SECRETARÍA:	INTEGRACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL
UNIDAD O GRUPO:	GRUPOS POBLACIONALES
FECHA INFORME:	31 DE JULIO DE 2025

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN				
CONTRATO NÚMERO	05042025-0785-CD-SIDS-815-2025 CO1.PCCNTR.7733594				
CONTRATISTA	VICTORIA				
OBJETO DE CONTRATO	AUNAR ESFUERZOS PARA LA DIGNIFICACIÓN DE LAS PERSONAS MAYORES EN EL MUNICIPIO DE VICTORIA EN EL DEPARTAMENTO DE CALDAS.				
POBLACIÓN BENEFICIADA	**CENTRO VIDA:** 200 **CENTRO DE PROTECCIÓN:** 38 **TOTAL:** 238				
MUNICIPIO EN QUE SE DESARROLLA	VICTORIA				
VALOR:	**Departamento:** $385.458.698 **Municipio:** $160.000.000 **Total:** $545.458.698				
DURACIÓN CONTRATO (PLAZO)	7 MESES	FECHA INICIACIÓN	05/04/2025	FECHA. TERMINACIÓN	30/11/2025

ANALISIS DEL SUPERVISOR

ACTIVIDAD REALIZADA DE ACUERDO CON PROPUESTA TECNICO-ECONOMICA	ANALISIS	NIVEL DE CUMPLIMIENTO %
DECRETO DE INCORPORACION	Decreto Nº 035 del 23 de abril de 2025.”Por medio del cual se modifica el presupuesto de la presente vigencia 2025”.	100%

ALCALDÍA MUNICIPAL VICTORIA CALDAS
NIT:890.801.151-0

ALCALDÍA MUNICIPAL DE VICTORIA CALDAS DECRETO No. 035 DEL 23 ABRIL DE 2025	Versión No 4.1
POR MEDIO DEL CUAL SE MODIFICA EL PRESUPUESTO DE LA PRESENTE VIGENCIA 2025 DECRETO DE LIQUIDACION NRO 159 DEL 28 DE DICIEMBRE 2024	

EL ALCALDE MUNICIPAL DE VICTORIA CALDAS,

En ejercicio de sus facultades Constitucionales y Legales, en especial las conferidas por los artículos 2, los numerales 3 – 9 y 10 del artículo 315 y artículo 345, de la Constitución Política de Colombia, artículo 91 de la Ley 136 de 1994, Artículo 29 Ley 1551 de 2012, Acuerdo 017 de 2008 Estatuto Orgánico Municipal su modificatorio, 011 del 04 de septiembre de 2021, Acuerdo de Aprobación del presupuesto para la vigencia 2025 Nro. 018 del 16 de noviembre de 2024, Decreto de Liquidación del Presupuesto vigencia 2025 Nro. 159 del 28 de diciembre de 2024 y demás normas concordante.

CONSIDERANDO

Que el Artículo 315 de la constitución política, en cuanto a las atribuciones del alcalde, dice:

Articulo 315. Son atribuciones del alcalde:

1. Cumplir y hacer cumplir la Constitución, la ley, los decretos del gobierno, las ordenanzas, y los acuerdos del concejo.
3. Dirigir la acción administrativa del municipio; asegurar el cumplimiento de las funciones y la prestación de los servicios a su cargo; representarlo judicial y extrajudicialmente; y nombrar y remover a los funcionarios bajo su dependencia y a los gerentes o directores de los establecimientos públicos y las empresas industriales o comerciales de carácter local, de acuerdo con las disposiciones pertinentes.
9. Ordenar los gastos municipales de acuerdo con el plan de inversión y el presupuesto.
10. Las demás que la Constitución y la ley le señalen.

Artículo 345. En tiempo de paz no se podrá percibir contribución o impuesto que no figure en el presupuesto de rentas, ni hacer erogación con cargo al Tesoro que no se halle incluida en el de gastos.

Tampoco podrá hacerse ningún gasto público que no haya sido decretado por el Congreso, por las asambleas departamentales, o por los Concejos distritales o municipales, ni transferir crédito alguno a objeto no previsto en el respectivo presupuesto.

Que el artículo 91 de la ley 136 de 1994 modificada por el artículo 29 de la ley 1551 de 2012, dice: ARTÍCULO 29. Modificar el artículo 91 de la Ley 136 de 1994, el cual quedará así: Artículo 91.Literal G "g) Incorporar dentro del presupuesto municipal, mediante decreto, los recursos que haya recibido el tesoro municipal como cofinanciación de proyectos provenientes de las entidades nacionales o departamentales, o de cooperación internacional y adelantar su respectiva ejecución. Los recursos aquí previstos así como los correspondientes a seguridad ciudadana provenientes de los fondos territoriales de seguridad serán contratados y ejecutados en los términos previstos por el régimen

FECHA	VERSION	DESCRIPCION	ELABORO	REVISO	APROBO
12/07/2024	4.1	Actualización de logo, versión y contenido	*Andrés David Diaz Ulloa*	Jefe de control interno	Comité de sistema de gestión institucional

CONTRATO CON EL OPERADOR

Se evidencia contrato con el operador DA-300.CI-011-2025

CONTRATO NÚMERO.	**DA-300-CI-011-2025**
PROYECTO No.	202500000005387
OPERADOR	**CORPORACION EJE CAFÉ**
NIT	830.509.064-9
DIRECCION	CRA 9D 45F 41 BARRIO ALTOS DE CAPRI, Manizales
CODIGO UNSPSC	94131607
OBJETO:	**PRESTACION DEL SERVICIO DE MANEJO DEL PROGRAMA CENTRO DÍA/CENTRO VIDA, DIRIGIDO A LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR MÁS VULNERABLE RESIDENTE EN EL MUNICIPIO DE VICTORIA, CALDAS.**
SUPERVISIÓN:	SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL Y SALUD
PLAZO:	El convenio tendrá una duración de cinco meses (5) meses, contados desde el acta de inicio, y su ejecución será en el municipio de Victoria, Caldas
VALOR:	**TRESCIENTOS OCEHENTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIÚN MIL PESOS M/CTE ($381.821.089) M/CTE** de los cuales la la Alcaldía Municipal de Victoria aporta la suma **CIENTO DOCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($112.000.00) M/CTE**
FORMA DE PAGO:	El valor del presente convenio es por la suma **de TRESCIENTOS OCEHENTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIÚN MIL PESOS M/CTE ($381.821.089) M/CTE,** La cancelación aportados por el municipio se efectuará en pagos parciales a la ejecución sucesiva del convenio, previa supervisión de acuerdo a la entrega de la factura y del informe de cumplimiento del objeto contractual a entera satisfacción de la entidad. Previo visto bueno del supervisor del cumplimiento de actividades **NOTA 1:** La acreditación del pago de los aportes correspondientes al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, pensión y riesgos laborales), se realizará de conformidad con la normatividad legal vigente. **NOTA 2:** El pago anteriormente establecido queda sujeto al PAC de la ALCALDIA MUNICIPAL DE VICTORIA - CALDAS. **NOTA 3:** El pago anteriormente establecido queda supeditado a los giros de la GOBERNACIÓN DE CALDAS. **NOTA 4:** El pago que deberá realizar la ALCALDÍA MUNICIPAL DE VICTORIA – CALDAS, será efectuado en la Cuenta bancaria acreditada por el Contratista en su calidad de titular.
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	El contrato se paga con cargo de los siguientes rubros presupuestales: **CDP No 349 del 13 de marzo 2025, por la suma de CIENTO DOCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($112.000.00) M/CTE,** expedidos por la oficina de Presupuesto de la secretaria de Hacienda del Municipio de Victoria – Caldas y el CDP No.546 expedido por la Gobernación de Caldas.

