO	Copia

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligaciones Contractuales	**Actividades realizadas**	**Soportes**
1. Realizar actividades orientadas a la promoción de estilos de vida saludable.	*Se hace seguimiento a cada una de sus comidas de acuerdo a los diagnosticos que tienen cada adulto del centro vida.	**Anexo 1**
2. Realizar acciones y charlas orientadas a la prevención de enfermedades.	* Se realiza charlas con el fin de darles a entender la importancia de prevenir enfermedades.	**Anexo 2**
3. Observar acciones permanentes que permitan identificar síntomas de alerta que conduzcan a detección oportuna de patologías	*De acuerdo a lo que se observa se informa al profesional en medicina General y el remite si es necesario a los diferentes especialistas.	**Anexo 3**
4. Remitir a servicios de salud de la población del centro de protección.	*Se atiende a las necesidades que demande los adultos mayores en el transcurso de cada turno. *Se llevan a los adultos mayores a los servicios de salud como odontología y medicina general, medicina interna y a laboratorios y exámenes de 2 y 3 nivel.	**Anexo 4**
5. Toma de constantes (T.A. Frecuencia, saturación de oxigeno) y anotación en gráfica de los adultos mayores que hacer parte del centro día.	*Se tomó constantes vitales (T.A, frecuencia, saturación de oxígeno) al llegar al turno y se anotó gráficamente en la planilla correspondiente.	**Anexo 5**

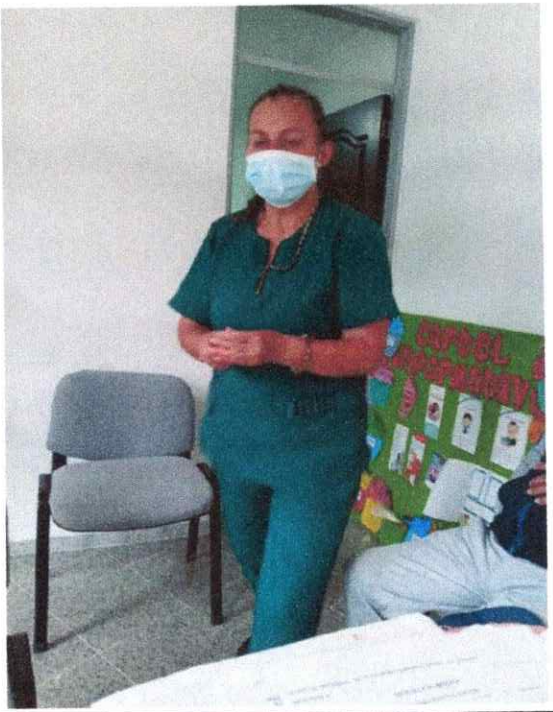
6. Atención general a los integrantes del Centro de día	*Se asiste a los adultos en el cambio de pañal. *Arreglo de uñas, rasurar y baño diario según turno correspondiente. *Asistencia a control médico. *Se realizan masajes de hidratación.	**Anexo 6**
7. Prestar auxilio en caso de Urgencias.	*El 12 de mayo se presenta urgencia.	**Anexo 7**
8. Realizar Cambios posturales a los adultos que integran el Centro de Bienestar.	*Se realizaron cambios posturales a los adultos que se requiera en cada turno.	**Anexo 8**
9. Asistencia en las actividades que se realizan en las reuniones centro día del adulto mayor Corraleño	* Se asiste a las reuniones por parte de la administracion municipal, centro de salud u otras entidades	**Anexo 9**
10. Detectar cambios en la salud física o mental.	*Se hace seguimiento con la constante toma de signos vitales.	**Anexo 10**
11. Prestar ayuda a los adultos mayores en la integración con otros compañeros.	*Se realiza actividades de integración al adulto mayor como juegos de parques, aros, ejercicios y pintura.	**Anexo 11**
12.Atender de manera oportuna los requerimientos que haga el supervisor del contrato.	* Hasta el momento no ha habido requerimientos por parte del supervisor del contrato.	**Anexo 12**
13. Las demás que le sean asignadas en cumplimiento del objeto contractual.	*He cumplido con las obligaciones pactadas en mi contrato.	**Anexo 13**

1. Copia pago planilla seguridad social
2. Cuenta de cobro y/o Factura
3. Soportes de las actividades

NORA ESMERALDA ACERO CORREDOR
Contratista

RODRIGO ALBERTO SILVA RINCÓN
Supervisor

ANEXOS. REGISTRO FOTOGRÁFICO	
Imagen 1.	
	
