**INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN**
**INFORMACIÓN GENERAL**

1. **CONTRACTUAL**

| | |
|---|---|
| **CONVENIO No.:** | 045-2025 |
| **OBJETO:** | AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL MUNICIPIO DE PALMAS DEL SOCORRO Y EL CENTRO DE BIENESTAR ASOCIACIÓN URBANA DE LA TERCERA EDAD LA VOZ DE LA EXPERIENCIA DEL PALMAS DEL SOCORRO SANTANDER EN MODALIDAD DE CENTRO DE BIENESTAR PARA LA ATENCIÓN DE ADULTOS MAYORES QUE SE ENCUENTRAN EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD , AISLAMIENTO O CARENCIA DE SOPORTE SOCIAL DEL MUNICIPIO SEGÚN LOS LINEAMIENTOS DE LA LEY 1276 Y 1315 DE 2009. |
| **VALOR INICIAL:** | El presupuesto oficial estimado para la ejecución del convenio requerido es de: **VEINTIÚN MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE. ($21.840.000,00),** calculado conforme a los aportes de las partes y número de adultos mayores a atender, representado así:<br><br>Un aporte del Municipio por la suma d**e QUINCE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE. ($15.288.000,00).**<br><br>Un aporte de al centro Bienestar la Voz de la Experiencia de **SEIS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE. ($6.552.000,00).** |
| **VALOR ADICIONAL** | N/A |
| **PLAZO INICIAL** | VEINTIOCHO (28) DÍAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO. |
| **PLAZO ADICIONAL** | N/A |
| **EJECUTOR** | **ASOCIACIÓN URBANA DE LA TERCERA EDAD LA VOZ DE LA EXPERIENCIA CENTRO VIDA DE PALMAS DEL SOCORRO.** |
| **CC/NIT** | NIT: 804.015.280 |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | **ALCIRA PINZÓN DE DIAZ** Cédula de Ciudadanía 28.423.064 de Socorro - Santander |
| **SUPERVISOR** | SARA INES PINTO BARRERA |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN** | 28 DÍAS CALENDARIO |
| **ANTICIPO (0%)** | No Aplica |
| **FECHA DE INICIACIÓN:** | 14/05/2025 |

| | | |
|---|---|---|
| **FECHA DE TERMINACIÓN:** | 10/06/2025 | |
| **MUNICIPIO:** | PALMAS DEL SOCORRO | |
| **OFICINA GESTORA:** | SECRETARIA LOCAL DE SALUD | |
| **PERIODO DE COBRO:** | DESDE | 14/05/2025 |
| | HASTA | 10/06/2025 |

## 1. GARANTÍAS

Se procedió a verificar la vigencia y cuantía de la póliza exigida de acuerdo a lo establecido en las obligaciones del Contratista.

**Aseguradora:**
**Póliza:** SEGUROS DEL ESTADO S.A.
**No. Póliza:** 96-44-101196887

**Fecha de Expedición:** 12/05/2025

| RIESGO ASEGURADO | VALOR ASEGURADO | VIGENCIA PÓLIZA | | |
|---|---|---|---|---|
| | | INICIO | FINAL | OBSERVACIONES |
| Cumplimiento de las obligaciones del Contrato | $4.368.000 | 12/05/2025 | 10/12/2025 | |
| Estabilidad y calidad de la obra, calidad del servicio, calidad de los bienes suministrados | N/A | | | |
| Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales | $2.184.000 | 12/05/2025 | 10/06/2028 | |

## 2. FINANCIERA

**RUBROS A AFECTAR**

Detalle de los rubros afectados en el periodo de cobro:

| RUBRO | FUENTE DE FINANCIACIÓN | VALOR TOTAL POR RUBRO | VALOR PRESENTE ACTA | VALOR CANCELADO | SALDO POR EJECUTAR |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.3.41.04.2.02.02.009.4104008.01.01 - Atención y Apoyo adulto Mayor dotación y Funcionamiento de los centros de bienestar del anciano - **RESOL 0877.** | APORTE ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL | 3.903.521,94 | 3.903.521,94 | 0 | 0 |
| 2.3.41.04.2.02.02.009.4104008.03.01 - Atención y apoyo adulto mayor, dotación y funcionamiento de los centros de bienestar del anciano - **RESOL 3322**. | APORTE ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL | 2.813.167,17 | 2.813.167,17 | 0 | 0 |
| 2.3.41.04.2..02.02.009.4104008.60.07.01 - Centros de bienestar del anciano. **BALANCE** | RB ESTAMPILLA MUNICIPAL | 6.998.043,58 | 6.998.043,58 | 0 | 0 |
| 2.3.41.04.2.02.02.009.4104008.07.01 - Centros de bienestar del anciano. **APORTE MUNICIPAL** | ESTAMPILLA MUNICIPAL | 302.353,19 | 302.353,19 | 0 | 0 |
| **TOTAL** | | **15.288.000,00** | **15.288.000,00** | **0** | **0** |

**APORTES DEL MUNICIPIO**

| ITEM | SERVICIOS | CONCEPTO | CANTIDAD | VALOR UNITARIO DIARIO POR ADULTO M | DÍAS DE SERVICIO | VALOR TOTAL DÍAS DE SERVICIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | **ATENCIÓN EN ALIMENTACION** | 1.1 ALIMENTACION | 13 | $ 19.800,00 | 28 | $ 7.207.200,00 | $ 9.500.400,00 |
| | | 1.2 MANIPULADORA DE ALIMENTOS | 13 | $ 4.800,00 | 28 | $ 1.747.200,00 | |
| | | 1.3 NUTRICIONISTA | 13 | $ 1.500,00 | 28 | $ 546.000,00 | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | **AUXILIO EXEQUIAL** | FUNERARIA CON CAMPO DE ACCIÓN EN EL MUNICIPIO DE PALMAS DEL SOCORRO | 13 | $ 400,00 | 28 | $ 145.600,00 | $ 145.600,00 |
| 3 | **ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD** | AUXILIAR DE ENFERMERÍA | 13 | $ 5.900,00 | 28 | $ 2.147.600,00 | $ 2.147.600,00 |
| 4 | **ORIENTACIÓN PSICOSOCIAL** | PSICÓLOGA | 13 | $ 2.900,00 | 28 | $ 1.055.600,00 | $ 1.055.600,00 |
| 5 | **CAPACITACIÓN EN ACTIVIDADES PRODUCTIVAS** | TALLERISTA (incluye materiales de trabajo) | 13 | $ 4.200,00 | 28 | $ 1.528.800,00 | $ 1.528.800,00 |
| 6 | **ASEGURAMIENTO EN SALUD** | AFILIACIÓN AL SGSSS | 13 | $ 0,00 | 28 | $ 0,00 | $ 0,00 |
| 7 | **ACTIVIDADES DEPORTIVAS, RECREATIVAS Y CULTURALES** | INSTRUCTOR ESPECIALIZADO | 13 | $ 2.500,00 | 28 | $ 910.000,00 | $ 910.000,00 |
| **TOTAL** | | | | **$42.000** | | **$15.288.000** | **$15.288.000** |

**APORTE DE LA ESAL**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 8 | APORTES ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO 30% | GASTOS DE ADMINISTRACIÓN (COORDINADOR DEL CENTRO). | $ 3.000.000,00 | 6.552.000,00 |
| | | ASEO Y MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA | $ 3.552.000,00 | |
| **TOTAL** | | | **$6.552.000,00** | **$6.552.000,00** |

**RESUMEN FINANCIERO**

| | | |
|---|---|---|
| VALOR DEL CONVENIO | **$21.840.000,00** | |
| Aporte del Municipio | $15.288.000,00 | |
| Aporte de la ESAL | $6.552.000,00 | |
| VALOR CONVENIO ADICIONAL | $0 | |
| **VALOR EJECUTADO A CANCELAR POR EL MUNICIPIO PRESENTE INFORME** | | **$15.288.000,00** |
| VALOR EJECUTADO POR LA ESAL CON EL PRESENTE INFORME | | $6.552.000,00 |
| VALOR CANCELADO A LA FECHA | | $0 |
| VALOR APORTADO POR LA ESAL A LA FECHA | | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR A FAVOR DEL MUNICIPIO | | $0 |
| **SUMAS IGUALES** | **$21.840.000,00** | **$21.840.000,00** |