100%

COPIA CONTROLADA

SISBEN	**ALCALDÍA MUNICIPAL VICTORIA CALDAS** NIT.890.801.151-0 **EL SUSCRITO ALCALDE MUNICIPAL DE VICTORIA, CALDAS** **CERTIFICA QUE:** Los beneficiarios del programa CENTRO VIDA Y CENTRO DE PROTECCION PARA EL ADULTO MAYOR se encuentran afiliados al Sistema General de Seguridad Social y Salud – SGSS, y clasificados en el Sisbén IV de la siguiente manera: Grupo A: 46 · Grupo B: 136 · Grupo C: 31 · Grupo D: 0 · No Registran Encuesta: 2 · Listado Censal: 15 · Total Beneficiarios: 230 Es de aclarar que por el proceso de transición al Sisbén IV las personas que no registran encuesta, se solicitó a la oficina del Sisbén del municipio la visita correspondiente para la actualización de esta información. Para constancia de lo anterior, se firma el presente documento a los 05 días del mes de junio de 2025 **JUAN ALBERTO VARGAS OSORIO** Alcalde Municipal Victoria Caldas, 05 de junio de 2025 FECHA: 20/01/2024 · VERSION: 4.0 · DESCRIPCIÓN: Actualización de logo, versión y contenido · ELABORO: *Sergio A. Londoño B.* · REVISO: Jefe de control interno · APROBO: Comité de sistema de gestión institucional **Alcaldía Municipal de Victoria (Caldas)** **Dirección:** Carrera 6 # 9 – 25 Parque Principal Victoria, Caldas, Colombia. **Código Postal:** 174030 **E-mail:** alcaldia@victoria-caldas.gov.co **Línea:** 323 575 3362 www.victoria-caldas.gov.co	100%
VEEDURÍA CUIDADANA	**PERSONERÍA MUNICIPAL VICTORIA CALDAS** **NIT: 890.801.151-0** **Resolución Nº PMV200.18 – 070** GESTION DOCUMENTAL PGD · FORMATO RESOLUCIONES · Código: GD-Fr07 · Versión: 1 · Fecha: 11/2/2021 · Páginas: 4 **RESOLUCIÓN No. PMV200.18-070** **DIECINUEVE (19) DE NOVIEMBRE DE DOS MIL VEINTICUATRO (2024)** **"POR MEDIO DE LA CUAL SE RECONOCE Y SE INSCRIBE UNA VEEDURÍA CIUDADANA"** **LA SUSCRITA PERSONERA MUNICIPAL DE VICTORIA CALDAS**, en uso de sus atribuciones legales que le confiere la Ley 850 de 2003 y Ley 1757 de 2015 y, **CONSIDERANDO:** Que, conforme al artículo 1 de la Ley 850 de 2003 se ejercerá vigilancia sobre la gestión pública respecto a las autoridades administrativas, políticas, judiciales, electorales, legislativas y órganos de control, así como, de las entidades públicas o privadas, organizaciones no gubernamentales de carácter nacional o internacional que operen en el País, encargadas de la ejecución de un programa, proyecto, contrato o la prestación de un servicio público. Que, conforme al artículo 2 de la Ley 850 de 2003, los habitantes del Municipio de Victoria, Caldas, se reunieron para conformar una Veeduría Ciudadana, el día dieciséis (16) de noviembre de 2024. Que, dicho grupo de habitantes del Municipio de Victoria, Caldas, conforme al artículo 3 de la Ley 850 de 2003, eligieron democráticamente a los veedores y elaboraron el Acta de Conformación de la Veeduría Ciudadana, el día dieciséis (16) de noviembre de 2024. Que, el Acta de Constitución de la Veeduría Ciudadana, conforme al artículo 3 de la Ley 850 de 2003 contiene información de los postulados a conformar la veeduría: **NOMBRES Y APELLIDOS** · **DOCUMENTO IDENTIDAD** · **DIRECCIÓN** · **TELÉFONOS** · **CARGO** Wilson Javier Rodríguez Díaz · 71.185.724 · Calle 5 N°10-49, Victoria – Caldas. · 3205145290 · Presidente Manuel Tiberio Navarro Gómez · 10.184.147 · Barrio El Mirador, Victoria – Caldas. · 3136658819 · Vicepresidente María Dioselina Atehortua De Montoya · 25.125.647 · Vereda Canaán, Victoria – Caldas. · 3028180902 · Secretaria Que, conforme al artículo 3 de la Ley 850 de 2003, constituyen la veeduría con las siguientes características:	100%

COORDINADOR	Se relaciona la contratación de **1 COORDINADOR** para centro vida, mediante **contrato de prestación de servicios CPS-060-2025**, con perfil **PROFESIONAL**, llamada **Marilyn Fernández Quintero** con cedula de ciudadanía **No. 1.061.046.941**, quien recibió un pago por valor de **$2.400.000,** realizó el aporte a la seguridad social por valor de **$420.700** mediante planilla **No. 8636718110.** Se relaciona la contratación de **1 COORDINADOR** para centro de protección, mediante **contrato de prestación de servicios CPS-010-2025**, con perfil **PROFESIONAL**, llamada **Marta Leonor Soto Ramírez** con cedula de ciudadanía **No. 28.019.787**, quien recibió un pago por valor de **$2.400.000,** realizó el aporte a la seguridad social por valor de **$185.500** mediante planilla **No. 94888732216.** Se relaciona el cumplimiento de las obligaciones contractuales para este componente, de la siguiente manera: • Se llevaron a cabo reuniones semanales con el equipo interdisciplinario, en las que cada profesional expuso las necesidades identificadas durante sus intervenciones y actividades con los beneficiarios. • Este espacio permitió proponer y planificar acciones desde la perspectiva y experiencia de cada área, garantizando el bienestar integral de las personas mayores y asegurando una atención de calidad, en concordancia con los lineamientos institucionales. • A partir de los informes individuales presentados por cada profesional, se elaboró un consolidado general para dar cumplimiento a los objetivos establecidos durante la ejecución del convenio vigente. • Se supervisó el cumplimiento de protocolos en el manejo, almacenamiento y distribución de alimentos, garantizando la inocuidad y calidad de la dieta de los adultos mayores. • Se coordinó la logística interna para la realización de actividades recreativas, terapéuticas y conmemorativas, optimizando los recursos humanos y materiales disponibles. **Centro de Protección:** • Se brindó acompañamiento a los familiares de usuarios que requirieron asistencia en citas médicas, traslados a centros hospitalarios y procesos de hospitalización. • Se realizaron las gestiones necesarias para garantizar el desplazamiento seguro de los residentes a citas y procedimientos médicos. • Se acompañó a los residentes en el proceso de cobro del subsidio del programa Colombia Mayor**,** asegurando el acceso oportuno a este beneficio.	75%

COPIA CONTROLADA

- La coordinación mantuvo contacto permanente con proveedores de alimentos para la realización de pedidos semanales, asegurando la disponibilidad de productos básicos.
- Se efectuó la compra de víveres y abarrotes de consumo habitual para el bienestar de los residentes.
- Se llevó un seguimiento constante a los recursos físicos y materiales del centro, con el fin de garantizar su correcto uso, mantenimiento y reposición oportuna.

