INFORME DE SUPERVISIÓN N° 01

TIPO DE CONTRATO	CONVENIO DE ASOCIACIÓN
N° DE CONTRATO	CD-CA-SI-001-2025
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE SANTA MARÍA BOYACA NIT: 800.029.386-6 R/LEGAL: RUBEN DARIO GONZALEZ GARCIA C.C: 74.280.418 DE GUATEQUE (BOYACA)
CONTRATISTA CC/ NIT	LA FUNDACION CENTRO DE BIENESTAR HOGAR DE LA TERCERA EDAD "MARÍA DE NAZARETH" NIT: 820.001.811-6 R/LEGAL: ALBA LUCIA NIEVES GALVIS C.C. No. 39.552.819 EXPEDIDA EN GIRARDOT
OBJETO	AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ECONÓMICOS Y HUMANOS, ENTRE EL MUNICIPIO DE SANTA MARÍA BOYACÁ Y LA FUNDACIÓN CENTRO DE BIENESTAR, HOGAR DE LA TERCERA EDAD "MARÍA DE NAZARETH" PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD INSTITUCIONALIZADOS EN EL CENTRO DE BIENESTAR PARA VIGENCIA 2025.
VALOR	CIENTO VEINTINUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS ($129.998.880,00) M/CTE
PLAZO DE EJECUCIÓN	HASTA EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2025
SUPERVISOR CC / NIT	PAULA ANDREA GONZALEZ ROA C.C N° 1.058.324.384 DE SANTA MARÍA BOYACÁ
INTERVENTOR CC / NIT	N/A
FECHA DE CONTRATO	06 DE FEBRERO DE 2025
FECHA ACTA INICIO	07 DE FEBRERO DE 2025
ADICIÓN N°	N/A
PRORROGA N°	N/A
SUSPENSIÓN N°	N/A
REINICIO N°	N/A
PERIODO DE EJECUCIÓN	DEL 07 DE FEBRERO DE 2025 AL 06 DE JULIO DE 2025
FECHA PRESENTE ACTA	01 DE AGOSTO DE 2025

SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

1. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:

ITEM	PERIODO DE PAGO AÑO – MES	FECHA DE PAGO AÑO – MES – DÍA	VALOR
PENSIÓN	2025-02	2025-03-06	$456.000
SALUD	2025-02	2025-03-06	$712.700
RIESGOS PROFESIONALES	2025-02	2025-03-06	$30.100

ITEM	PERIODO DE PAGO AÑO – MES	FECHA DE PAGO AÑO – MES – DÍA	VALOR
PENSIÓN	2025-03	2025-04-07	$456.800
SALUD	2025-03	2025-04-07	$666.500
RIESGOS PROFESIONALES	2025-03	2025-04-07	$23.900

ITEM	PERIODO DE PAGO AÑO – MES	FECHA DE PAGO AÑO – MES – DÍA	VALOR
PENSIÓN	2025-04	2025-05-07	$456.000
SALUD	2025-04	2025-05-07	$712.700
RIESGOS PROFESIONALES	2025-04	2025-05-07	$30.100

ITEM	PERIODO DE PAGO AÑO – MES	FECHA DE PAGO AÑO – MES – DÍA	VALOR
PENSIÓN	2025-05	2025-06-04	$455.700
SALUD	2025-05	2025-06-04	$712.100
RIESGOS PROFESIONALES	2025-05	2025-06-04	$21.300

ITEM	PERIODO DE PAGO AÑO – MES	FECHA DE PAGO AÑO – MES – DÍA	VALOR
PENSIÓN	2025-06	2025-07-09	$457.400
SALUD	2025-06	2025-07-09	$714.800
RIESGOS PROFESIONALES	2025-06	2025-07-09	$30.200

2. CUMPLIMIENTO GARANTIAS CONTRACTUALES

TOMADOR:

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	No. POLIZA
N/A	N/A	N/A	**N/A**

3. CUMPLIMIENTO DE PERSONAL OFRECIDO EN LA PROPUESTA O CAMBIO DE PERSONAL

NO SE UTILIZO PERSONAL EXTERNO, EL OBJETO DEL CONTRATO FUE CUMPLIDO POR EL MISMO CONTRATISTA.

NOMBRE Y CEDULA	CARGO	PORCENTAJE DE PARTICIPACION
N/A	**N/A**	**N/A**

4. SEGUIMIENTO FINANCIERO Y PRESUPUESTAL

DETALLE	DEBITO	CREDITO
VALOR DEL CONTRATO	$0	$129.998.880
VALOR ADICIONAL	$0	$0
VALOR ANTICIPO	$25.999.776	$0
VALOR ACTAS CANCELADAS	$0	$0
VALOR PRESENTE ACTA	$33.090.584	$0
VALOR POR EJECUTAR	$70.908.520	$0
SUMAS IGUALES	**$129.998.880**	**$129.998.880**

5. CUMPLIMIENTO DE LICENCIAS Y PERMISOS

NO SE REQUIEREN PERMISOS Y LICENCIAS.

