ACTA DE PAGO UNO Y FINAL				
TIPO DE CONTRATACIÓN:	CONVENIO DE ASOCIACIÓN			
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	FUNDACION HOGAR DEL ADULTO MAYOR "EL EDEN"			
IDENTIFICACIÓN:	NIT 890.205.168-9			
SUPERVISOR – CARGO:	YADIR FERNANDO PORRAS LARROTTA – SECRETARIO DE BIENESTAR SOCIAL			
NÚMERO DE CONVENIO:	113 DE 2025			
FECHA DE CONTRATO:	SEIS (06) DE JUNIO DE 2025			
OBJETO:	AUNAR ESFUERZOS PARA APOYAR Y DESARROLLAR LO CORRESPONDIENTE A LA ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR EN LA MODALIDAD DE CENTRO VIDA EN EL MUNICIPIO DE CHARALÁ, SANTANDER			
TERMINO DE DURACIÓN:	VEINTISEIS (26) DÍAS HÁBILES, PLAZO QUE SERÁ CONTADO A PARTIR DE LA FECHA EN QUE SE SUSCRIBA EL ACTA DE INICIO.			
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	CUARENTA Y SEIS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y TRES MIL PESOS MCTE ($46.593.000).			
	APORTE DEL MUNICIPIO	CUARENTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL PESOS MCTE ($45.837.000).		
	APORTE ESAL	SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS MCTE ($756.000).		
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL INICIAL:	0523004 23/05/2025	**REGISTRO PRESUPUESTAL INICIAL:**	0606001 06/06/2025	
RUBRO PRESUPUESTAL AFECTADO:	2.3.2.02.02.009.41.04.008 SERVICIO DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR 70% Y 30% 05- DPTO BIENESTAR ANCIANO. 68-RB ESTAMPILLA PRO-ADULTO MAYOR.			
FORMA DE PAGO:	DESEMBOLSOS PARCIALES: Los desembolsos se girarán de forma parcial, atendiendo la cantidad real de las personas mayores y el tiempo en que se haya oportunamente atendido a los beneficiarios en marco del presente convenio, y teniendo en cuenta el aporte a girar por cupo de acuerdo con la modalidad de atención. Los desembolsos se realizarán previa presentación de informe al supervisor donde se acredite el cumplimiento de las obligaciones del convenio su cargo, la aplicación y uso de los recursos públicos. Los recursos girados son para el cumplimiento de las obligaciones del convenio y los desembolsos estarán supeditados de la presentación de los respectivos aportes. Para proceder con el desembolso se debe contar con certificado de supervisor en el cual, manifieste que después de verificar documental y materialmente el cumplimento del convenio, recibe a satisfacción el cumplimento del mismo.			

FECHA DE INICIO DE CONTRATO:		NUEVE (09) DE JUNIO DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN DE CONTRATO:		DIECISÉIS (16) DE JULIO DE 2025
VALOR ADICIONAL:		VEINTIDÓS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS PESOS MCTE ($22.841.500).
PLAZO ADICIONAL:		TRECE (13) DIAS HABILES
FECHA DE TERMINACION CON ADICION:		CUATRO (04) DE AGOSTO DE 2025
N.º Y FECHA CDP ADICIONAL	0714002 14/07/2025	**VALOR:** VEINTIDÓS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS PESOS MCTE ($22.841.500).
N.º Y FECHA DE RP ADICIONAL	0715001 15/07/2025	**VALOR**: VEINTIDÓS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS PESOS MCTE ($22.841.500).

En Charalá, Santander, se reunieron: **JORGE WILMAR VEGA ROJAS,** Alcalde municipal, **YADIR FERNANDO PORRAS LARROTTA – SECRETARIO DE BIENESTAR SOCIAL**, en calidad de supervisor del Convenio de Asociación N.º **113 DE 2025** y la **FUNDACION HOGAR DEL ADULTO MAYOR "EL EDEN",** con NIT 890.205.168-9, representado legalmente por **MARTHA YOLANDA MURCIA BELTRAN,** identificada con cedula de ciudadanía No. 28.411.454 expedida en Simacota, Santander, en calidad de **CONTRATISTA**, con el fin de suscribir la presente **ACTA DE PRIMERA Y FINAL** teniendo en cuenta las siguientes:

CONSIDERACIONES

1. Que el contratista a la fecha cumplió con cada una de las actividades estipuladas en el Convenio de Asociación No. 113 DE 2025 según informe parcial de ejecución de actividades del contratista, anexo.

2. Que, en este orden de ideas, se requiere realizar el **PAGO UNO Y FINAL** al contratista.

3. Que el contratista anexa copia del pago de seguridad social (Salud, Pensión, Riesgos Profesionales) correspondiente a los meses de junio, julio y agosto de 2025, de conformidad con el Decreto Nº 1273 del 23 de Julio de 2018 expedido por el Ministerio de Salud y Protección Social (pago mes vencido).

RELACIÓN DE BALANCE CONTRACTUAL

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**$45.837.000,00**	
ADICIONAL NUMERO 1	**$22.841.500,00**	
VALOR CANCELADO		**$000,00**
VALOR A CANCELAR EN LA PRESENTE ACTA		**$68.678.500,00**
SALDO POR EJECUTAR:		**$000,00**
SUMAS IGUALES:	**$ 68.678.500,00**	**$ 68.678.500,00**

Recibir a satisfacción del Municipio las actividades desarrolladas en el Convenio de Asociación No. **113 de 2025** durante el periodo de ejecución comprendido entre el **NUEVE (09) DE JUNIO AL CUATRO (04) DE AGOSTO DE 2025,** en el cual prestó los servicios de conformidad a lo pactado en el mismo, acorde con el informe de cumplimiento que forma parte integral de la presente acta.

Los abajo firmantes dejan constancia que los requisitos para el pago están cumplidos, para ello se procedió a verificar y aprobar por parte del supervisor el informe uno y final presentado por el contratista, así como el cumplimiento de los aportes al sistema integral de seguridad social

Con el anterior Balance, el **MUNICIPIO DE CHARALÀ** procederá a pagar con base a factura presentada la suma de: **SESENTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS PESOS ($68.678.500,00) M/CTE.**

Los cuales se podrán cobrar ante la Secretaría de Hacienda o quien haga sus veces, anexando los documentos establecidos para este trámite y que son de conocimiento del contratista, así mismo se somete al turno en el pago tal como lo establece el artículo 19 de la Ley 1150 de 2007 y el Manual Interno de Contratación.