CORPORACION EJE CAFE
Nit: 830509064-9
CR 9 D 45 F 41 Tel: - Manizales - Caldas
ejecafe04@gmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO TEMPORALES No. 315

NOMBRE : MARILYN FERNANDEZ QUINTERO
N.I.T./C.C. : 1061046941 - Email: johajg45@gmail.com FECHA : jul.. 26/2025
DIRECCION : CR 6 N 3 24 - Tel.: 3108912678

CÓDIGO	CUENTA CONTABLE	NOMBRE CUENTA AUXILIAR	CENTRO	APLICA	DÉBITOS	CRÉDITOS
1061046941	23359501	Otros			2,400,000	
	11200501	ahorros 160101193601				2,400,000

CAM CELINA URREA
Nit 890801488

COMPROBANTE DE EGRESO	AGO25	18

BENEFICIARIO
MARTHA LEONOR SOTO RAMIREZ

NIT			POR CONCEPTO DE
28019787 3			PAGO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO COORDINADORA
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
CLL 15 15 38 BRR BUENOS	Victoria	3154315151	

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
viernes, 8 de agosto de 2025	08-ago-25	EDGAR ANDRES MARIN CUELLAR	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
233530	PAGO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO COORDINADORA DS743 JUL25 30	MARTHA LEONOR SOTO RAMIR	2.400.000	0
11100502	PAGO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO COORDINADORA	MARTHA LEONOR SOTO RAMIR	0	2.400.000

RAZÓN SOCIAL :	MARILYN FERNANDEZ QUINTERO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1061046941
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-07-22
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-08-12
FECHA DE PAGO:	2025-07-22
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2025-07
PERÍODO SALUD:	2025-07
NÚMERO PLANILLA:	8636718110
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8629408064
TIPO DE PLANILLA:	I

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 28019787		SOTO RAMIREZ MARTHA LEONOR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 15 5 38 buenos aires	BUCARAMANGA-SANTANDER	3154315151	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-07	2025-07	25103833	9488732216	I	2025/08/22	2025/07/29	BANCO DE OCCIDENTE	0	$185,500	

ALIMENTACIÓN – RACIONES PREPARADAS/ VIDA/ DÍA:	**CENTRO VIDA**: Durante el período correspondiente al presente informe, y con el propósito de garantizar una ingesta alimentaria que favorezca el estado nutricional adecuado de las personas mayores beneficiarias de la modalidad Centro Vida, se llevó a cabo la entrega diaria de raciones preparadas a un total de 60 usuarios. Estas raciones incluyeron: refrigerio en la mañana, almuerzo y refrigerio en la tarde, cumpliendo con los lineamientos establecidos en las directrices nutricionales para este tipo de atención. La distribución se realizó de manera oportuna y continua, asegurando la cobertura total durante los días de atención y teniendo en cuenta las	61%

necesidades alimentarias y condiciones particulares de salud de cada beneficiario, cuando fue pertinente. Este componente alimentario constituye un eje fundamental para el bienestar integral de los usuarios, ya que no solo contribuye al mantenimiento de su salud física, sino que también incide positivamente en su salud emocional, mental y social, fortaleciendo así la calidad de vida de las personas mayores beneficiarias del programa de atención integral.

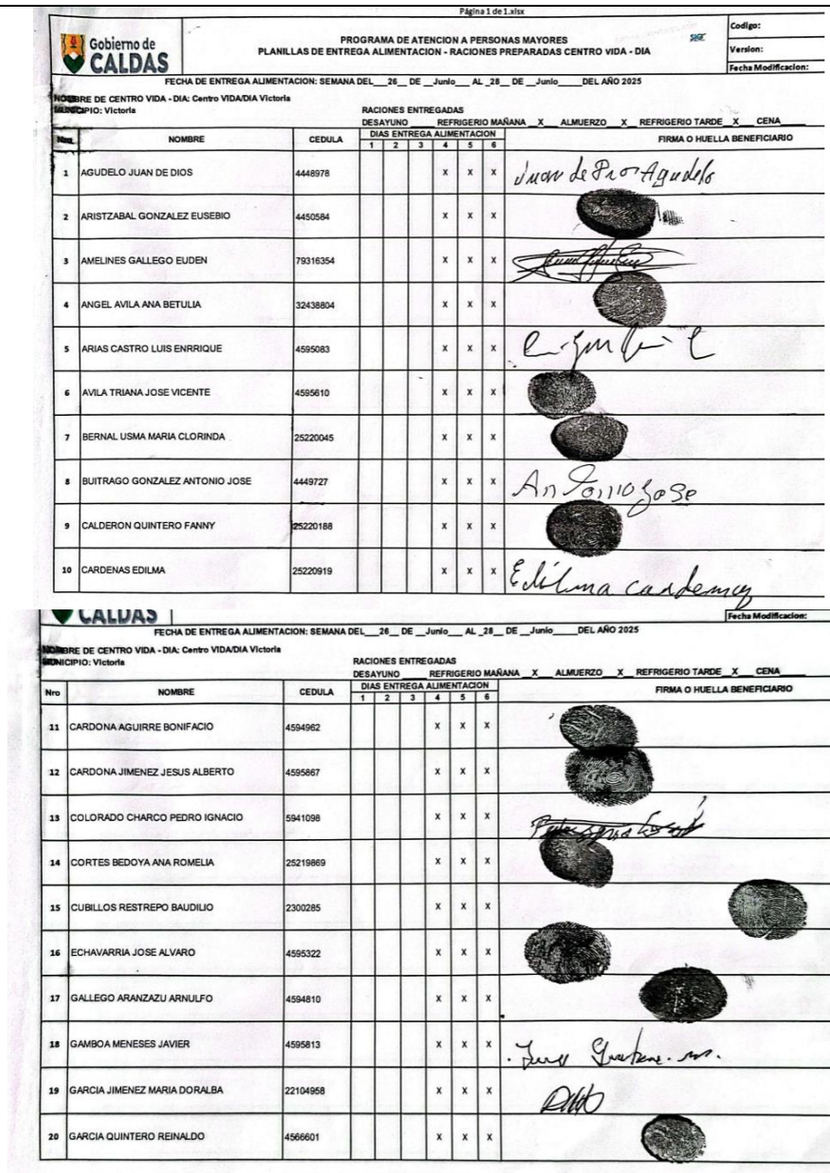
A continuación, se presenta el detalle de la alimentación suministrada durante el periodo evaluado:

No. DE LISTADOS	TIPO DE RACIONES ENTREGADAS (Raciones preparadas)	PERIODO DE ALIMENTACIÓN	FECHAS DE ALIMENTACIÓN (Fecha de entrega o periodos semanales)	No. DE PERSONAS MAYORES ATENDIDOS (Por entrega o por semana)	OBSERVACIONES
Listados centro vida urbano - 5	Raciones preparadas	Del 26 de Junio al 25 de Julio de 2025.	Del 26/06/2025 al 28/06/2025. Del 01/07/2025 al 05/07/2025. Del 07/07/2025 al 12/07/2025. Del 14/07/2025 al 19/07/2025. Del 21/07/2025 al 25/07/2025.	**60** 1º Semana -60 2º Semana -60 3º Semana -60 4º Semana -60 5º Semana -60	Se evidencian listados de alimentación

Evidencias:

- Listados de asistencia con firma y/o huella de las personas mayores beneficiarias, que respaldan la entrega efectiva de raciones preparadas en el marco de la atención brindada por la modalidad Centro Vida / Centro Día.
- Registro fotográfico que documenta el proceso de entrega y recepción de los alimentos, así como la participación de los beneficiarios durante las jornadas de atención.
- Soportes administrativos y contables que evidencian la ejecución del recurso asignado para este componente.

La ejecución se realizó conforme a lo establecido en la propuesta técnica, por un valor total de **$28.275.000**, correspondiente a la entrega de **raciones preparadas** (refrigerio mañana, almuerzo y refrigerio tarde) para **60 beneficiarios**, durante **25 días de atención** en el periodo comprendido entre los meses de **junio y julio de 2025.** Esta inversión garantizó la prestación del servicio alimentario con calidad, oportunidad y pertinencia, en coherencia con los lineamientos del programa de atención integral a las personas mayores.