6. CUMPLIMIENTO DEL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES Y/O PLAZO CONTRACTUAL

LAS ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO SE CUMPLIERON A CABALIDAD DURANTE EL PERIODO INDICADO EN EL INFORME DE EJECUCIÓN Nº 01.

7. ¿ENTREGÓ INFORME DE EJECUCIÓN?

SI	X	**NO**	
RELACIÓN SOPORTES DEL INFORME: LA CONTRATISTA PRESENTÓ INFORME DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES CON EVIDENCIA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO DEL PLAZO EJECUTADO ESTABLECIDAS DENTRO DEL CONTRATO, DURANTE EL PLAZO ACORDADO ENTRE LAS PARTES.			

8. PORCENTAJE DE EJECUCIÓN

PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	**FÍSICA**	**PRESUPUESTAL**
	45.45%	**45.45%**

9. ¿PROCEDE PAGO EN ESTE PERIODO?

SI	**X**	**NO**	
SE ANEXA INFORME DE ACTIVIDADES, FACTURA, PLANILLAS DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL Y EVIDENCIAS.			

10. OTRAS OBSERVACIONES RELEVANTES DEL SUPERVISOR:

- Se realiza informe de supervisión de acuerdo con el informe de actividades entregado por el contratista.
- Se deja constancia que la contratista efectuó actividades de acuerdo con el objeto contratado y la supervisión que se hizo por parte del supervisor del contrato.
- Se valida pago de aportes seguridad social y aportes para fiscales.

FECHA DE ELABORACIÓN: Primero (01) de Agosto de Dos Mil Veinticinco (2025)

PAULA GONZALEZ

PAULA ANDREA GONZALEZ ROA
secretario de Integración Social y Productividad
Supervisor

PROYECTÓ	REVISÓ	APROBÓ
DEISY YINETH MARTIN	PAULA ANDREA GONZALEZ ROA	RUBEN DARIO GONALEZ GARCIA
Cargo: Secretario de Integración Social y Productividad	Cargo: Secretario de Integración Social y Productividad	Cargo: Alcalde Municipal
Vo.Bo.	Vo.Bo. Pala Gon.	Vo.Bo.

ACTA DE PAGO PARCIAL N° 01

TIPO DE CONTRATO	CONVENIO DE ASOCIACIÓN
N° DE CONTRATO	CD-CA-SI-001-2025
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE SANTA MARÍA BOYACA NIT: 800.029.386-6 R/LEGAL: RUBEN DARIO GONZALEZ GARCIA C.C: 74.280.418 DE GUATEQUE (BOYACA)
CONTRATISTA CC/ NIT	LA FUNDACION CENTRO DE BIENESTAR HOGAR DE LA TERCERA EDAD "MARÍA DE NAZARETH" NIT: 820.001.811-6 R/LEGAL: ALBA LUCIA NIEVES GALVIS C.C. No. 39.552.819 EXPEDIDA EN GIRARDOT
OBJETO	AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ECONÓMICOS Y HUMANOS, ENTRE EL MUNICIPIO DE SANTA MARÍA BOYACÁ Y LA FUNDACIÓN CENTRO DE BIENESTAR, HOGAR DE LA TERCERA EDAD "MARÍA DE NAZARETH" PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD INSTITUCIONALIZADOS EN EL CENTRO DE BIENESTAR PARA VIGENCIA 2025.
PLAZO DE EJECUCIÓN	HASTA EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2025
VALOR	CIENTO VEINTINUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS ($129.998.880,00) M/CTE
CDP	202501071 DE 24 DE ENERO DE 2025
REGISTRO PRESUPUESTAL	202502014 DE 06 D E FEBRERO DE 2025
SUPERVISOR CC / NIT	PAULA ANDREA GONZALEZ ROA C.C N° 1.058.324.384 DE SANTA MARÍA BOYACÁ
INTERVENTOR CC / NIT	N/A
FECHA DE CONTRATO	06 DE FEBRERO DE 2025
FECHA ACTA INICIO	07 DE FEBRERO DE 2025
ADICIÓN N°	N/A
PRORROGA N°	N/A
SUSPENSIÓN N°	N/A
REINICIO N°	N/A
PERIODO DE EJECUCIÓN	DEL 07 DE FEBRERO DE 2025 AL 06 DE JULIO DE 2025
FECHA PRESENTE ACTA	01 DE AGOSTO DE 2025

En la Alcaldía Municipal de Santa María se reunieron **RUBEN DARIO GONZALEZ GARCIA** en calidad de Alcalde Municipal y representante legal del Municipio de Santa María, **PAULA ANDREA GONZALEZ ROA,** en su calidad de Secretario de Integración Social y Productividad y Supervisor del Contrato y por otra parte **LA FUNDACION CENTRO DE BIENESTAR HOGAR DE LA TERCERA EDAD "MARÍA DE NAZARETH**, y **ALBA LUCIA NIEVES GALVIS** en calidad de Contratista, con el fin de celebrar la presente acta parcial de acuerdo al siguiente por menor:

RESUMEN DEL CONTRATO

DETALLE	DEBITO	CREDITO
VALOR DEL CONTRATO	$0	$129.998.880
VALOR ADICIONAL	$0	$0
VALOR ANTICIPO	$25.999.776	$0
VALOR ACTAS CANCELADAS	$0	$0
VALOR PRESENTE ACTA	$33.090.584	$0
VALOR POR EJECUTAR	$70.908.520	$0
SUMAS IGUALES	**$129.998.880**	**$129.998.880**

LA SUMA DE: TREINTA Y TRES MILLONES NOVENTA MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS ($33.090.584) M/CTE.

No siendo otro el objeto, se firma en Santa María al primer (01) día del mes de Agosto de Dos Mil Veinticinco 2025.

RUBEN DARIO GONZALEZ GARCIA
Alcalde Municipal

PAULA GONZALEZ
PAULA ANDREA GONZALEZ ROA
Secretario de Integración Social y Productividad
Supervisor

Alba Luca Nieves Galvis
FUNDACION CENTRO DE BIENESTAR HOGAR DE LA TERCERA EDAD
"MARÍA DE NAZARETH,
R/LEGAL: ALBA LUCIA NIEVES GALVIS
C.C: 39.552.819 De GIRARDOT
Contratista

PROYECTÓ	REVISÓ	APROBÓ
DEISY YINETH MARTIN	**PAULA ANDREA GONZALEZ ROA**	**RUBEN DARIO GONZALEZ GARCIA**
Cargo: Auxiliar Administrativo	Cargo: Secretario de Integración Social y Productividad	Cargo: Alcalde Municipal
Vo.Bo.	Vo.Bo. Paula Gar	Vo.Bo.

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA MARIA - BOYACA	REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE BOYACÁ ALCALDÍA MUNICIPAL DE SANTA MARÍA	FORMATO: AUTORIZACIÓN DE PAGO	
	GESTIÓN CONTRACTUAL	Versión: 02	Pág. 1 de 1
	PROCEDIMIENTO: EJECUCIÓN SUPERVISIÓN Y SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	Fecha: 25/07/2023	

Santa María (Boyacá), 01 de Agosto de 2025.

Doctora:
ERIKA MARCELA DIAZ VARGAS
Tesorera Municipal
Santa María

Ref.: AUTORIZACIÓN DE PAGO

Cordial saludo,

De manera atenta, solicito adelantar el procedimiento de pago o desembolso por valor de **TREINTA Y TRES MILLONES NOVENTA MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS ($33.090.584) M/CTE**, por concepto de Acta de pago parcial No 1 con base en la siguiente información:

N° DE CONTRATO	CD-CA-SI-001-2025
CONTRATISTA CC/ NIT	"LA FUNDACION CENTRO DE BIENESTAR HOGAR DE LA TERCERA EDAD "MARÍA DE NAZARETH" NIT No. 820001811-6 R/LEGAL: ALBA LUCIA NIEVES GALVIS C.C. No. 39.552.819 expedida en Girardot
OBJETO	AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ECONÓMICOS Y HUMANOS, ENTRE EL MUNICIPIO DE SANTA MARÍA BOYACÁ Y LA FUNDACIÓN CENTRO DE BIENESTAR, HOGAR DE LA TERCERA EDAD "MARÍA DE NAZARETH" PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD INSTITUCIONALIZADOS EN EL CENTRO DE BIENESTAR PARA VIGENCIA 2025

NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	CODIGO DE RUBRO	DESCRIPCION	VALOR COMPROMETIDO	VALOR PAGADO	VALOR A PAGAR	SALDO DEL RUBRO
202502014	2.3.2.02.02.009.26 -100	Atención y apoyo al adulto mayor /ICLD excepto 42% libre dest. PG/ INCLUSIONSOCIALYRECONCILIACION	$103,153,930	$0	$32.245.410	$70.908.520
	2.3.2.02.02.009.28-110	Bienestar del adulto mayor interno en centros de atencion integral/ Ing Ctes Dest Esp Recursos Prop	$26,844,950	$25.999.776	$845.174	$0

Atentamente,

RUBÉN DARÍO GONZALEZ GARCÍA
Alcalde Municipal

PROYECTÓ	REVISÓ	APROBÓ
DEISY YINETH MARTIN VARGAS	**PAULA ANDREA GONZALEZ ROA**	**ERIKA MARCELA DIAZ VARGAS**
Cargo: Auxiliar Administrativo	Cargo: secretaria de integración social y productividad	Cargo: Tesorera Municipal
Vo.Bo.	Vo.Bo.	Vo.Bo.