## 3. ACTIVIDADES ESTABLECIDAS DENTRO DEL CONTRATO

**ASPECTO TÉCNICO**

| ALCALDE DEL OBJETO | CUMPLIÓ SI/NO/ NA | OBSERVACIONES | EVIDENCIAS |
|---|---|---|---|
| **ATENCIÓN EN ALIMENTACION:** Suministro de raciones diarias (desayuno, almuerzo, cena y refrigerios). | **SI** | **Alimentación**: Presenta minuta diaria utilizada por cada día del convenio, firmada por nutricionista (Luz Clemencia Orduz Mendoza). | 1). Minuta diaria firmada por nutricionista. Anexo 1. |
| **ALIMENTACION:** Preparar los alimentos con buenas practicas de manipulación y cuidados necesarios. | **SI** | **Manipuladora de Alimentos**: presenta informe de atención en alimentación y manipulación de alimentos con el correspondiente registro fotográfico de las actividades realizadas. | 2). Informe de alimentación y preparación de alimentos periodo del 14 de mayo al 10 de junio de 2025 – registro fotográfico. Anexo 2. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ALIMENTACION:** Elaboración de minutas y asesoría nutricional de acuerdo a las condiciones metabólicas y necesidades de cada adulto mayor. | **SI** | **Nutricionista**: Presenta informe de la profesional en nutrición, la cual realiza las siguientes actividades:<br><br>1.Elaboración de la minuta patrón y un ciclo de menús con base a los gustos y preferencias de los adultos mayores.<br><br>2.Asesoria a la manipuladora de alimentos sobre la derivación dietaría y estandarización de porciones para el suministro dietario y reforzar pautas saludables y buenas practicas de manufactura.<br><br>3. Valoración nutricional inicial realizada de manera individual a cada adulto mayor, con análisis nutricional y recomendaciones nutricionales a cada uno y al CBAM.<br><br>4.Evaluacion de aspectos de limpieza y desinfección en el servicio de alimentación ofrecido por el CBAM, con sus correspondientes recomendaciones. | 3). Informe de Actividades de nutrición realizadas con los adultos del Centro de Bienestar periodo mayo 14 a junio 10 de 2025. Anexo 3.<br><br>4). Evaluación físico organoléptica y registro fotográfico. Anexo 4. |
| **AUXILIO EXEQUIAL:** Comprende un plan exequial por adulto mayor para garantizar la cobertura en caso de fallecimiento. | **SI** | Presentó certificación de vigencia del contrato previsión exequial numero 2435 que ampara los adultos mayores de la Asociación la Voz de la Experiencia, Parque Memorial los SAUCES S.A.S. | 1).Certificación Parque Memorial los SAUCES. Anexo 5 |
| **ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD:** acompañamiento permanente de auxiliar de enfermería promocionando estilos de vida saludable, de acuerdo con las características de los adultos mayores, prevención de enfermedades, detección oportuna de | **SI** | **Auxiliar de enfermería**: Presenta informe de actividades realizadas durante el periodo mayo 14 a junio 10 de 2025, que corresponde a acompañamiento al baño, ducha e higiene personal, ingesta de alimentos, realización de toma de signos vitales, administración de medicamentos, | 1).Informe de actividades periodo del 14 de mayo al 10 de junio de 2025. Anexo 6. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| patologías y remisión a los servicios de salud cuando ello se requiera, incluye la atención primaria en salud (ofrecer cuidados directos a los adultos mayores). | | acompañamiento a controles médicos, laboratorios y demás, curaciones cuando es necesario y actividades de recreación, motricidad fina y gruesa. | |