Página 1 de 1.xlsx

Gobierno de CALDAS

PROGRAMA DE ATENCION A PERSONAS MAYORES
PLANILLAS DE ENTREGA ALIMENTACION - RACIONES PREPARADAS CENTRO VIDA - DIA

Codigo:
Version:
Fecha Modificacion:

FECHA DE ENTREGA ALIMENTACION: SEMANA DEL 26 DE Junio AL 28 DE Junio DEL AÑO 2025

NOMBRE DE CENTRO VIDA - DIA: Centro VIDA/DIA Victoria
MUNICIPIO: Victoria

RACIONES ENTREGADAS
DESAYUNO ___ REFRIGERIO MAÑANA _X_ ALMUERZO _X_ REFRIGERIO TARDE _X_ CENA ___

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIAS ENTREGA ALIMENTACION 1	2	3	4	5	6	FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
1	AGUDELO JUAN DE DIOS	4448978				x	x	x	
2	ARISTZABAL GONZALEZ EUSEBIO	4450584				x	x	x	
3	AMELINES GALLEGO EUDEN	79316354				x	x	x	
4	ANGEL AVILA ANA BETULIA	32438804				x	x	x	
5	ARIAS CASTRO LUIS ENRRIQUE	4595083				x	x	x	
6	AVILA TRIANA JOSE VICENTE	4595610				x	x	x	
7	BERNAL USMA MARIA CLORINDA	25220045				x	x	x	
8	BUITRAGO GONZALEZ ANTONIO JOSE	4449727				x	x	x	
9	CALDERON QUINTERO FANNY	25220188				x	x	x	
10	CARDENAS EDILMA	25220919				x	x	x	

CALDAS

Fecha Modificacion:

FECHA DE ENTREGA ALIMENTACION: SEMANA DEL 26 DE Junio AL 28 DE Junio DEL AÑO 2025

NOMBRE DE CENTRO VIDA - DIA: Centro VIDA/DIA Victoria
MUNICIPIO: Victoria

RACIONES ENTREGADAS
DESAYUNO ___ REFRIGERIO MAÑANA _X_ ALMUERZO _X_ REFRIGERIO TARDE _X_ CENA ___

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIAS ENTREGA ALIMENTACION 1	2	3	4	5	6	FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
11	CARDONA AGUIRRE BONIFACIO	4594962				x	x	x	
12	CARDONA JIMENEZ JESUS ALBERTO	4595867				x	x	x	
13	COLORADO CHARCO PEDRO IGNACIO	5941098				x	x	x	
14	CORTES BEDOYA ANA ROMELIA	25219869				x	x	x	
15	CUBILLOS RESTREPO BAUDILIO	2300285				x	x	x	
16	ECHAVARRIA JOSE ALVARO	4595322				x	x	x	
17	GALLEGO ARANZAZU ARNULFO	4594810				x	x	x	
18	GAMBOA MENESES JAVIER	4595813				x	x	x	
19	GARCIA JIMENEZ MARIA DORALBA	22104958				x	x	x	
20	GARCIA QUINTERO REINALDO	4566601				x	x	x	

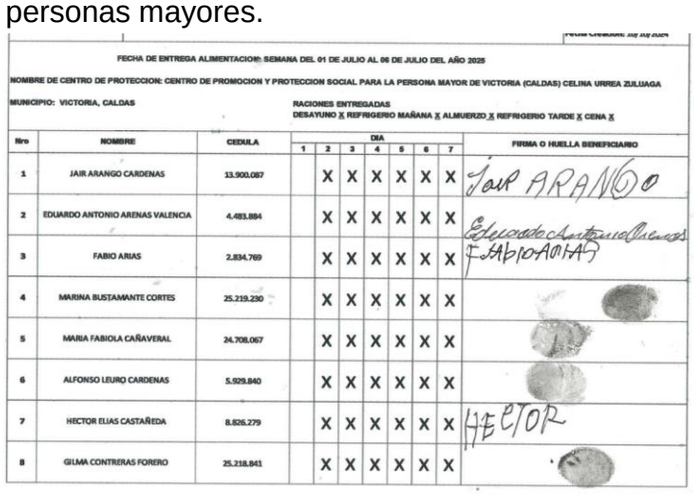
ALIMENTACIÓN – RACIONES PREPARADAS/RACIONES PARA PREPARAR CENTRO DE PROTECCIÓN:	**CENTRO DE PROTECCIÓN:** Durante el período correspondiente al presente informe, y con el propósito de garantizar una ingesta alimentaria adecuada que favorezca el estado nutricional de las personas mayores beneficiarias de la modalidad Centro de Protección**,** se llevó a cabo la entrega diaria de raciones preparadas a un total de **30** personas mayores**.** Estas raciones incluyeron **<u>desayuno, refrigerio de la mañana, almuerzo, refrigerio de la tarde y cena</u>**, cumpliendo con las recomendaciones nutricionales establecidas para esta población. La distribución se realizó de manera continua y oportuna, los siete días de la semana**,** asegurando cobertura total durante todos los días del mes. Además, se tuvo en cuenta la condición particular de salud de cada beneficiario, realizando los ajustes necesarios para garantizar una alimentación segura, balanceada y pertinente. Este componente alimentario constituye un pilar fundamental dentro de la atención integral brindada en el Centro de Protección, ya que no solo	90%

contribuye al mantenimiento de la salud física, sino que también impacta de manera positiva en la salud emocional, mental y social de los beneficiarios. De esta manera, se promueve una mejora significativa en su calidad de vida, favoreciendo su dignidad, autonomía y bienestar general.

A continuación, se presenta el detalle de la alimentación suministrada durante el período evaluado:

No. DE LISTADOS	TIPO DE RACIONES ENTREGADAS (Raciones preparadas)	PERIODO DE ALIMENTACIÓN	FECHAS DE ALIMENTACIÓN (Fecha de entrega o periodos semanales)	No. DE PERSONAS MAYORES ATENDIDOS (Por entrega o por semana)	OBSERVACIONES
Listados centro vida urbano - 5	Raciones preparadas	Del 01 al 31 de Julio de 2025.	Del 01/07/2025 al 06/07/2025. Del 07/07/2025 al 13/07/2025. Del 14/07/2025 al 20/07/2025. Del 21/07/2025 al 27/07/2025. Del 28/07/2025 al 31/07/2025.	**30** 1º Semana -30 2º Semana -30 3º Semana -30 4º Semana -30 5º Semana -30	Se evidencian listados de alimentación

La ejecución se realizó conforme a lo establecido en la propuesta técnica, por un valor total de **$23.625.000**, correspondiente a la entrega de **raciones preparadas** (desayuno, refrigerio mañana, almuerzo, refrigerio tarde y cena) para **30 beneficiarios**, durante **31 días de atención** en el periodo comprendido entre los meses de **junio y julio de 2025.** Esta inversión garantizó la prestación del servicio alimentario con calidad, oportunidad y pertinencia, en coherencia con los lineamientos del programa de atención integral a las personas mayores.