Fuente:	**Se hace seguimiento a cada una de sus comidas de acuerdo a los diagnosticos que tienen cada adulto del centro vida.**

ANEXOS. REGISTRO FOTOGRÁFICO	
Imagen 2.	
	
Fuente:	**Se realiza charlas con el fin de darles a entender la importancia de prevenir enfermedades.**

ANEXOS. REGISTRO FOTOGRÁFICO	
Imagen 3.	
	
Fuente:	***De acuerdo a lo que se observa se informa al profesional en medicina General y el remite si es necesario a los diferentes especialistas.**

ANEXOS. REGISTRO FOTOGRÁFICO

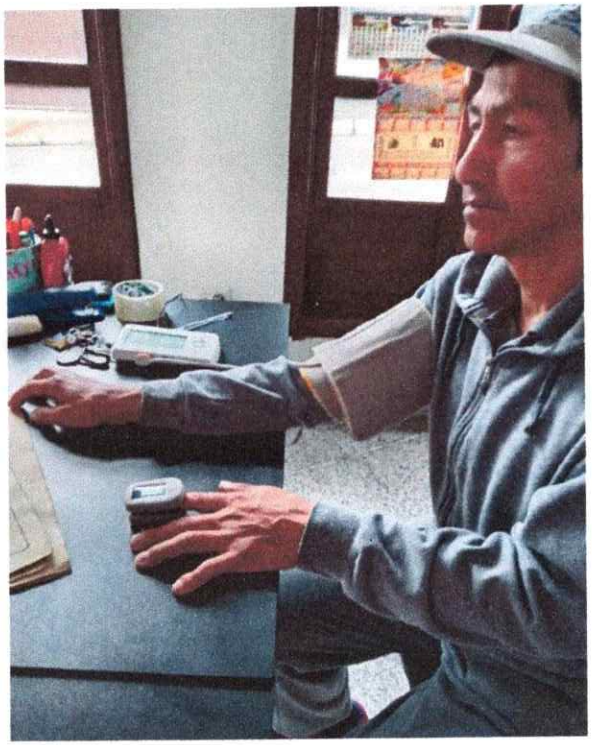
Imagen 4.

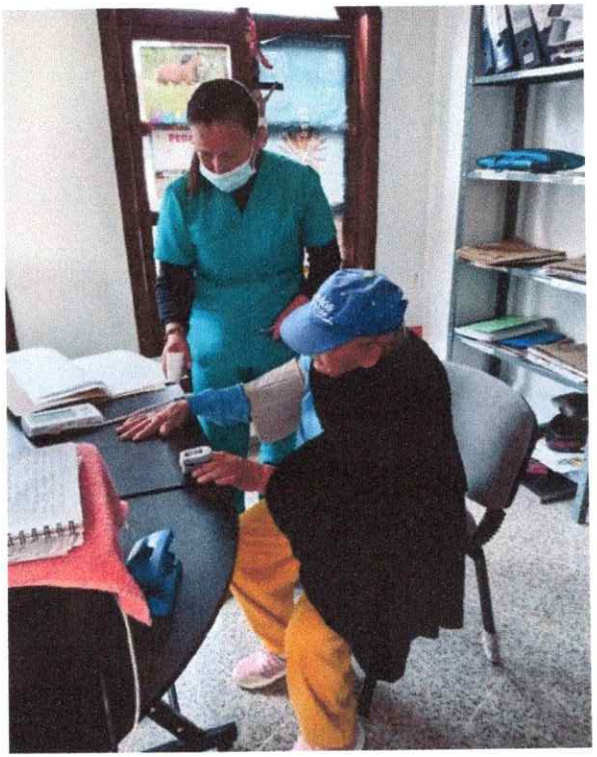


Fuente:	**Se atiende a las necesidades que demande los adultos mayores en el transcurso de cada turno.** ***Se llevan a los adultos mayores a los servicios de salud como odontología y medicina general, medicina interna y a laboratorios y exámenes de 2 y 3 nivel.**

ANEXOS. REGISTRO FOTOGRÁFICO

Imagen 5.