En constancia se firma la presente acta por el Supervisor, a los ocho (08) días del mes de septiembre de dos mil veinticinco (2025) en el Municipio de Charalá, Santander

Supervisor

YADIR FERNANDO PORRAS LARROTTA
SECRETARIO DE BIENESTAR SOCIAL

Contratista

MARTHA YOLANDA MURCIA BELTRAN
Representante Legal. FUN EL EDEN
C.C. No. 28.411.454 de Simacota
CALLE 25 11 PAR
fun_hogaradultomayoreleden@hotmail.com

Por el ordenador del gasto

JORGE WILMAR VEGA ROJAS
ALCALDE MUNICIPAL

ESTE DOCUMENTO ES PARA USO EXCLUSIVO DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE CHARALÁ, SANTANDER

INFORME DE SUPERVISIÓN PARA PAGO UNO Y FINAL		
ASPECTO JURÍDICO		
TIPO DE CONTRATACIÓN:	CONVENIO DE ASOCIACIÓN	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	FUNDACION HOGAR DEL ADULTO MAYOR "EL EDEN"	
IDENTIFICACIÓN:	NIT 890.205.168-9	
SUPERVISOR – CARGO:	YADIR FERNANDO PORRAS LARROTTA– SECRETARIO DE BIENESTAR SOCIAL	
NÚMERO DE CONVENIO:	113 DE 2025	
FECHA DE CONTRATO:	SEIS (06) DE JUNIO DE 2025	
OBJETO:	AUNAR ESFUERZOS PARA APOYAR Y DESARROLLAR LO CORRESPONDIENTE A LA ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR EN LA MODALIDAD DE CENTRO VIDA EN EL MUNICIPIO DE CHARALÁ, SANTANDER	
TERMINO DE DURACIÓN:	VEINTISEIS (26) DÍAS HÁBILES, PLAZO QUE SERÁ CONTADO A PARTIR DE LA FECHA EN QUE SE SUSCRIBA EL ACTA DE INICIO.	
VALOR DEL CONVENIO:	CUARENTA Y SEIS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y TRES MIL PESOS MCTE ($46.593.000).	
	APORTE DEL MUNICIPIO	CUARENTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL PESOS MCTE ($45.837.000).
	APORTE ESAL	SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS MCTE ($756.000).
FORMA DE PAGO:	DESEMBOLSOS PARCIALES: Los desembolsos se girarán de forma parcial, atendiendo la cantidad real de las personas mayores y el tiempo en que se haya oportunamente atendido a los beneficiarios en marco del presente convenio, y teniendo en cuenta el aporte a girar por cupo de acuerdo con la modalidad de atención. Los desembolsos se realizarán previa presentación de informe al supervisor donde se acredite el cumplimiento de las obligaciones del convenio su cargo, la aplicación y uso de los recursos públicos. Los recursos girados son para el cumplimiento de las obligaciones del convenio y los desembolsos estarán supeditados de la presentación de los respectivos aportes. Para proceder con el desembolso se debe contar con certificado de supervisor en el cual, manifieste que después de verificar documental y materialmente el cumplimento del convenio, recibe a satisfacción el cumplimento del mismo.	
FECHA DE INICIO DE CONTRATO:	NUEVE (09) DE JUNIO DE 2025	
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL DEL CONVENIO:	DIECISÉIS (16) DE JULIO DE 2025	

N.º Y FECHA CDP INICIAL:	0523004 23/05/2025	**VALOR**: CUARENTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL PESOS MCTE **($45.837.000).**	
Nº Y FECHA RP INICIAL	0606001 06/06/2025	**VALOR**: CUARENTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL PESOS MCTE **($45.837.000).**	
RUBRO PRESUPUESTAL AFECTADO:		2.3.2.02.02.009.41.04.008 SERVICIO DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR 70% Y 30%	
FUENTE:		05- DPTO BIENESTAR ANCIANO. 68-RB ESTAMPILLA PRO-ADULTO MAYOR.	
VALOR ADICIONAL:		VEINTIDÓS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS PESOS MCTE ($22.841.500).	
PLAZO ADICIONAL:		TRECE (13) DIAS HABILES	
FECHA DE TERMINACION CON ADICION:		CUATRO (04) DE AGOSTO DE 2025	
N.º Y FECHA CDP ADICIONAL	0714002 14/07/2025	**VALOR:** VEINTIDÓS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS PESOS MCTE ($22.841.500).	
N.º Y FECHA DE RP ADICIONAL	0715001 15/07/2025	**VALOR:** VEINTIDÓS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS PESOS MCTE ($22.841.500).	
ACTA DE SUSPENSIÓN	N/A	**DD/MM/AA**:	N/A
ACTA DE REINICIACIÓN	N/A	**DD/MM/AA**:	N/A
PERIODO PARCIAL DE EJECUCION A SUPERVISAR:		09 DE JUNIO AL 04 DE AGOSTO DEL 2025	
APORTE A SALUD:		**PERIODO DE COTIZACIÓN:**	JUNIO-JULIO-AGOSTO DE 2025
		NÚMERO DE PLANILA:	78589159 79247215 79794888
APORTE A PENSIÓN:		**PERIODO DE COTIZACIÓN:**	JUNIO-JULIO-AGOSTO DE 2025
		NÚMERO DE PLANILA:	78589159 79247215 79794888
APORTE A ARL:		**PERIODO DE COTIZACIÓN:**	JUNIO-JULIO-AGOSTO DE 2025
		NÚMERO DE PLANILA:	79794888 78589159 79247215

Procede el supervisor del contrato, en cumplimiento de las obligaciones contractuales y de la designación de supervisión efectuada por el ordenador del gasto, la cual obra y reposa dentro del expediente contractual; a efectuar el informe de desarrollo, ejecución y cumplimiento del Convenio de Asociación No. ***113 del 2025***, de conformidad con los parámetros establecidos en el referido contrato de servicios.

Para este propósito, se tendrá como base el informe de cumplimiento ***UNO Y FINAL*** presentado por el contratista respecto el periodoidades ejecutadas en el presente Convenio y sus respectivos anexos, los cuales se analizaran utilizando la metodología de supervisión contractual que se desarrolla en el presente informe de supervisión, el cual

servirá como constancia para acceder a los recursos financieros del Municipio de Charalá- Santander, tomando como base el ***periodo uno y final*** de ejecución comprendido entre el **NUEVE (09) DE JUNIO AL CUATRO (04) DE AGOSTO DE 2025,** correspondiente al ***PAGO UNO Y FINAL*** por valor de **SESENTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS PESOS ($68.678.500,00) M/CTE.**

1. OBJETIVOS

a. Verificar el cumplimiento de las obligaciones generales y especiales del contratista.
b. Verificar la idoneidad, continuidad y calidad de los servicios prestados.
c. Verificar el pago de aportes de seguridad social y de gravámenes tributarios del contrato.
d. Ordenar y autorizar el pago por parte del Municipio, del valor correspondiente al primer periodo de honorarios.

2. ALCANCE

Se procede a realizar la respectiva revisión de las obligaciones a cargo del contratista, establecidas en el Convenio de Asociación, teniendo en cuenta el informe presentado por parte del contratista, los anexos de este, la normatividad aplicable, las cláusulas contractuales y la efectiva prestación del servicio por parte de la contraparte contractual.