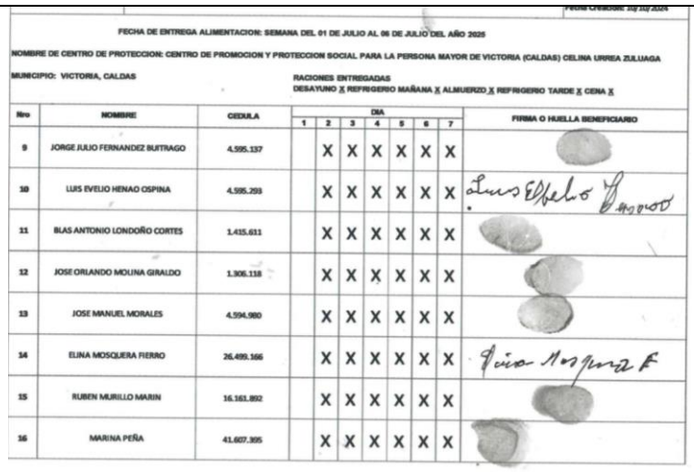
FECHA DE ENTREGA ALIMENTACION: SEMANA DEL 01 DE JULIO AL 06 DE JULIO DEL AÑO 2025

NOMBRE DE CENTRO DE PROTECCION: CENTRO DE PROMOCION Y PROTECCION SOCIAL PARA LA PERSONA MAYOR DE VICTORIA (CALDAS) CELINA URREA ZULUAGA

MUNICIPIO: VICTORIA, CALDAS

RACIONES ENTREGADAS
DESAYUNO X REFRIGERIO MAÑANA X ALMUERZO X REFRIGERIO TARDE X CENA X

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIA 1	2	3	4	5	6	7	FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
1	JAIR ARANGO CARDENAS	13.900.087		X	X	X	X	X	X	Jair ARANGO
2	EDUARDO ANTONIO ARENAS VALENCIA	4.483.884		X	X	X	X	X	X	Eduardo Antonio Arenas
3	FABIO ARIAS	2.834.769		X	X	X	X	X	X	FABIO ARIAS
4	MARINA BUSTAMANTE CORTES	25.219.230		X	X	X	X	X	X	
5	MARIA FABIOLA CAÑAVERAL	24.708.067		X	X	X	X	X	X	
6	ALFONSO LEURO CARDENAS	5.929.840		X	X	X	X	X	X	
7	HECTOR ELIAS CASTAÑEDA	8.826.279		X	X	X	X	X	X	HECTOR
8	GILMA CONTRERAS FORERO	25.218.841		X	X	X	X	X	X	



FECHA DE ENTREGA ALIMENTACION: SEMANA DEL 01 DE JULIO AL 06 DE JULIO DEL AÑO 2025

NOMBRE DE CENTRO DE PROTECCION: CENTRO DE PROMOCION Y PROTECCION SOCIAL PARA LA PERSONA MAYOR DE VICTORIA (CALDAS) CELINA URREA ZULUAGA

MUNICIPIO: VICTORIA, CALDAS

RACIONES ENTREGADAS
DESAYUNO X REFRIGERIO MAÑANA X ALMUERZO X REFRIGERIO TARDE X CENA X

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIA 1	2	3	4	5	6	7	FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
9	JORGE JULIO FERNANDEZ BUITRAGO	4.595.137		X	X	X	X	X	X	
10	LUIS EVELIO HENAO OSPINA	4.595.293		X	X	X	X	X	X	
11	BLAS ANTONIO LONDOÑO CORTES	1.415.611		X	X	X	X	X	X	
12	JOSE ORLANDO MOLINA GIRALDO	1.306.118		X	X	X	X	X	X	
13	JOSE MANUEL MORALES	4.594.980		X	X	X	X	X	X	
14	ELINA MOSQUERA FIERRO	26.499.166		X	X	X	X	X	X	
15	RUBEN MURILLO MARIN	16.161.892		X	X	X	X	X	X	
16	MARINA PEÑA	41.607.395		X	X	X	X	X	X	



FECHA DE ENTREGA ALIMENTACION: SEMANA DEL 01 DE JULIO AL 06 DE JULIO DEL AÑO 2025

NOMBRE DE CENTRO DE PROTECCION: CENTRO DE PROMOCION Y PROTECCION SOCIAL PARA LA PERSONA MAYOR DE VICTORIA (CALDAS) CELINA URREA ZULUAGA

MUNICIPIO: VICTORIA, CALDAS

RACIONES ENTREGADAS
DESAYUNO X REFRIGERIO MAÑANA X ALMUERZO X REFRIGERIO TARDE X CENA X

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIA 1	2	3	4	5	6	7	FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
17	FERNANDO DE JESUS RAMIREZ	14.318.390		X	X	X	X	X	X	
18	AURA MARIA RENDON GALVIS	28.741.791		X	X	X	X	X	X	
19	FABIO DE JESUS RIOS GONZALEZ	75.003.962		X	X	X	X	X	X	
20	CARLOS JULIO RIVERA GUZMAN	16.161.793		X	X	X	X	X	X	
21	MANUEL ANGEL RIVERA MONTOYA	1.396.152		X	X	X	X	X	X	
22	UBALDINO RIVERA MONTOYA	1.396.103		X	X	X	X	X	X	
23	RUBEN RODRIGUEZ	4.595.006		X	X	X	X	X	X	
24	GLORIA AMPARO ROJAS TABARES	25.221.789		X	X	X	X	X	X	

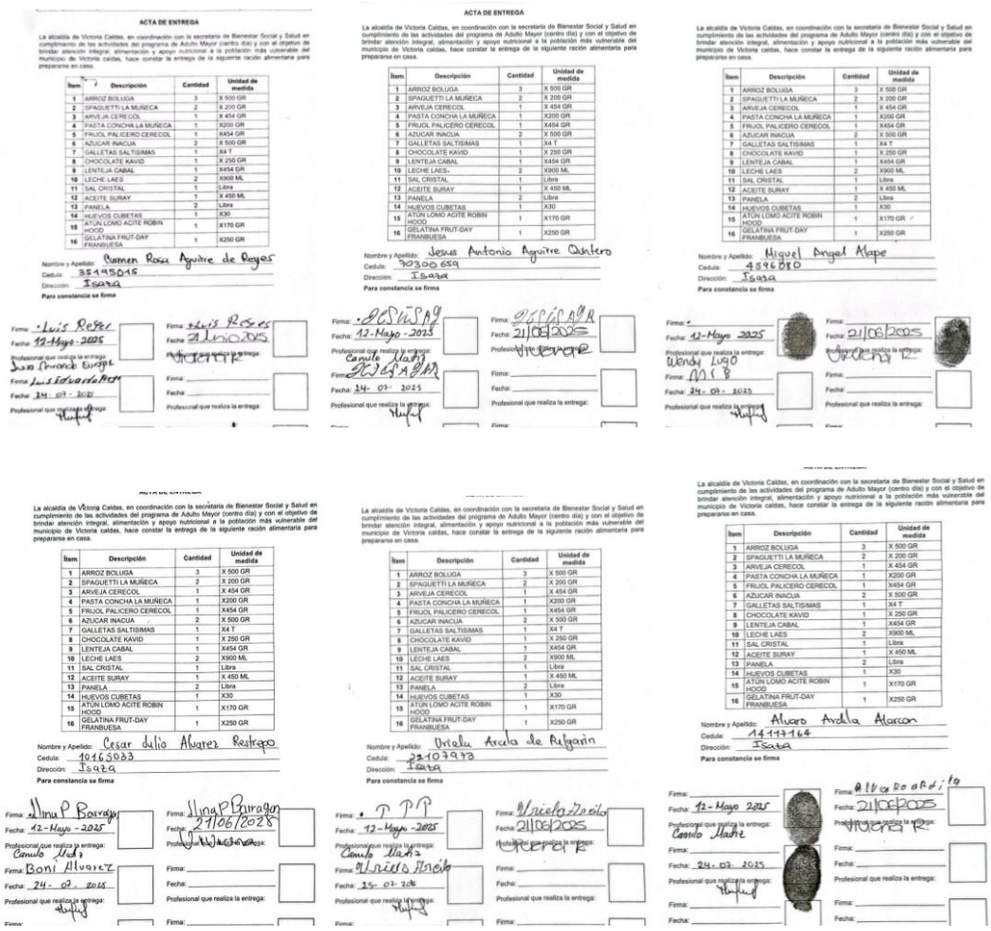
RACIÓN ALIMENTARIA COMPLEMENTARIA PARA PERSONAS MAYORES DE LA ZONA RURAL DISPERSA	**RACIONES PARA PREPARAR:** Durante el período correspondiente al presente informe, y con el fin de garantizar una ingesta alimentaria que favorezca la nutrición adecuada de las personas mayores beneficiarias de la modalidad Centro Vida, se realizó la entrega de raciones para preparar a un total de **50** beneficiarios. Las raciones incluyeron productos básicos de la canasta familiar, tales como: **arroz, espagueti, arveja, pasta, fríjol, azúcar, galletas, chocolate, lenteja, leche, sal, aceite, panela, huevos, atún y gelatina**. Estas entregas fueron realizadas con el objetivo de asegurar la continuidad del componente alimentario en el hogar, apoyando así el bienestar nutricional de las personas mayores y promoviendo hábitos alimenticios saludables en sus entornos familiares. A continuación, se presenta la relación detallada de la alimentación entregada durante este período:	59%