| **ORIENTACIÓN PSICOSOCIAL**: brindar atención individual en un espacio seguro y confidencial donde los adultos mayores puedan hablar sobre sus preocupaciones, emociones, alegrías, desafíos, descubrir pasatiempos e intereses individuales y atención grupal con actividades que les ayuden a mantener las habilidades cognitivas y físicas que fomenten un sentido de comunidad y pertenencia dentro del centro de bienestar. | **SI** | **Psicóloga**: Presenta informe de actividades de orientación psicosocial realizada a los adultos mayores durante el periodo del 14 de mayo al 10 de junio de 2025:<br><br>Fueron desarrolladas actividades lúdicas con los adultos mayores tanto grupales como individuales en temas como estimulación cognitiva cognitiva (memoria, atención, lenguaje, funciones ejecutivas, orientación, gnosias, praxias y habilidades visoespaciales), la familia, la cotidianidad y el valor del respecto, empleando fichas cognitivas para estimular la concentración, motricidad y memoria. Durante las actividades se logró la participación activa de los adultos mayores. | Informe profesional de psicología y registro fotográfico del periodo 14 de mayo al 10 de junio de 2025. anexo 7 |
| **CAPACITACIÓN EN ACTIVIDADES PRODUCTIVAS:** Enseñar artes manuales de acuerdo a las habilidades y preferencias individuales de cada adulto mayor, que proporcione un ambiente de apoyo y estímulo donde puedan disfrutar y sentirse realizados con sus creaciones. (artesanías en reciclaje, jardinería, pintura y dibujo, manualidades con papel, entre otros). | **SI** | **Tallerista**: presenta informe de actividades realizadas con los adultos mayores, durante el periodo mayo 14 a junio 10 de 2025, consistente en elaboración de manualidades con el fin de fomentar la motricidad fina a través de la realización de bolitas de papel para formar una flor, elaboración de un portarretrato, los cuales contribuyen al desarrollo cognitivo y social ya que hay interacción entre los adultos mayores del Centro de Bienestar. | Informe de la Tallerista y registro fotográfico para el periodo del 14 de mayo al 10 de junio de 2025. Anexo 8. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ASEGURAMIENTO EN SALUD:** Gestionar la activación y/o traslado de los adultos mayores a EPS que operan en el municipio para que accedan a la red de servicios de salud Nodo Palmas del Socorro. | **SI** | Afiliación al SGSSS: Presentó la relación de los 12 adultos mayores, los cuales 8 están activos en el régimen subsidiado municipio Palmas del Socorro y cuatro se encuentran en proceso de traslado por la novedad de cambio de municipio. | Planilla de verificación afiliación al SGSSS. Anexo 9. |
| **ACTIVIDADES DEPORTIVAS, RECREATIVAS Y CULTURALES:** Realizar actividad física adaptada a cada adulto mayor y la que pueda hacerse en grupos, promoviendo la interacción social. | **SI** | **Instructor especializado (fisioterapista):** presenta informe de actividades realizadas con los adultos mayores para el periodo del 14 de mayo al 10 de mayo de 2025.<br><br>Fueron desarrolladas actividades (sesiones) con los adultos mayores, con ejercicios de movilidad articular, equilibrio y coordinación, fuerza y motricidad. | Informe de la actividades, fichas técnicas y registro fotográfico, periodo del 14 de mayo al 10 de junio de 2025. Anexo 10. |
| **APORTE ESAL (30%)** | | | |
| **GASTOS DE ADMINISTRACIÓN (COORDINADOR DEL CENTRO):** Servicios administrativos y contables que emanen de la ejecución del convenio incluye papelería e insumos. | **SI** | Presenta informe de actividades realizadas con el aporte de la ESAL, registro fotográfico y certificación firmada por contador sobre los gastos de administración relacionados con servicios administrativos, horarios contadora y elementos de papelería, para el periodo del 14 de mayo al 10 de junio de 2025. | Informe aporte de la ESAL, certificación contadora y registro fotográfico para el periodo del 14 de mayo al 10 de junio de 2025. Anexo 11 |
| **ASEO Y MANTENIMIENTO DE LA** INFRAESTRUCTURA FÍSICA: Mantenimiento de la infraestructura, limpieza y desinfección constante del centro de bienestar y sitios de interacción con el adulto mayor, garantizando protocolos de bioseguridad. | **SI** | Presentó registro fotográfico y certificación firmada por contador sobre gastos de aseo y mantenimiento de infraestructura física elementos de aseo, pera el periodo 14 de mayo al 10 de junio de 2025. | Informe aporte de la ESAL, certificación contadora y registro fotográfico. El mismo Anexo 11. |