3. CONVENIO DE ASOCIACIÓN OBJETO DE SUPERVISIÓN

El Convenio objeto de supervisión es el Convenio de Asociación No. 113 del 2025, suscrito con FUNDACION HOGAR DEL ADULTO MAYOR "EL EDEN", titular del documento 890.205.168-9, el cual tiene por objeto: **"AUNAR ESFUERZOS PARA APOYAR Y DESARROLLAR LO CORRESPONDIENTE A LA ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR EN LA MODALIDAD DE CENTRO VIDA EN EL MUNICIPIO DE CHARALÁ, SANTANDER"**

4. CRITERIOS DE SUPERVISIÓN

Para efectos de supervisión del Convenio de Asociación No.113 de 2.025, se tendrán en cuenta los siguientes criterios:

4.1. CRITERIOS LEGALES

a. Constitución Política de Colombia – Artículo 209.
b. Ley 80 de 1993: "Por el cual se expide el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública".
c. Ley 1150 de 2007: "Por medio del cual se introducen medidas para la eficacia y transparencia en la Ley 80 de 1993 y se dictan otras disposiciones generales sobre la contratación con recursos públicos".
d. Ley 1474 de 2011: "Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión Pública".
e. Decreto 1052 de 2015: ""por medio del cual se expide el decreto único reglamentario del sector administrativo de planeación nacional".

4.2. CRITERIOS CONCEPTUALES

a) Propuesta contractual suscrita por FUNDACION HOGAR DEL ADULTO MAYOR "EL EDEN

b) Convenio de Asociación No.113 suscrito con FUNDACION HOGAR DEL ADULTO MAYOR "EL EDEN
c) Verificación de Desarrollo, Ejecución y Cumplimiento del Convenio.

4.3. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES:

De acuerdo con las condiciones establecidas en el Convenio de Asociación No. 113 de 2025 y una vez revisada la documentación suministrada por el contratista con relación al desarrollo y ejecución del periodo comprendido entre el NUEVE (09) DE JUNIO AL CUATRO (04) DE AGOSTO DE 2025; las actividades representativas realizadas durante el referido periodo de ejecución fueron las siguientes:

4.4. OBLIGACIONES ESPECIFICAS (ALCANCE DEL OBJETO CONTRACTUAL)

ASPECTO TÉCNICO

ITEM	ACTIVIDAD	ACTIVIDAD A REALIZAR	VALOR DIARIO/VIAITA	MEDIDA	NUMERO DEADULTOS MAYORES	NUMERO DE DIAS / VISITA	VALOR TOTAL
1	ATENCIÓN NUTRICIONAL	MERIENDA: Suministrar un refrigerio por día a los adultos mayores que asegura la ingesta necesaria, a nivel proteico- calórico y de micronutrientes que garanticen buenas condiciones de salud para el adulto mayor.	$7.000,00	UNIDAD	42	39	$11.466.000,00
		ALMUERZO: Suministrar el almuerzo a los adultos mayores que asegure la ingesta necesaria, a nivel proteico – calórico y de micronutrientes que garanticen buenas condiciones de salud para el adulto mayor.	$18.000,00	UNIDAD	42	39	$29.484.000,00
							$40.950.000

Se pudo evidenciar que el Centro Vida El Edén, suministró a sus cuarenta y dos (42) adultos mayores, treinta y nueve (39) unidades de refrigerios y treinta y nueve (39) unidades de almuerzos, de acuerdo con las minutas establecidas, durante el periodo comprendido del nueve (09) de junio al cuatro (04) de agosto de 2025.

Evidencias fotográficas:






ITEM	ACTIVIDAD	ACTIVIDAD A REALIZAR	PERSONAL	MEDIDA	CANTIDAD DE ADULTOS MAYORES	DIAS ATENDIDOS/ VISITAS	VALOR UNITARIO POR DIA/VISITAS	VALOR TOTAL
2	**NUTRICIONISTA**	NUTRICIONISTA: Definición de menús del Centro, con formación en nutrición y dietética, que garantice que las personas mayores reciban una alimentación variada, balanceada y acorde a sus necesidades durante la ejecución del contrato.	1	VISITA QUINCENAL	42	3	$385.000,00	$1.155.000,00

Durante el periodo comprendido del nueve (09) de junio al cuatro (04) de agosto de 2.025, se constató que el contratista cumplió con la realización de tres (3) actividades dirigidas a los adultos mayores del Centro Vida el Edén, por parte de una profesional en Nutrición. Cada una de las tres intervenciones, tuvo un tiempo de duración de tres (3) horas), cumpliendo con lo pactado en el Convenio de Asociación No. 113 de 2025.

Evidencias fotográficas:

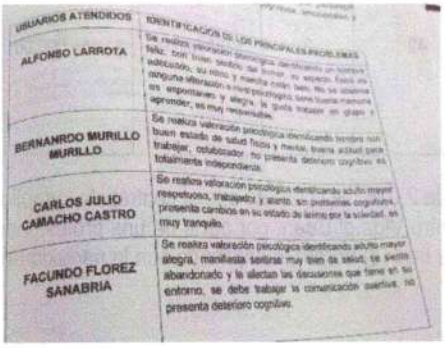




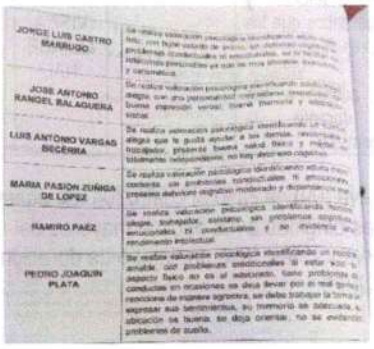
ITEM	ACTIVIDAD	ACTIVIDAD A REALIZAR	PERSONAL	MEDIDA	CANTIDAD DE ADULTOS MAYORES	DIAS ATENDIDOS/ VISITAS	VALOR UNITARIO POR DIA/VISITAS	VALOR TOTAL
3	ATENCIÓN, VALORACIÓN PSICOSOCIAL	Garantizar atención y valoración psicosocial de manera preventiva a toda la población objeto, con el fin de mitigar el efecto de las patologías de comportamiento que surgen en la tercera edad y las consecuencias a que ellas conducen.	1	VISITA	42	4	$330.000,00	$1.320.000,00

En visitas realizadas al Centro Vida El Edén, se pudo evidenciar que adultos mayores, recibieron cuatro (4) jornadas de atención y valoración psicosocial; dirigidas por un Profesional en Psicología, cumpliendo con lo pactado en el convenio de asociación no. 113 de 2.025, establecido en el periodo comprendido del nueve (09) de junio al cuatro (04) de agosto del presente año.