No. DE LISTADOS	TIPO DE RACIONES ENTREGADAS (Raciones para preparar)	PERIODO DE ALIMENTACIÓN	FECHAS DE ALIMENTACIÓN (Fecha de entrega o periodos semanales)	No. DE PERSONAS MAYORES ATENDIDOS (Por entrega o por mes)	OBSERVACIONES
Listado Centro vida cabecera municipal	Ración para preparar	Julio de 2025	Del 24/07/2025 al 24/07/2025	50	Se evidencian listados de alimentación

Evidencias:

- Listados de entrega firmados y/o con huella dactilar por parte de los beneficiarios, como soporte del proceso de distribución.
- Registros fotográficos del proceso de entrega y recepción de las raciones.
- Documentación administrativa y contable que respalda la ejecución del recurso.

La actividad se llevó a cabo conforme a lo establecido en la propuesta técnica, con una inversión total de **$9.750.000**, correspondiente a la entrega de raciones para preparar a **50** beneficiarios durante el mes de mayo, con un valor unitario por ración de **$195.000**.



	     	
INGENIERO DE ALIMENTOS	Se relaciona la contratación de **1 INGENIERO DE ALIMENTOS** para centro vida, mediante **contrato de prestación de servicios CPS-059-2025**, con perfil **INGENIERO DE ALIMENTOS**, llamado **Camilo Andrés Matiz Arias** con cedula de ciudadanía **No. 1.061.047.609**, quien recibió un pago por valor de **$2.200.000,** realizó el aporte a la seguridad social por valor de **$658.100** mediante planilla **No. 7976303703.** Se relaciona el cumplimiento de las obligaciones contractuales para este componente, de la siguiente manera: Algunas tareas llevadas a cabo por el ingeniero de alimentos incluyeron: • Durante el periodo de este informe se reporta la elaboración de	60%

COPIA CONTROLADA

	la minuta alimentaria, en la cual se realizan cambios mensuales en los granos entregados. • Se han realizado las valoraciones con la finalidad de establecer las condiciones antropométricas de las personas mayores y poder tomar decisiones respecto a su alimentación, se programarán visitas domiciliarias para continuar con las valoraciones. A la fecha se han realizado 105 valoraciones. • Se realizó capacitación sobre el MIP, Manejo Integrado de Plagas, se explica tanto el manejo preventivo, como el correctivo y se realiza un diagnóstico del centro vida con el equipo interdisciplinario como actividad práctica. • Se realiza un repaso sobre las capacitaciones anteriormente dadas utilizando la herramienta de GIMKIT, se realiza con el equipo interdisciplinario, posteriormente se revisaron las preguntas y los errores al momento de responder. **CORPORACION EJE CAFE** **Nit: 830509064-9** CR 9 D 45 F 41 Tel: - Manizales - Caldas ejecafe04@gmail.com **COMPROBANTE DE EGRESO TEMPORALES No. 314** NOMBRE : CAMILO ANDRES MATIZ ARIAS N.I.T./C.C. : 1061047609 - Email: johajg45@gmail.com FECHA : jul.. 26/2025 DIRECCION : Cr 9 9 B 16 - Tel.: (606) 8066022 **CÓDIGO / CUENTA CONTABLE / NOMBRE CUENTA AUXILIAR / CENTRO / APLICA / DÉBITOS / CRÉDITOS** 1061047609 / 23359501 / Otros / / / 2,200,000 / / 11200501 / ahorros 160101193601 / / / / 2,200,000 **DATOS GENERALES DEL APORTANTE** **DATOS GENERALES DE LA PLANILLA** **TOTAL APORTES A PENSIÓN** **TOTAL APORTES A SALUD** **TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**	
MANIPULADOR DE ALIMENTOS	Se relaciona la contratación de **2 MANIPULADORES DE ALIMENTOS** para centro vida, mediante **contrato de prestación de servicios CPS-062-2025 CPS065-2025**, con perfil **BACHILLER**, llamadas **Ximena Acosta Ramos** con cedula de ciudadanía **No. 1.120.559.271**, quien recibió un pago por valor de **$1.750.000,** realizó el aporte a la seguridad social por valor de **$420.700** mediante planilla **No. 6097477613 y María Luz Nelia Londoño** con cédula de ciudadanía **No. 25.141.194**, quien recibió un pago por valor de **$1.750.000,** realizó el aporte a la seguridad social por valor de **$185.500** mediante planilla **No. 4609784772.** Se relaciona la contratación de **1 MANIPULADOR DE ALIMENTOS** para centro de protección, mediante **contrato de prestación de servicios CPS-017-2025**, con perfil **BACHILLER**, llamada **Elizabeth Montoya Quintero** con cedula de ciudadanía **No. 25.220.456**, quien recibió un pago por valor de **$1.700.000,** realizó el aporte a la seguridad social por valor de **$440.500**	60%

COPIA CONTROLADA

mediante planilla **No.4610091063.**

Se relacionan las siguientes actividades realizadas durante el periodo del informe:

Centro Vida:

- Se realizó la recepción de las verduras, previamente seleccionadas en el expendio para garantizar una adecuada calidad y frescura. Estas materias primas fueron destinadas a la preparación de la minuta alimentaria de las personas mayores.
- Se verificaron las fechas de vencimiento de los productos almacenados en la cocina, asegurando la correcta rotación de víveres. Este control se llevó a cabo bajo el principio de utilizar primero aquellos productos más próximos a su fecha de caducidad, revisando todo el inventario destinado a la minuta del Centro Vida.
- Se prepararon los alimentos de acuerdo con la minuta alimentaria establecida, cumpliendo con las Buenas Prácticas de Manufactura (BPM)**:** uso de vestimenta adecuada, prohibición de accesorios, lavado frecuente de manos y correcta limpieza y desinfección de superficies y utensilios.