**ANEXOS:** Se anexan al presente informe los siguientes soportes:

1. Registro diario de adultos mayores atendidos por el CBA La Voz de la Experiencia. (56 folios).
2. Planilla de liquidación diaria de adultos mayores atendidos por el CBA la Voz de la Experiencia. (3 folios).
3. Planilla de liquidación del valor mensual ejecutado por el CBA La Voz de la Experiencia, durante el convenio. (1 folio).
4. Informe financiero correspondiente a la ejecución de los 28 días de servicio. (1 folios).
5. Informe de novedades presentadas en los adultos mayores del CBA.

**6. OBSERVACIONES:**

El contratista presentó los siguientes documentos:

- Factura fechada del 02 de julio de 2025; por valor de **QUINCE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE. ($15.288.000,00=.)**

- Soporte de pago de los sistemas de seguridad social integral y parafiscales correspondiente a los meses de MAYO y JUNIO de 2025, con el cual se ha determinado que el contratista ha cumplido con las obligaciones derivadas de dichos sistemas, conforme a lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002:

| No. Planilla | Nombres y apellidos | Periodo |
|---|---|---|
| 33874692 | Asociación Urbana de la Tercera Edad La Voz de la Experiencia | Mayo de 2025 |
| 33876379 | Asociación Urbana de la Tercera Edad La Voz de la Experiencia | Junio de 2025 |
| 33349760 | Miller González Castellanos | Mayo de 2025 |
| 8637090518 | Miller González Castellanos | Junio de 2025 |
| 8635888541 | Luz Clemencia Orduz Mendoza | Mayo de 2025 |
| 8605526137 | Luz Clemencia Orduz Mendoza | Juno de 2025 |
| 9486599061 | Paola Andrea Suarez Ruiz | Mayo de 2025 |
| 9487115220 | Paola Andrea Suarez Ruiz | Juno de 2025 |

- Informe de actividades para el periodo comprendido del 14 de mayo de 2025 al 10 de junio de 2025.

Se firma en el municipio de Palmas del Socorro, a los quince (15) días del mes de julio de 2024.

**SARA INES PINTO BARRERA**
Supervisora Convenio

| INFORME FINANCIERO CORRESPONDIENTE A LA EJECUCION DE 28 DIAS DE SERVICIO - CENTRO DE BIENESTAR LA VOZ DE LA EXPERIENCIA | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| APORTE MUNICIPIO 70% | | | | | | | | |
| ITEM | SERVICIOS | CONCEPTO | CANTIDAD | VALOR UNITARIO DIARIO POR ADULTO M | VALOR TOTAL DIARIO | DIAS DE SERVICIO | VALOR TOTAL DIAS DE SERVICIO | VALOR TOTAL |
| 1 | ATENCION EN ALIMENTACION | 1.1 ALIMENTACION | 13 | $ 19.800,00 | $ 257.400,00 | 28 | $ 7.207.200,00 | $ 9.500.400,00 |
| | | 1.2 MANIPULADORA DE ALIMENTOS | 13 | $ 4.800,00 | $ 62.400,00 | 28 | $ 1.747.200,00 | |
| | | 1.3 NUTRICIONISTA | 13 | $ 1.500,00 | $ 19.500,00 | 28 | $ 546.000,00 | |
| 2 | AUXILIO EXEQUIAL | FUNERARIA CON CAMPO DE ACCION EN EL MUNICIPIO DE PALMAS DEL SOCORRO | 13 | $ 400,00 | $ 5.200,00 | 28 | $ 145.600,00 | $ 145.600,00 |
| 3 | ATENCION PRIMARIA EN SALUD | AUXILIAR DE ENFERMERIA | 13 | $ 5.900,00 | $ 76.700,00 | 28 | $ 2.147.600,00 | $ 2.147.600,00 |
| 4 | ORIENTACION PSICOSOCIAL | PSICOLOGA | 13 | $ 2.900,00 | $ 37.700,00 | 28 | $ 1.055.600,00 | $ 1.055.600,00 |
| 5 | CAPACITACION EN ACTIVIDADES PRODUCTIVAS | TALLERISTA (incluye materiales de trabajo) | 13 | $ 4.200,00 | $ 54.600,00 | 28 | $ 1.528.800,00 | $ 1.528.800,00 |
| 6 | ASEGURAMIENTO EN SALUD | AFILIACION AL SGSSS | 13 | $ 0,00 | $ 0,00 | 28 | $ 0,00 | $ 0,00 |
| 7 | ACTIVIDADES DEPORTIVAS, RECREATIVAS Y CULTURALES | INSTRUCTOR ESPECIALIZADO | 13 | $ 2.500,00 | $ 32.500,00 | 28 | $ 910.000,00 | $ 910.000,00 |
| | TOTAL A CANCELAR POR EL MUNICIPIO 28 DIAS DE SERVICIO | | | $ 42.000,00 | $ 546.000,00 | | $ 15.288.000,00 | $ 15.288.000,00 |
| | | | | | | | | |
| | APORTE DE LA ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO 30% | | | | | | | |
| 8 | APORTES ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO 30% | GASTOS DE ADMINISTRACION (COORDINADOR DEL CENTRO). | | | | | $ 3.000.000,00 | $ 6.552.000,00 |
| | | ASEO Y MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA | | | | | $ 3.552.000,00 | |
| VALOR TOTAL COSTOS APORTES ESAL | | | | | | | $ 6.552.000,00 | $ 6.552.000,00 |