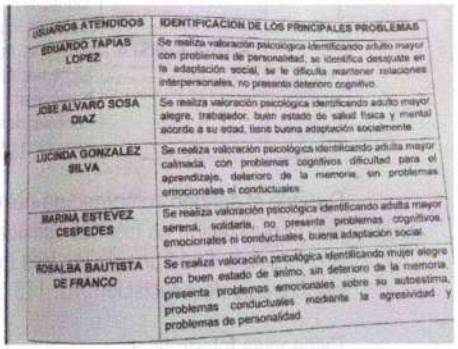
Evidencias fotográficas:



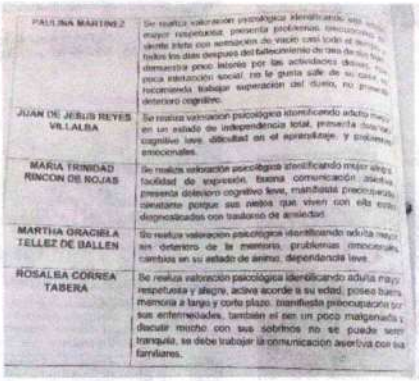
USUARIOS ATENDIDOS	IDENTIFICACION DE LOS PRINCIPALES PROBLEMAS
ALFONSO LARROTA	Se realiza valoración psicológica identificando un hombre feliz, con buen estado de animo, su aspecto físico es adecuado, su mente y memoria están bien. No se observa ninguna alteración a nivel psicológico, tiene buena memoria aprender, es muy responsable.
BERNANRDO MURILLO MURILLO	Se realiza valoración psicológica identificando hombre con buen estado de salud física y mental, buena actitud para trabajar, colaborador, no presenta deterioro cognitivo es totalmente independiente.
CARLOS JULIO CAMACHO CASTRO	Se realiza valoración psicológica identificando adulto mayor respetuoso, trabajador y alerta, sin problemas cognitivos, presenta cambios en su estado de animo por la soledad, es muy tranquilo.
FACUNDO FLOREZ SANABRIA	Se realiza valoración psicológica identificando adulto mayor alegre, manifiesta sentirse muy bien de salud, se siente abandonado y le afectan las discusiones que tiene en su entorno, se debe trabajar la comunicación asertiva, no presenta deterioro cognitivo.



JORGE LUIS CASTRO MARRUGO	
JOSE ANTONIO RANGEL BALAGUERA	
LUIS ANTONIO VARGAS BECERRA	
MARIA PASION ZUÑIGA DE LOPEZ	
RAMIRO PAEZ	
PEDRO JOAQUIN PLATA	



USUARIOS ATENDIDOS	IDENTIFICACION DE LOS PRINCIPALES PROBLEMAS
EDUARDO TAPIAS LOPEZ	Se realiza valoración psicológica identificando adulto mayor con problemas de personalidad, se identifica desajuste en la adaptación social, se le dificulta mantener relaciones interpersonales, no presenta deterioro cognitivo.
JOSE ALVARO SOSA DIAZ	Se realiza valoración psicológica identificando adulto mayor alegre, trabajador, buen estado de salud física y mental acorde a su edad, tiene buena adaptación socialmente.
LUCINDA GONZALEZ SILVA	Se realiza valoración psicológica identificando adulta mayor calmada, con problemas cognitivos dificultad para el aprendizaje, deterioro de la memoria, sin problemas emocionales ni conductuales.
MARINA ESTEVEZ CESPEDES	Se realiza valoración psicológica identificando adulta mayor serena, solidaria, no presenta problemas cognitivos, emocionales ni conductuales, buena adaptación social.
ROSALBA BAUTISTA DE FRANCO	Se realiza valoración psicológica identificando mujer alegre con buen estado de animo, sin deterioro de la memoria, presenta problemas emocionales sobre su autoestima, problemas conductuales mediante la agresividad y problemas de personalidad.



PAULINA MARTINEZ	
JUAN DE JESUS REYES VILLALBA	
MARIA TRINIDAD RINCON DE ROJAS	
MARTHA GRACIELA TELLEZ DE BALLEN	
ROSALBA CORREA TABERA	

ITEM	ACTIVIDAD	ACTIVIDAD A REALIZAR	PERSONAL	MEDIDA	CANTIDAD DE ADULTOS MAYORES	DIAS ATENDIDOS/ VISITAS	VALOR UNITARIO POR DIA/VISITAS	VALOR TOTAL
4	APOYO ENFERMERIA	Brindar atención primaria en salud a la población beneficiaria, de acuerdo con las características de cada adulto mayor, apoyados en los recursos y actores de la seguridad social en salud (1 Auxiliar)	1	APORTE DIARIO	42	39	$150.000,00	$5.850.000,00

Se verificó la prestación del servicio de enfermería para la atención primaria en salud de los cuarenta y dos (42) adultos mayores beneficiarios del Centro Vida El Edén, durante los treinta y nueve (39) días de ejecución de actividades, desde el día nueve (09) de junio al cuatro (04) de agosto del 2025.

Evidencias fotográficas:










ITEM	ACTIVIDAD	ACTIVIDAD A REALIZAR	PERSONAL	MEDIDA	CANTIDAD DE ADULTOS MAYORES	DIAS ATENDIDOS/ VISITAS	VALOR UNITARIO POR DIA/VISITAS	VALOR TOTAL
5	EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PRODUCTIVAS, COGNITIVAS Y RECREATIVAS	Actividades de acuerdo con los talentos, gustos y preferencias de la población beneficiaria, se deberá disponer de mínimo 3 personas para desarrollar: 1)Actividades físicas y de interacción social. 2)Actividades cognitivas y productivas. 3)Actividades recreativas y culturales.	3	APORTE DIARIO	42	39	$ 450.000,00	$17.550.000,00

En las visitas de seguimiento y supervisión a la ejecución de las actividades estipuladas en el Convenio de Asociación No.113 de 2.025, se pudo constatar que el contratista, cumplió, al brindar a los Adultos Mayores, treinta y nueve (39) días de actividades relacionadas con la recreación, cultura, actividad física, estimulación cognitiva y productiva.