Centro de Protección:

- Se efectuó la recepción de abarrotes, frutas y verduras**,** insumos utilizados en la elaboración de raciones alimentarias para los beneficiarios del programa.
- Se aplicó el sistema de rotación de inventarios bajo la regla FIFO (*First In, First Out* – Primero en entrar, primero en salir), garantizando así el uso oportuno de los productos y evitando su vencimiento.
- Se prepararon, sirvieron y distribuyeron las diferentes comidas diarias: desayuno, refrigerio de la mañana, almuerzo, refrigerio de la tarde y cena, siguiendo el menú establecido en la minuta avalada por el ingeniero de alimentos.
- Se realizaron labores diarias de aseo, limpieza y desinfección del área de cocina**,** así como una jornada de aseo general para garantizar las condiciones higiénicas del espacio y del equipamiento



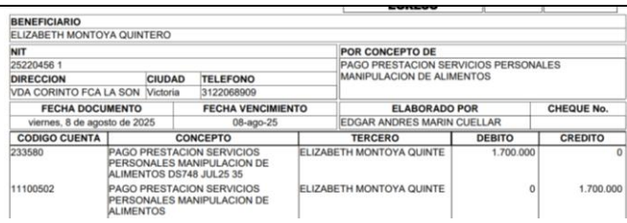
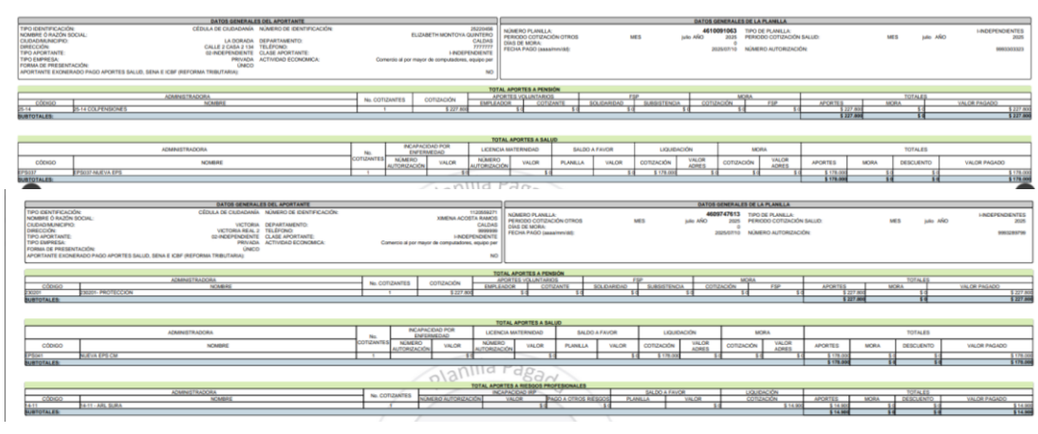
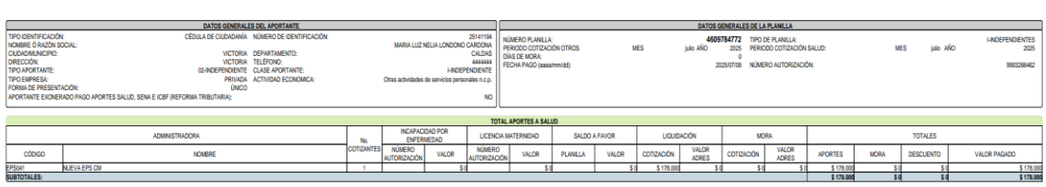
CORPORACION EJE CAFE
Nit: 830509064-9
CR 9 D 45 F 41 Tel: - Manizales - Caldas
ejecafe04@gmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO TEMPORALES No. 317

NOMBRE : XIMENA ACOSTA RAMOS
N.I.T./C.C. : 1120559271 - Email: johajg45@gmial.com FECHA : jul.. 26/2025
DIRECCION : Victoria Real II Bloque 8 Apartamento 304 - Tel.: 3147270456

CÓDIGO	CUENTA CONTABLE	NOMBRE CUENTA AUXILIAR	CENTRO	APLICA	DÉBITOS	CRÉDITOS
1120559271	23359501	Otros			1,750,000	
	11200501	ahorros 160101193601				1,750,000

COPIA CONTROLADA

		
AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	Se relaciona la contratación de **1 AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES** para centro vida, mediante **contrato de prestación de servicios CPS-063-2025**, con perfil **BACHILLER**, llamadas: **Diana Yamile Pérez** con cedula de ciudadanía **No. 35.532.579**, quien recibió un pago por valor de **$1.750.000,** realizó el aporte a la seguridad social por valor de **$420.700** mediante planilla **No. 4609321438.** Se relaciona la contratación de **1 AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES** para centro de protección, mediante **contrato de prestación de servicios**	75%

BENEFICIARIO
ELIZABETH MONTOYA QUINTERO

NIT			POR CONCEPTO DE
25220456 1			PAGO PRESTACION SERVICIOS PERSONALES MANIPULACION DE ALIMENTOS
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
VDA CORINTO FCA LA SON	Victoria	3122068909	

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
viernes, 8 de agosto de 2025	08-ago-25	EDGAR ANDRES MARIN CUELLAR	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
233580	PAGO PRESTACION SERVICIOS PERSONALES MANIPULACION DE ALIMENTOS DS748 JUL25 35	ELIZABETH MONTOYA QUINTE	1.700.000	0
11100502	PAGO PRESTACION SERVICIOS PERSONALES MANIPULACION DE ALIMENTOS	ELIZABETH MONTOYA QUINTE	0	1.700.000

CORPORACION EJE CAFE
Nit: 830509064-9
CR 9 D 45 F 41 Tel: - Manizales - Caldas
ejecafe04@gmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO TEMPORALES No. 317

NOMBRE : XIMENA ACOSTA RAMOS
N.I.T./C.C. : 1120559271 - Email: johajg45@gmial.com FECHA : jul.. 26/2025
DIRECCION : Victoria Real II Bloque 8 Apartamento 304 - Tel.: 3147270456

CÓDIGO	CUENTA CONTABLE	NOMBRE CUENTA AUXILIAR	CENTRO	APLICA	DÉBITOS	CRÉDITOS
1120559271	23359501	Otros			1,750,000	
	11200501	ahorros 160101193601				1,750,000

CORPORACION EJE CAFE
Nit: 830509064-9
CR 9 D 45 F 41 Tel: - Manizales - Caldas
ejecafe04@gmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO TEMPORALES No. 320

NOMBRE : MARIA LUZ NELIA LONDOÑO CARDONA
N.I.T./C.C. : 25141194 - Email: johajg45@gmail.com FECHA : jul.. 26/2025
DIRECCION : BL 2 AP 201 BRR Victoria Real 2 - Tel.: 3122418541

CÓDIGO	CUENTA CONTABLE	NOMBRE CUENTA AUXILIAR	CENTRO	APLICA	DÉBITOS	CRÉDITOS
25141194	23359501	Otros			1,750,000	
	11200501	ahorros 160101193601				1,750,000

CPS-016-2025, con perfil **BACHILLER**, llamada: **Gloria Nancy Bustamante Monsalve** con cedula de ciudadanía **No. 22.009.285**, quien recibió un pago por valor de **$1.700.000,** realizó el aporte a la seguridad social por valor de **$420.700** mediante planilla **No. 4610148308.**

Se relaciona el cumplimiento de las obligaciones contractuales para este componente, de la siguiente manera:

- Durante el mes de julio, se realizó la recepción de verduras, previamente seleccionadas en el expendio para garantizar su calidad, frescura y adecuada manipulación. Estas materias primas fueron destinadas a la preparación de la minuta alimentaria de las personas mayores beneficiarias del programa.
- Se efectuó la verificación de las fechas de vencimiento de los productos almacenados en la cocina, con el fin de asegurar la correcta rotación de víveres. Este control se ejecutó bajo el principio de consumir primero aquellos productos con fecha de caducidad más próxima, revisando de manera exhaustiva todo el inventario requerido para el cumplimiento de la minuta alimentaria del Centro Vida.
- La preparación de los alimentos se llevó a cabo de acuerdo con lo estipulado en la minuta alimentaria, cumpliendo con las Buenas Prácticas de Manufactura (BPM): uso de vestimenta adecuada, prohibición de accesorios, lavado frecuente de manos y correcta limpieza y desinfección de superficies y utensilios, garantizando así la inocuidad y calidad de las raciones servidas.