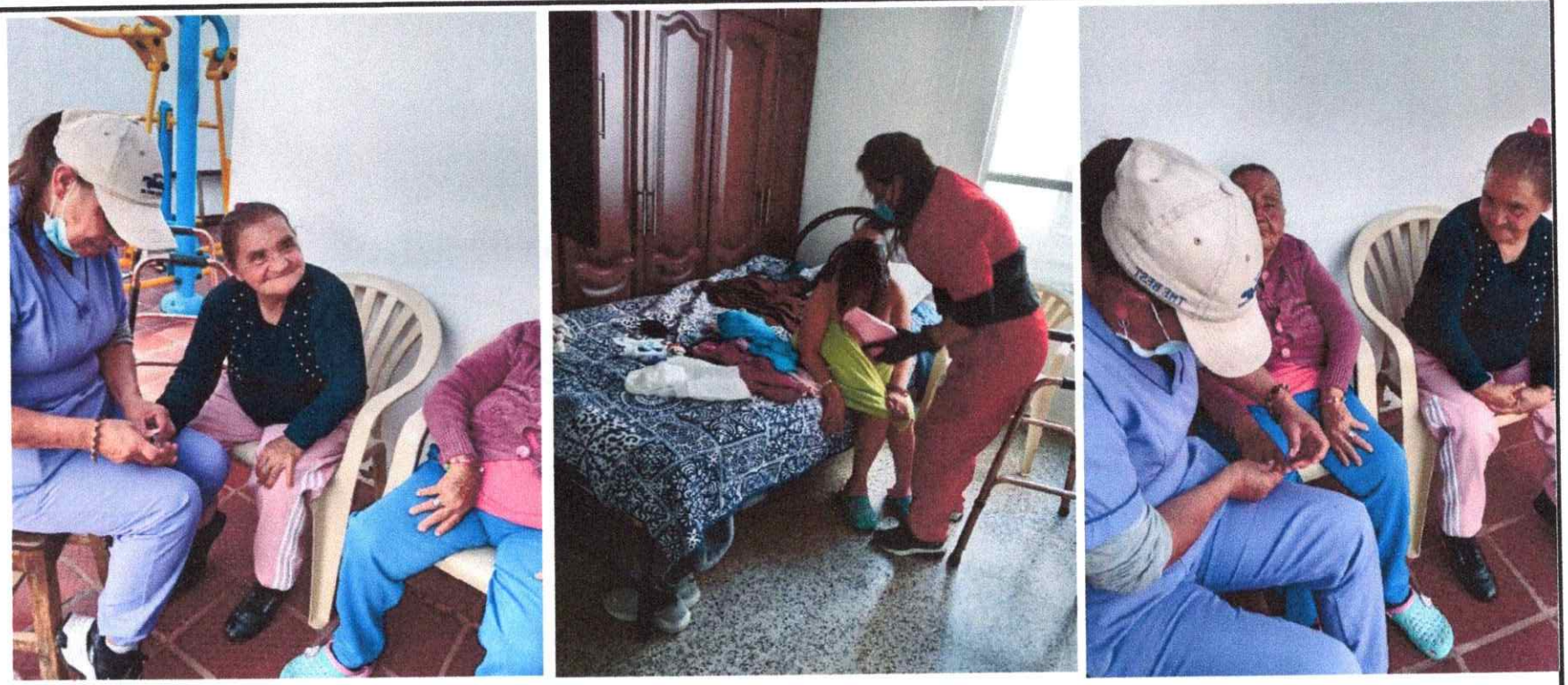




Fuente:	***Se tomó constantes vitales (T.A, frecuencia, saturación de oxígeno) al llegar al turno y se anotó gráficamente en la planilla correspondiente.**

ANEXOS. REGISTRO FOTOGRÁFICO

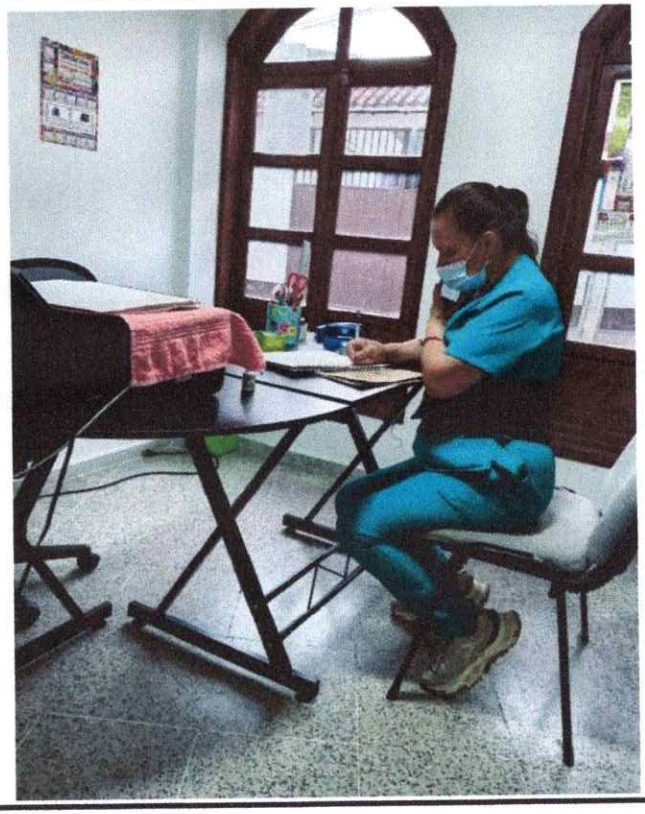
Imagen 6.