Evidencias fotográficas:





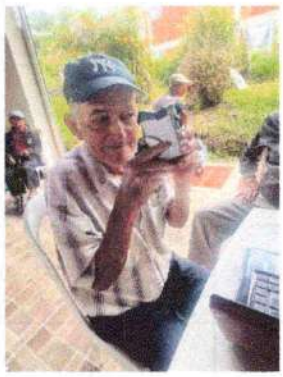





ITEM	ACTIVIDAD	ACTIVIDAD A REALIZAR	PERSONAL	MEDIDA	CANTIDAD DE ADULTOS MAYORES	DIAS ATENDIDOS/ VISITAS	VALOR UNITARIO POR DIA/VISITAS	VALOR TOTAL
6	CONECTIVIDAD	Promover en los adultos mayores el uso de internet. (disponer de equipos de cómputo y red de wifi que garantice conectividad diaria a los adultos mayores) disponibilidad de red wifi y equipos de cómputo	1	EVENTO	42	1	$100.000,00	$ 100.000,00

Se pudo observar y constatar que, durante el periodo comprendido desde el nueve (09) de junio al cuarto (04) de agosto del presente año, el Centro Vida El Edén, desarrolló una (1) actividades relacionadas con la conectividad y el acceso a los equipos de cómputo a los adultos mayores, mediante el desarrollo del convenio de asociación N° 113 de 2.025

Evidencias Fotográficas:

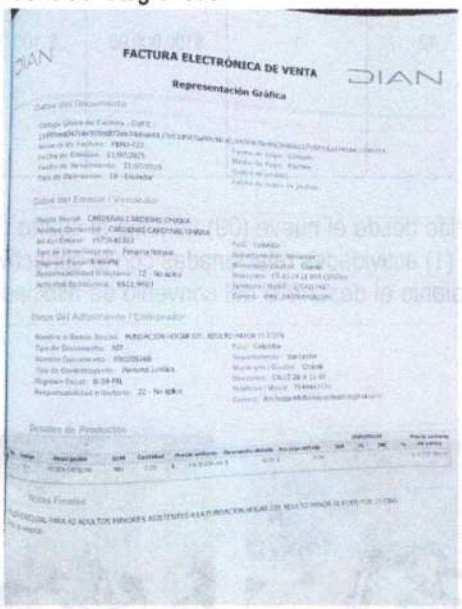



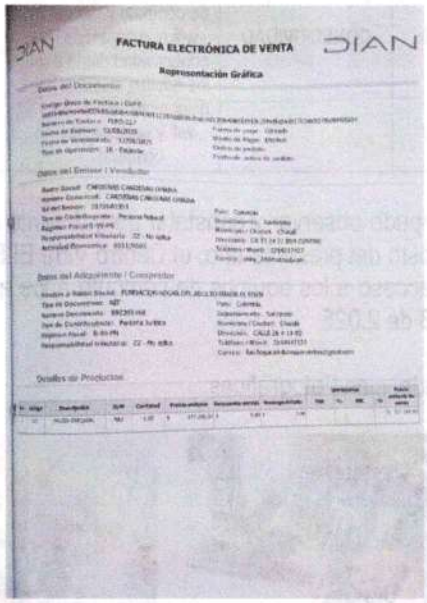


ITEM	ACTIVIDAD	ACTIVIDAD A REALIZAR	PERSONAL	MEDIDA	CANTIDAD DE ADULTOS MAYORES	DIAS ATENDIDOS/ VISITAS	VALOR UNITARIO POR DIA/VISITAS	VALOR TOTAL
7	AUXILIO EXEQUIAL	Auxilio exequial hasta (1) salario mínimo legal mensual vigente, de acuerdo con las posibilidades económicas del ente territorial.	1	Unidad por adulto mayor	42	2	$ 24.750,00	$ 1'039.500,00

Se pudo constatar que, durante el periodo comprendido desde el nueve (09) de junio al cuatro (04) de agosto del presente año, el Centro Vida el Edén, contrato con la empresa Orquídea Real, dedicada a la atención de servicios fúnebres, dos (2) pólizas exequiales, que beneficiaron a los cuarenta y dos (42) adultos mayores, durante el desarrollo del convenio de asociación N° 113 de 2.025.

Evidencias fotográficas:





ITEM	ACTIVIDAD	ACTIVIDAD A REALIZAR	PERSONAL	MEDIDA	CANTIDAD DE ADULTOS MAYORES	DIAS ATENDIDOS/ VISITAS	VALOR UNITARIO POR DIA/VISITAS	VALOR TOTAL
8	ENCUENTROS INTERGENERACIONALES	Propender por la realización de encuentros intergeneracionales con las diferentes instituciones del municipio. El dinero se atribuye a los costos asociados para realizar encuentro (transporte, talleristas y/o capacitador).	1	Encuentro	42	1	$ 17.000,00	$ 714.000,00

Mediante visitas realizadas al Centro Vida El Edén, se verificó que sus cuarenta y dos (42) adultos mayores, participaron en una (1) actividad de integración intergeneracional, desarrollada con los niños del Colegio Integrado Helena Santos Rosillo; actividad desarrollada en medio de la vigencia del convenio de asociación no. 113 de 2.025, ejecutado desde el día nueve (09) de junio al cuatro (04) de agosto del presente año.

Evidencias fotográficas:







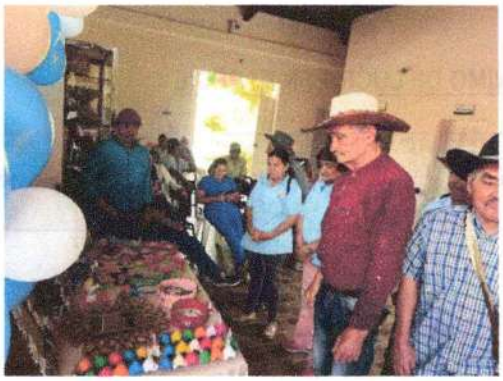
APORTE DE LA ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO EN ESPECIE

ITEM	ACTIVIDAD	ACTIVIDAD A REALIZAR	PERSONAL	MEDIDA	CANTIDAD DE ADULTOS MAYORES	DIAS ATENDIDOS/ VISITAS	VALOR UNITARIO POR DIA/VISITAS	VALOR TOTAL
1	PROMOCION DEL TRABAJO ASOCIATIVO	Promoción del trabajo asociativo de los adultos mayores para la consecución de ingresos, cuando ello sea posible. Organización de un día empresarial del adulto mayor: donde los adultos mayores podrán promocionar cada uno de los productos y/o elementos elaborados en el centro vida. La actividad incluye la organización stand debidamente identificado, disponibilidad de una persona quien se encargará de brindar acompañamiento a los adultos mayores para la venta de sus productos.	1	Encuentro	42	1	$ 10.000,00	$ 420.000,00

		Actividad que se llevará a cabo en las instalaciones de cada centro vida, se deberá contar con un coordinador para la organización de la logística y la publicidad a través de los diferentes medios de comunicación.						

Durante el periodo comprendido del nueve (09) de junio al cuatro (04) de agosto del 2025, se constató la realización de una (1) feria empresarial, relacionada con la promoción del trabajo asociativo de los adultos mayores del Centro Vida El Edén, cumpliendo con lo pactado en el Convenio de Asociación No. 113 de 2.025.

Evidencia fotográfica:





ITEM	ACTIVIDAD	ACTIVIDAD A REALIAZR	PERSONAL	MEDIDA	CANTIDAD DE ADULTOS MAYORES	DIAS ATENDIDOS/ VISITAS	VALOR UNITARIO POR DIA/VISITAS	VALOR TOTAL
2	PROMOCION DE LA CONSTITUCION DE LAS REDES DE APOYO PERMANENTE DE LOS ADULTOS MAYORES	Proporcionar redes de apoyo permanente de los adultos mayores. Con Instituciones tales como EPS, Comisaria de Familia, Familiares y vecinos, defesa civil, bomberos, entre otros. El dinero se atribuye a los costos asociados para realizar encuentros (transporte,	1	Encuentro	42	1	$ 8.000,00	$ 336.000,00

		talleristas y/o capacitador).						