SARA INES PINTO BARRERA
Supervisora Convenio 045-2025

| | | | |
|---|---|---|---|
| Alcaldía Municipal Palmas del Socorro | REPUBLICA DE COLOMBIA<br>DEPARTAMENTO DE SANTANDER<br>ALCALDÍA MUNICIPAL DE PALMAS DEL SOCORRO<br>*Nit.* 800003253-2 | | |
| | Código: 400 | Versión: 2.0 | Página 1 de 10 |
| | PLANILLA | | |

# VALOR MENSUAL EJECUTADO POR POBLACION ADULTA MAYOR ATENDIDA

**CONTRATISTA:** CENTRO DE BIENESTAR LA VOZ DE LA EXPERIENCIA
**NO. CONVENIO:** 045-2025
**PERIODO DE COBRO:** DE MAYO 16 A JUNIO 12 DE 2025 **DIAS DE ATENCION** 28
**No. CUPOS DIARIOS PROGRAMADOS:** 13
**VALOR POGRAMADO POR CUPO:** 42.000,00

| MES | ADULTOS MAYORES ATENDIDOS EN CADA MES | | | | | | V/R MENSUAL POBLACION ATENDIDA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | SEMANA 1 | SEMANA 2 | SEMANA 3 | SEMANA 4 | SEMANA 5 | TOTAL | |
| MAYO DE 2025 | 0 | 0 | 52 | 91 | 91 | 234 | 9.828.000,00 |
| JUNIO DE 2025 | 91 | 39 | 0 | 0 | 0 | 130 | 5.460.000,00 |
| **VALOR TOTAL EJECUTADO EN EL PERIODO** | | | | | | | **15.288.000,00** |

**SARA INES PINTO BARRERA**
Supervisora Covenio 046-2025

## PLANILLA DE LIQUIDACION DIARIA POBLACION ADULTA MAYOR ATENDIDA

**CONTRATISTA:** CENTRO DE BIENESTAR LA VOZ DE LA EXPERIENCIA
**NO. CONVENIO:** 045-2025
**PERIODO DE COBRO:** DEL 14 DE MAYO AL 31 DE MAYO DE 2025

| CON | ADULTO MAYOR ATENDIDO | MAYO DE 2025 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL DIAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | SEMANA 1 | | | | | | | SEMANA 2 | | | | | | | SEMANA 3 | | | | | | | SEMANA 4 | | | | | | | SEMANA 5 | | | | | | | |
| | NOMBRES Y APELLIDOS | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | |
| 1 | ALBERTO OBREGON TABARES | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 18 |
| 2 | ALFONSO MEJIA GONZALEZ | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 18 |
| 3 | ALIRIA CRISTANCHO CASTRO | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 18 |
| 4 | CALRLOS ARMANDO RUGELES | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 18 |
| 5 | ELIECER BAYONA GARCIA | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 18 |
| 6 | ISABEL OLARTE ESTEVEZ | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 18 |
| 7 | JAIRO RODRIGUEZ SANCHEZ | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 18 |
| 8 | LUIS EDUARDO GARZON C | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 18 |
| 9 | MARIA ANTONIA VILLALBA | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 18 |
| 10 | NICANOR VIRGUEZ | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 18 |
| 11 | RESURRECCION SANCHEZ | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 18 |
| 12 | VICTOR GONZALEZ | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 18 |
| 13 | LUIS ALFREDO JAIMES DIAZ | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 18 |
| | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 13 | 13 | 13 | 13 | 13 | 13 | 13 | 13 | 13 | 13 | 13 | 13 | 13 | 13 | 13 | 13 | 13 | 13 | 234 |
| | TOTAL | TOTAL SEMANA 1 | | | | | | 0 | TOTAL SEMANA 2 | | | | | | 0 | TOTAL SEMANA 3 | | | | | | 52 | TOTAL SEMANA 4 | | | | | | 91 | TOTAL SEMANA 5 | | | | | | 91 | 234 |