Fuente:	***Arreglo de uñas, rasurar y baño diario según turno correspondiente.** ***Asistencia a control médico.** ***Se realizan masajes de hidratación.**

ANEXOS. REGISTRO FOTOGRÁFICO

Imagen 7.



Fuente: ***se presentaron urgencia el 12 de mayo, se realizaron llamadas para sacar citas de primer y segundo nivel"**

ANEXOS. REGISTRO FOTOGRÁFICO

Imagen 8



Fuente: ***Se realizaron cambios posturales a los adultos que se requiera en cada turno.**

ANEXOS. REGISTRO FOTOGRÁFICO

Imagen 9





Fuente:	*** Se asiste a las reuniones por parte de la administracion municipal, centro de salud u otras entidades**

ANEXOS. REGISTRO FOTOGRÁFICO

Imagen 10





Fuente:	***Se hace seguimiento con la constante toma de signos vitales.**

ANEXOS. REGISTRO FOTOGRÁFICO

Imagen 11



Fuente:	****Se realiza actividades de integración al adulto mayor como juegos de parques, aros, ejercicios y pintura.**

MUNICIPIO DE CORRALES - BOYACÁ
Nit. 891855748-2
Gestión Contractual - Contratación Directa
INFORME DE SUPERVISIÓN

ALCALDÍA DE Corrales
Secretaría General y Jurídica

EL SUPERVISOR DE LA: CONTRATACION DE PRESTACION DE SERVICIOS
No CD-MDC-005 DE 2025 DIA 15 MES 01 AÑO 2025
PROYECTÓ:

CERTIFICA

Que, NORA ESMERALDA ACERO CORREDOR
C.C. No. 23.449.386 [X] NIT. No. [ ] De : CORRALES
Representado legalmente por,
C.C. No. De :

Cumplió a satisfacción para el pago del periodo comprendido entre el, Dia 1 Mes 05 Año 2025 y el, 31 Mes 5 Año 2025
Del contrato u Orden así (Resumir objeto) :

PRESTACIÓN SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA PARA LA ADAPTACIÓN AL ENVEJECIMIENTO DIRIGIDAS AL PROGRAMA CENTRO DIA DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE CORRALES – BOYACÁ.

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Nº	Obligación específica	Cumplimiento		Actividades	Evidencia Soportes	Observación
		SI	NO			
1	Realizar actividades orientadas a la promoción de estilos de vida saludable.	X		*Se hace seguemiento a cada una de sus comidas de acuerdo a los diagnosticos que tienen cada adilto del centro vida.	Anexos	
2	Realizar acciones y charlas orientadas a la prevención de enfermedades.	X		* Se realiza charlas con el fin de darles a entender la importancia de prevenir enfermedades.	Anexos	
3	Observar acciones permanentes que permitan identificar sintomas de alerta que conduzcan a detección oportuna de patologias	X		*De acuerdo a lo que se observa se informa al profesional en medicina General y el remite si es necesario a los diferentes especialistas.	Anexos	
4	Remitir a servicios de salud de la población del centro de protección.	X		*Se atiende a las necesidades que demande los adultos mayores en el transcurso de cada turno. *Se llevan a los adultos mayores a los servicios de salud como odontologia y medicina general, medicina interna y a laboratorios y exámenes de 2 y 3 nivel.	Anexos	
5	Toma de constantes (T.A. Frecuencia, saturación de oxigeno) y anotación en gráfica de los adultos mayores que hacer parte del centro dia.	X		*Se tomó constantes vitales (T.A, frecuencia, saturación de oxigeno) al llegar al turno y se anotó gráficamente en la planilla correspondiente.	Anexos	
6	Atención general a los integrantes del Centro de dia	X		*Se asiste a los adultos en el cambio de pañal. *Arreglo de uñas, rasurar y baño diario segùn turno correspondiente.	Anexos	
7	Prestar auxilio en caso de Urgencias.	X		**El 23 de Abril se presenta urgencia.	Anexos	
8	Realizar Cambios posturales a los adultos que integran el Centro de Bienestar.	X		*Se realizaron cambios posturales a los adultos que se requiera en cada turno.	Anexos	
9	Asistencia en las actividades que se realizan en las reuniones centro dia del adulto mayor Corraleño	X		* Se asiste a las reuniones por parte de la administracion municipal, centro de salud u otras entidades	Anexos	
10	Detectar cambios en la salud fisica o mental.	X		*Se hace seguimiento con la constante toma de signos vitales.	Anexos	
11	Prestar ayuda a los adultos mayores en la integración con otros compañeros.	X		*Se realiza actividades de integración al adulto mayor como juegos de parques, aros, ejercicios y pintura.	Anexos	
12	Atender de manera oportuna los requerimientos que haga el supervisor del contrato.	X		* Hasta el momento no ha habido requerimientos por parte del supervisor del contrato.	Anexos	
13	Las demás que le sean asignadas en cumplimiento del objeto contractual.	X		*He cumplido con las obligaciones pactadas en mi contrato.	Anexos	