Se pudo evidenciar que el Centro Vida El Edén, durante el periodo comprendido del nueve (09) de junio al cuatro (04) de agosto del 2025; facilito la participación de sus cuarenta y dos (42) adultos mayores, en una actividad realizada por profesionales del Plan de Intervenciones Colectivas PIC y la red familiar de los adultos mayores; lo anterior cumpliendo con lo establecido en el Convenio de Asociación No.113 de 2.025, para la promoción de la constitución de las redes de apoyo para los adultos mayores.

Evidencias fotográficas:





a. **OBLIGACIONES GENERALES**:

El Contratista cumplió con las obligaciones generales contempladas en la Cláusula tercera del Convenio de Asociación No.113 -2025.

ASPECTO ADMINISTRATIVO

b. PAGO APORTES A SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA Y ESTAMPILLAS:

Con el fin de acreditar el cumplimiento de los aportes a seguridad social, se allega certificación de encontrarse a paz y salvo en dicha obligación por el periodo correspondiente al nueve (09) de junio al cuatro (04) de agosto de 2025, anexando las respectivas planillas de donde se logra corroborar el pago de sistema de salud, pensión, riesgos y parafiscales del contratista FUNDACION HOGAR DEL ADULTO MAYOR "EL EDEN"

VERIFICACIÓN

MARTHA YOLANDA MURCIA BLETRAN - DIRECCIÓN TECNICA

enlace operativo

SuAporte | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2025-09-04 10:25:32 a. m. Tipo Planilla: E Número Planilla: 77875410

Periodo Cotización: 202506 Periodo Servicio: 202506

PAGADA 2025-06-16 11:00:10.0

Se certifica que en la fecha 16/06/2025, la empresa FUNDACION HOGAR DEL ADULTO MAYOR, con documento de identificación NI890205168, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado MURCIA BELTRAN MARTHA YOLANDA, con CC 28411454, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N890903790	14-11	ARL SURA
AFP	N900336004	25-14	COLPENSIONES
EPS	N900156264	EPS037	NUEVA EPS
CCF	N890201578	CCF40	COMFENALCO SANTANDER
SENA	N899999034	PASENA	SENA
ICBF	N899999239	PAICBF	ICBF

enlace operativo

SuAporte | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2025-09-04 10:28:05 a. m. Tipo Planilla: E Número Planilla: 78589159

Periodo Cotización: 202506 Periodo Servicio: 202507

PAGADA 2025-07-16 16:08:50.0

Se certifica que en la fecha 16/07/2025, la empresa FUNDACION HOGAR DEL ADULTO MAYOR, con documento de identificación NI890205168, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado MURCIA BELTRAN MARTHA YOLANDA, con CC 28411454, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N890903790	14-11	ARL SURA
AFP	N900336004	25-14	COLPENSIONES
EPS	N900156264	EPS037	NUEVA EPS
CCF	N890201578	CCF40	COMFENALCO SANTANDER
SENA	N899999034	PASENA	SENA
ICBF	N899999239	PAICBF	ICBF

enlace operativo

SuAporte | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2025-09-04 10:31:54 a. m. Tipo Planilla: E Número Planilla: 79247215

Periodo Cotización: 202507 Periodo Servicio: 202508

PAGADA 2025-08-12 18:42:55.0 EN HORARIO EXTENDIDO

Se certifica que en la fecha 12/08/2025, la empresa FUNDACION HOGAR DEL ADULTO MAYOR, con documento de identificación NI890205168, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado MURCIA BELTRAN MARTHA YOLANDA, con CC 28411454, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N890903790	14-11	ARL SURA
AFP	N900336004	25-14	COLPENSIONES
EPS	N900156264	EPS037	NUEVA EPS
CCF	N890201578	CCF40	COMFENALCO SANTANDER
SENA	N899999034	PASENA	SENA
ICBF	N899999239	PAICBF	ICBF

ROSA ANGELICA POLO SANDOVAL - COORDINADOR

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2025-06
Período Salud : 2025-06

Se certifica que en la fecha 2025-06-27 la empresa ROSA ANGELICA POLO SANDOVAL con documento de identificación CC 1098409288 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante POLO SANDOVAL ROSA ANGELICA identificado con CC-1098409288, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante			
Identificación		Razón Social	
CC-1098409288		ROSA ANGELICA POLO SANDOVAL	
Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
33883410	I	2025-06-27	0.01044

Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800229739	230201	PROTECCION (ING+PROTECCION)	22
EPS	900156264	EPS041	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. EPSS	22
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	22

Página 1 04-09-2025 10:42 AM

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2025-07
Período Salud : 2025-07

Se certifica que en la fecha 2025-07-31 la empresa ROSA ANGELICA POLO SANDOVAL con documento de identificación CC 1098409288 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante POLO SANDOVAL ROSA ANGELICA identificado con CC-1098409288, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante			
Identificación		Razón Social	
CC-1098409288		ROSA ANGELICA POLO SANDOVAL	
Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
34217317	I	2025-07-31	0.01044

Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800229739	230201	PROTECCION (ING+PROTECCION)	30
EPS	900156264	EPS041	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. EPSS	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30

Página 1 04-09-2025 10:44 AM

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2025-08
Período Salud : 2025-08

Se certifica que en la fecha 2025-08-06 la empresa ROSA ANGELICA POLO SANDOVAL con documento de identificación CC 1098409288 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante POLO SANDOVAL ROSA ANGELICA identificado con CC-1098409288, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-1098409288	ROSA ANGELICA POLO SANDOVAL

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
34296399	I	2025-08-06	0,01044

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800229739	230201	PROTECCION (ING+PROTECCION)	4
EPS	900156264	EPS041	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. EPSS	4
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	4

Página 1 04-09-2025 10:47 AM

MARTHA JULIANA PINTO ALVAREZ - NUTRICIONISTA.

enlace operativo

SuAporte | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2025-09-04 11:18:41 a. m. Tipo Planilla: I Número Planilla: 79418102
Periodo Cotización: 202506 Periodo Servicio: 202506

PAGADA 2025-06-08 20:05:36.0 EN HORARIO EXTENDIDO

Se certifica que en la fecha 08/06/2025, la empresa MARTHA JULIANA PINTO ALVAREZ, con documento de identificación CC53103669, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado PINTO ALVAREZ MARTHA JULIANA, con CC 53103669, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS
AFP	N800224808	230301	PORVENIR
EPS	N800251440	EPS005	EPS SANITAS

enlace operativo

SuAporte | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2025-09-04, 11:19:53 a. m. Tipo Planilla: I Número Planilla: 79007535