# PLANILLA DE LIQUIDACION DIARIA POBLACION ADULTA MAYOR ATENDIDA

**CONTRATISTA:** CENTRO DE BIENESTAR LA VOZ DE LA EXPERIENCIA
**NO. CONVENIO:** 045-2025
**PERIODO DE COBRO:** DEL 1 DE JUNIO AL 10 DE JUNIO DE 2025

| CON | ADULTO MAYOR ATENDIDO | MES JUNIO DE 2025 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL DIAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | SEMANA 1 | | | | | | | SEMANA 2 | | | | | | | SEMANA 3 | | | | | | | SEMANA 4 | | | | | | | SEMANA 5 | | | | | | | |
| | NOMBRES Y APELLIDOS | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 20 | 30 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 1 | ALBERTO OBREGON TABARES | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 |
| 2 | ALFONSO MEJIA GONZALEZ | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 |
| 3 | ALIRIA CRISTANCHO CASTRO | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 |
| 4 | CALRLOS ARMANDO RUGELES | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 |
| 5 | ELIECER BAYONA GARCIA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 |
| 6 | ISABEL OLARTE ESTEVEZ | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 |
| 7 | JAIRO RODRIGUEZ SANCHEZ | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 |
| 8 | LUIS EDUARDO GARZON C | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 |
| 9 | MARIA ANTONIA VILLALBA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 |
| 10 | NICANOR VIRGUEZ | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 |
| 11 | RESURRECCION SANCHEZ | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 |
| 12 | VICTOR GONZALEZ | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 |
| 13 | LUIS ALFREDO JAIMES DIAZ | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 |
| | TOTAL | 13 | 13 | 13 | 13 | 13 | 13 | 13 | 13 | 13 | 13 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 130 |
| | | TOTAL SEMANA 1 | | | | | | 91 | TOTAL SEMANA 2 | | | | | | 39 | TOTAL SEMANA 3 | | | | | | 0 | TOTAL SEMANA 4 | | | | | | 0 | TOTAL SEMANA 5 | | | | | 0 | 130 |

*ASOCIACIÓN URBANA DE LA TERCERA EDAD*
*LA VOZ DE LA EXPERIENCIA CENTRO VIDA*
*PALMAS DEL SOCORRO NIT 804.015.280-8*

**INFORME DE NOVEDADES PRESENTADAS DURANTE EL PERIODO DEL 14 DE MAYO A JUNIO 10 DE 2025**

De acuerdo a las actividades contempladas según el convenio No. 045 de 2025 entre la Alcaldía Municipal de Palmas del Socorro y la Asociación Urbana de la tercera edad la voz de la experiencia, para el periodo del 14 de mayo al 10 de junio de 2025 se reportan las siguientes novedades:

1. Para el inicio del convenio se había inscrito a la Sra. María Nohory Corredor Correa identificada con Cedula de Ciudadanía No. 30.016.732, quien es adulta de 50 años cumplidos en condición de discapacidad cognitiva, pero que no cumple con los requisitos por edad para ser adulto mayor para estar dentro de la cobertura del convenio; por lo cual es reemplazada por el Sr. Luis Alfredo Jaimes Díaz, identificado con Cedula No. 2.135.754

Por lo anteriormente expuesto dan constancia las planillas diarias de asistencia firmadas con huellas de los adultos mayores atendidos en el periodo.

Atentamente,

**ALBA ROCIO DIAZ PINZON**
Coordinadora
CBAM La voz de la experiencia

*Calle 5 No. 3 – 02 Palmas del Socorro*
*Cel: 3205346406 - 3166921850*
*Email: lavozdelaexperienciacentrovida@gmail.com*