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO		
Valor Inicial del contrato:	$	12.780.000,00
Adición No.	$	-
Valor Total del contrato:	$	12.780.000,00
Valor pagado:	$	8.122.400,00
Valor a pagar en el periodo:	$	2.328.800,00
Saldo:	$	2.328.800,00

VERIFICACION APORTES SSS		
Valor Total Contratado	$	12.780.000,00
Plazo (meses)		6 Meses
IBC	$	1.300.000,00
Valor a pagar	$	440.500,00
Número de planilla		1071886337
Total Pagado	$	440.500,00
Verificación pago SSS		CUMPLE

CDP No. 2025000020

RUBRO Nº	REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR
2.3.41.4103017.18.2.3.2.02.02.009.0124.1.2.3.1.1 9.01	2025000014	$ 12.780.000,00

Se expide la certificación en Corrales a los 31 días del mes 5 del año 2025

REVISADO PAC
RESPONSABLE

NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR
RODRIGO ALBERTO SILVA RINCON
SECRETARIA GENERAL Y JURIDICA
DEPENDENCIA

NORA ACERO

AUXILIAR DE ENFERMERIA CASA ADULTO MAYOR

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA PERSONA NATURAL

No. 005

Nora Esmeralda Acero Corredor

NIT: 23449366 No responsable de impuesto de IVA

D.R.522 DE 2003 Compilado Decreto Unico Reglamentario 1325 de 2016

DIRECCIÓN: CALLE 3 #19 BIS 31

Correo electrónico: noraacero20@gmail.com

Señor :	MUNICIPIO DE CORRALES	**Fecha:**	31/05/2025
Nit:	891855748-2		
Dirección	CALLE 8 N° 3 - 40	**Telefono:**	3138174434

CANT	NOMBRE DEL PRODUCTO	V/UNITARIO	V/TOTAL
1	PRESTACIÓN SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA PARA LA ADAPTACIÓN AL ENVEJECIMIENTO DIRIGIDAS AL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE CORRALES – BOYACÁ. SEGÚN CONTRATO N° CD MDC 005 DE 2025.	$ 2.328.800	$ 2.328.800

SON: DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTI OCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE ($ 2.328.800)

Favor girar a la cuenta de ahorros N°3143008450 de Banco Davivienda producto Daviplata a nombre de NORA ESMERALDA ACERO CORREDOR

		SUBTOTAL $	2.328.800
		IVA $	-
ACEPTADA Nit C. C.	FIRMA AUTORIZADA	**TOTAL $**	2.328.800

Esta factura cambiaria se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según articulo 774 del C.CO

PAGOSIMPLE | ALTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-05-08, 10:17:03 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1071886337

Periodo Cotización mayo de 2025 **Periodo Servicio:** mayo de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823063522

PAGADO 08/05/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NORA ESMERALDA ACERO CORREDOR	**Dirección**	CR 2 #4 - 41
Documento	CC23449366	**Teléfono**	7737969
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Forma Presentación**	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	**Departamento**	BOYACA
Ciudad	SOGAMOSO	**Identificación**	
Representante Legal		**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones		Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación
CC 23449366	NORA ESMERALDA ACERO CORREDOR	59	00																0	30	30	30	0	(23-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 178.000	2,436	$ 1.423.500	$ 34.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500	$ 0	$ 440.500

Líneas de Servicio PagoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945144 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618880 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.