Periodo Cotización: 202507 Periodo Servicio: 202507

PAGADA 2025-07-06 22:54:58.0 EN HORARIO EXTENDIDO

Se certifica que en la fecha 06/07/2025, la empresa MARTHA JULIANA PINTO ALVAREZ, con documento de identificación CC53103669, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado PINTO ALVAREZ MARTHA JULIANA, con CC 53103669, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS
AFP	N800224808	230301	PORVENIR
EPS	N800251440	EPS005	EPS SANITAS

enlace operativo

SuAporte | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2025-09-04, 11:21:35 a. m. Tipo Planilla: I Número Planilla: 79797047

Periodo Cotización: 202508 Periodo Servicio: 202508

PAGADA 2025-08-12 21:36:07.0 EN HORARIO EXTENDIDO

Se certifica que en la fecha 12/08/2025, la empresa MARTHA JULIANA PINTO ALVAREZ, con documento de identificación CC53103669, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado PINTO ALVAREZ MARTHA JULIANA, con CC 53103669, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS
AFP	N800224808	230301	PORVENIR
EPS	N800251440	EPS005	EPS SANITAS

DIANA RAQUEL CARRIZOSA LEÓN – MANIPULADORA DE ALIMENTOS

enlace operativo

SuAporte | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2025-09-04, 11:27:55 a. m. Tipo Planilla: E Número Planilla: 78589159

Periodo Cotización: 202506 Periodo Servicio: 202507

PAGADA 2025-07-16 16:08:50.0

Se certifica que en la fecha 16/07/2025, la empresa FUNDACION HOGAR DEL ADULTO MAYOR, con documento de identificación NI890205168, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado CARRIZOSA LEON DIANA RAQUEL, con CC 37707988, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N890903790	14-11	ARL SURA
AFP	N800224808	230301	PORVENIR
EPS	N900156264	EPS041	NUEVA EPS S.A. MOVILIDAD
CCF	N890201578	CCF40	COMFENALCO SANTANDER
SENA	N899999034	PASENA	SENA
ICBF	N899999239	PAICBF	ICBF

enlace operativo

SuAporte | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2025-09-04 11:29:15 a. m. Tipo Planilla: E Número Planilla: 79247215
Periodo Cotización: 202507 Periodo Servicio: 202508

PAGADA 2025-08-12 18:42:55.0 EN HORARIO EXTENDIDO

Se certifica que en la fecha 12/08/2025, la empresa FUNDACION HOGAR DEL ADULTO MAYOR, con documento de identificación NI890205168, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado CARRIZOSA LEON DIANA RAQUEL, con CC 37707988, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N890903790	14-11	ARL SURA
AFP	N800224808	230301	PORVENIR
EPS	N900156264	EPS041	NUEVA EPS S.A. MOVILIDAD
CCF	N890201578	CCF40	COMFENALCO SANTANDER
SENA	N899999034	PASENA	SENA
ICBF	N899999239	PAICBF	ICBF

enlace operativo

SuAporte | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2025-09-08 08:02:23 a. m. Tipo Planilla: E Número Planilla: 79794888
Periodo Cotización: 202508 Periodo Servicio: 202509

PAGADA 2025-09-05 16:31:40.0

Se certifica que en la fecha 05/09/2025, la empresa FUNDACION HOGAR DEL ADULTO MAYOR, con documento de identificación NI890205168, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado CARRIZOSA LEON DIANA RAQUEL, con CC 37707988, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N890903790	14-11	ARL SURA
AFP	N800224808	230301	PORVENIR
EPS	N900156264	EPS041	NUEVA EPS S.A. MOVILIDAD
CCF	N890201578	CCF40	COMFENALCO SANTANDER
SENA	N899999034	PASENA	SENA
ICBF	N899999239	PAICBF	ICBF

LUZ YANETH PINZON DIAZ – AUX. SERVICIOS GENERALES

enlace operativo

SuAporte | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2025-09-04 11:40:25 a. m. Tipo Planilla: E Número Planilla: 77875412
Periodo Cotización: 202505 Periodo Servicio: 202506

PAGADA 2025-06-16 11:00:10.0

Se certifica que en la fecha 16/06/2025, la empresa FUNDACION HOGAR DEL ADULTO MAYOR, con documento de identificación NI890205168, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado PINZON DIAZ LUZ YANETH, con CC 37746565, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N890903790	14-11	ARL SURA
AFP	N900336004	25-14	COLPENSIONES
EPS	N900156264	EPS037	NUEVA EPS
CCF	N890201578	CCF40	COMFENALCO SANTANDER
SENA	N899999034	PASENA	SENA
ICBF	N899999239	PAICBF	ICBF

enlace operativo

SuAporte | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2025-09-04 11:41:37 a. m. Tipo Planilla: E Número Planilla: 76589159
Periodo Cotización: 202506 Periodo Servicio: 202507

PAGADA 2025-07-16 16:08:50.0

Se certifica que en la fecha 16/07/2025, la empresa FUNDACION HOGAR DEL ADULTO MAYOR, con documento de identificación NI890205168, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado PINZON DIAZ LUZ YANETH, con CC 37746565, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N890903790	14-11	ARL SURA
AFP	N900336004	25-14	COLPENSIONES
EPS	N900156264	EPS037	NUEVA EPS
CCF	N890201578	CCF40	COMFENALCO SANTANDER
SENA	N899999034	PASENA	SENA
ICBF	N899999239	PAICBF	ICBF

enlace operativo

SuAporte | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2025-09-04 11:42:11 a. m. Tipo Planilla: E Número Planilla: 76247215
Periodo Cotización: 202507 Periodo Servicio: 202508

PAGADA 2025-08-12 18:42:55.0 EN HORARIO EXTENDIDO

Se certifica que en la fecha 12/08/2025, la empresa FUNDACION HOGAR DEL ADULTO MAYOR, con documento de identificación NI890205168, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado PINZON DIAZ LUZ YANETH, con CC 37746565, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N890903790	14-11	ARL SURA
AFP	N900336004	25-14	COLPENSIONES
EPS	N900156264	EPS037	NUEVA EPS
CCF	N890201578	CCF40	COMFENALCO SANTANDER
SENA	N899999034	PASENA	SENA
ICBF	N899999239	PAICBF	ICBF

LUCERO RODRIGUEZ CASTILLO – ENFERMERIA

enlace operativo

SuAporte | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2025-09-04 02:33:07 p. m. Tipo Planilla: E Número Planilla: 77875412
Periodo Cotización: 202505 Periodo Servicio: 202506

PAGADA 2025-06-16 11:00:10.0

Se certifica que en la fecha 16/06/2025, la empresa FUNDACION HOGAR DEL ADULTO MAYOR, con documento de identificación NI890205168, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado RODRIGUEZ CASTILLO LUCERO , con CC 1101691705, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N890903790	14-11	ARL SURA
AFP	N900336004	25-14	COLPENSIONES
EPS	N900226715	ESSC24	EPS-S COOSALUD MOVILIDAD
CCF	N890201578	CCF40	COMFENALCO SANTANDER
SENA	N899999034	PASENA	SENA
ICBF	N899999239	PAICBF	ICBF

enlace operativo

SuAporte | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2025-08-04 02:36:43 p. m. Tipo Planilla: E Número Planilla: 79699169

Periodo Cotización: 202506 Periodo Servicio: 202507

PAGADA 2025-07-16 16:08:50.0

Se certifica que en la fecha 16/07/2025, la empresa FUNDACION HOGAR DEL ADULTO MAYOR, con documento de identificación N1890205168, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado RODRIGUEZ CASTILLO LUCERO , con CC 1101691705, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N890903790	14-11	ARL SURA
AFP	N900336004	25-14	COLPENSIONES
EPS	N900226715	ESSC24	EPS-S COOSALUD MOVILIDAD
CCF	N890201578	CCF40	COMFENALCO SANTANDER
SENA	N899999034	PASENA	SENA
ICBF	N899999239	PAICBF	ICBF

enlace operativo

SuAporte | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2025-09-04 02:36:30 p. m. Tipo Planilla: E Número Planilla: 79247216

Periodo Cotización: 202507 Periodo Servicio: 202508

PAGADA 2025-08-12 18:42:55.0 EN HORARIO EXTENDIDO

Se certifica que en la fecha 12/08/2025, la empresa FUNDACION HOGAR DEL ADULTO MAYOR, con documento de identificación N1890205168, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado RODRIGUEZ CASTILLO LUCERO , con CC 1101691705, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N890903790	14-11	ARL SURA
AFP	N900336004	25-14	COLPENSIONES
EPS	N900226715	ESSC24	EPS-S COOSALUD MOVILIDAD
CCF	N890201578	CCF40	COMFENALCO SANTANDER
SENA	N899999034	PASENA	SENA
ICBF	N899999239	PAICBF	ICBF

LEIDY FABIOLA MANRIQUE SANABRIA – ACTIVIDADES FISICAS Y DE INTERACCIÓN SOCIAL

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que LEIDY FABIOLA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1095458417, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) LEIDY FABIOLA MANRIQUE SANABRIA con documento CC 1095458417, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7973609852	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	JUNIO/2025	Periodo Cotización Salud	JUNIO/2025
Fecha Pago	2025/07/01	Número de Autorización	1585285225

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S.
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que LEIDY FABIOLA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1095458417, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) LEIDY FABIOLA MANRIQUE SANABRIA con documento CC 1095458417, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7976865353	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	JULIO/2025	Periodo Cotización Salud	JULIO/2025
Fecha Pago	2025/07/21	Número de Autorización	1639116214

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S.
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que LEIDY FABIOLA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1095458417, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) LEIDY FABIOLA MANRIQUE SANABRIA con documento CC 1095458417, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7979945481	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2025	Periodo Cotización Salud	AGOSTO/2025
Fecha Pago	2025/08/05	Número de Autorización	1680720011

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S.
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

JULIETH PAOLA GARCIA SOSA – ACT. RECREATIVAS Y CULTURALES

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que JULIETH PAOLA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1032379461, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) JULIETH PAOLA GARCIA SOSA con documento CC 1032379461, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	5167284224	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	JUNIO/2025	Periodo Cotización Salud	JUNIO/2025
Fecha Pago	2025/06/27	Número de Autorización	0320078267

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	22	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	ESSC24 - SUBS COOSALUD ESS
Días	22	Tarifa	12,500 %

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que JULIETH PAOLA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1032379461, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) JULIETH PAOLA GARCIA SOSA con documento CC 1032379461, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	5167375734	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	JULIO/2025	Periodo Cotización Salud	JULIO/2025
Fecha Pago	2025/07/28	Número de Autorización	0917220869

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	ESSC24 - SUBS COOSALUD ESS
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-11 - ARL SURA
Días	30	Tarifa	1,044 %
Clase de Riesgo	2		

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que JULIETH PAOLA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1032379461, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) JULIETH PAOLA GARCIA SOSA con documento CC 1032379461, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	5167376064	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2025	Periodo Cotización Salud	AGOSTO/2025
Fecha Pago	2025/07/29	Número de Autorización	0190250740

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	4	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	ESSC24 - SUBS COOSALUD ESS
Días	4	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-11 - ARL SURA
Días	4	Tarifa	1,044 %
Clase de Riesgo	2		

NÚMERO DE RECIBO DE ESTAMPILLA:	2502500516035
FECHA DE PAGO ESTAMPILLA:	12/08/2025

FACTURA O CUENTA DE COBRO	FACTURA	FE No 500
NÚMERO DE PAGO A REALIZAR:	UNO Y FINAL	
VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO	SESENTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS PESOS ($68.678.500,00) M/CTE.	

2. SEGUIMIENTO ECONOMICO Y FINANCIERO:

ASPECTO FINANCIERO - RELACIÓN DE BALANCE CONTRACTUAL		
VALOR DEL CONVENIO:	$45.837.000,00	
ADICIONAL NUMERO 1	$22.841.500,00	
VALOR CANCELADO		$000,00
VALOR A CANCELAR EN LA PRESENTE ACTA		$68.678.500,00
SALDO POR EJECUTAR:		$000,00
SUMAS IGUALES:	$ 68.678.500,00	$ 68.678.500,00

OBSERVACIONES ADICIONALES A LA PRESENTE ACTA:

- La ejecución del contrato se realizó dentro de los parámetros legales y cumpliendo las obligaciones pactadas en el mismo por las partes, desarrollándose las actividades de acuerdo con lo programado y los requerimientos legales para tal fin cumpliendo a cabalidad el objeto contractual.
- El contratista ha desarrollo de manera correcta la ejecución del objeto contractual, desde la firma del acta de inicio hasta lo que va ejecutado del contrato.
- Que, de conformidad con lo anterior, el suscrito, en calidad de supervisor del Convenio **CERTIFICA** que se cumplió a cabalidad con las condiciones pactadas en el CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 113 de 2025 y se autoriza el pago ***UNO Y FINAL*** del convenio, correspondiente a los valores pactados y anteriormente descritos.

Una vez avalada la ejecución del periodo y revisados los documentos del contratista, este se somete al turno de pago, tal como lo establece el artículo 19 de la Ley 1150 de 2007 y el Manual Interno de Contratación.

En constancia se firma la presente acta por el Supervisor, a los ocho (08) días del mes de septiembre de dos mil veinticuatro (2025) en el Municipio de Charalá, Santander

Supervisor,

YADIR FERNANDO PORRAS LARROTTA
Secretario De Bienestar Social

ESTE DOCUMENTO ES PARA USO EXCLUSIVO DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE CHARALÁ, SANTANDER