Centro de Protección

- De forma diaria se garantizó la higiene y limpieza de las habitaciones de los residentes, incluyendo barrido, trapeado, sacudido, lavado de baños, cambio de sábanas y sobresábanas. Adicionalmente, se realizó una jornada general de aseo profundo en los dormitorios para mantener condiciones óptimas de salubridad y confort.
- Se llevó a cabo la recolección, clasificación y disposición de basuras en los puntos autorizados, realizando el alistamiento correspondiente los días martes y viernes para la recolección por parte del servicio de aseo.
- Las labores de lavandería incluyeron lavado, desinfección, secado, organización de ropa y closets de los residentes, así como el lavado diario de ropa de cama, manteniendo altos estándares de limpieza y presentación.

CORPORACION EJE CAFE
Nit: 830509064-9
CR 9 D 45 F 41 Tel: - Manizales - Caldas
ejecafe04@gmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO TEMPORALES No. 318

NOMBRE : DIANA YAMILE PEREZ
N.I.T./C.C. : 35532579 - Email: johajg45@gmail.com FECHA : jul.. 26/2025
DIRECCION : CR 6 16 15 BL 7 AP 303 - Tel.: 3148231455

CÓDIGO	CUENTA CONTABLE	NOMBRE CUENTA AUXILIAR	CENTRO	APLICA	DÉBITOS	CRÉDITOS
35532579	23359501	Otros			1,750,000	
	11200501	ahorros 160101193601				1,750,000

CAM CELINA URREA
Nit 890801488

COMPROBANTE DE EGRESO	AGO25	23

BENEFICIARIO
GLORIA NANCI BUSTAMANTE MONSALVE

NIT	POR CONCEPTO DE
22009285 3	PAGO PRESTACION SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES E HIGIENIZACION

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO
CAS BRR Renan Barco - Victo	Victoria	3137049115

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
viernes, 8 de agosto de 2025	08-ago-25	EDGAR ANDRES MARIN CUELLAR	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
233585	PAGO PRESTACION SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES E HIGIENIZACION DS749 JUL25 36	GLORIA NANCI BUSTAMANTE M	1.700.000	0
11100502	PAGO PRESTACION SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES E HIGIENIZACION	GLORIA NANCI BUSTAMANTE M	0	1.700.000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO DENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIJDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35532579
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIANA YAMILE PEREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	VICTORIA	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN.	CRA 5 6 27	TELÉFONO.	3111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4609321438	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993260900		


DATOS GENERALES DEL APORTANTE
DATOS GENERALES DE LA PLANILLA
TOTAL APORTES A PENSIÓN
TOTAL APORTES A SALUD
Planilla Pagada

AUXILIAR LÓGISTICO

Se relaciona la contratación de **1 AUXILIAR DE LOGÍSTICA** para centro vida, mediante **contrato de prestación de servicios CPS-068-2025**, con perfil **PROFESIONAL**, llamada: **Laura Juliana Becerra** con cedula de ciudadanía **No. 1.053.864.744**, quien recibió un pago por valor de **$1.700.000,** realizó el aporte a la seguridad social por valor de **$405.700** mediante planilla **No. 4612672861.**

Se relaciona la contratación de **1 AUXILIAR DE LOGÍSTICA** para centro de protección, mediante **contrato de prestación de servicios CPS-015-2025**, con perfil **BACHILLER**, llamado: **Edgar Andrés Marín Cuellar** con cedula de ciudadanía **No. 1.007.247.725**, quien recibió un pago por valor de **$1.537.609,** realizó el aporte a la seguridad social por valor de **$413.300** mediante planilla **No. 4609544240.**

- Se relaciona el cumplimiento de las obligaciones contractuales para este componente, de la siguiente manera:

Centro Vida

-

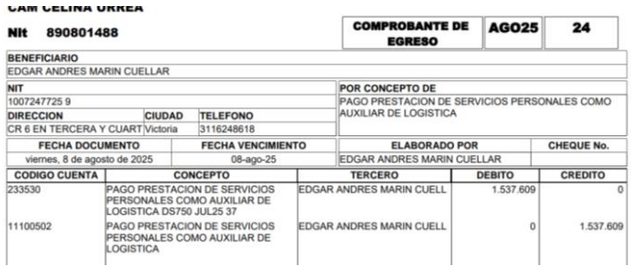
60%

Se ejecutaron procesos documentados en coordinación con el equipo de cocina para verificar el cumplimiento de los protocolos establecidos, asegurando que las actividades se desarrollen bajo los lineamientos de calidad, higiene y seguridad alimentaria. Asimismo, se supervisó que los insumos y productos se conservaran en condiciones adecuadas, garantizando su óptima manipulación y almacenamiento.

- Se organizó y gestionó de manera sistemática la documentación individual de los usuarios, manteniendo sus carpetas actualizadas, correctamente archivadas y foliadas. Se realizaron revisiones periódicas para comprobar la integridad, vigencia y correcta clasificación de todos los registros, siguiendo las técnicas y normas de gestión documental.

Centro de Protección

- Se brindó apoyo en la gestión de las actividades operativas y administrativas necesarias para el adecuado funcionamiento de la institución.
- Se elaboraron listados de control y verificación de los productos y elementos incluidos en el inventario del Centro, realizando posteriormente la comprobación física de existencias para mantener actualizada la información y garantizar la disponibilidad oportuna de insumos.
- Se efectuó de forma diaria el control de facturas, recibos y comprobantes de pago, con el objetivo de que estos se cancelaran antes de la fecha máxima establecida, evitando retrasos y posibles recargos.
- Se clasificó, archivó y folió la documentación correspondiente a las gestiones administrativas, operativas y planillas de registro, aplicando procedimientos técnicos de gestión documental para asegurar su organización, conservación y fácil acceso.



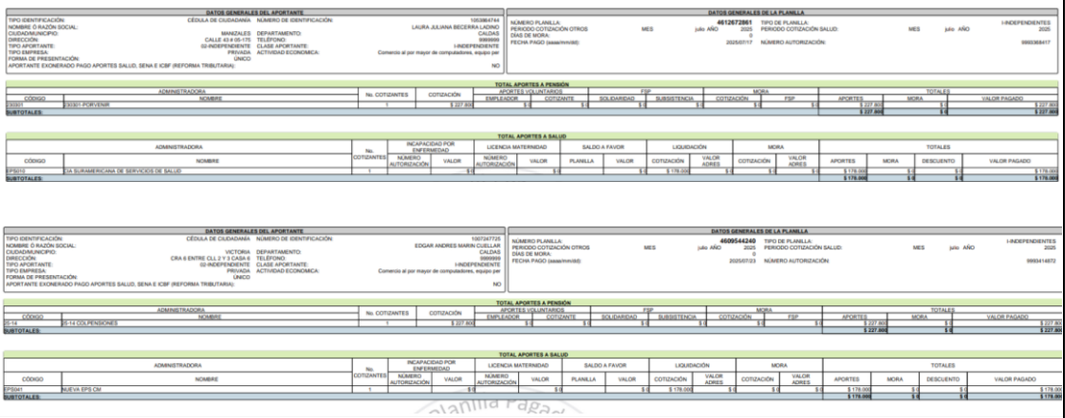
CAM CELINA URREA

Nit 890801488	COMPROBANTE DE EGRESO	AGO25	24

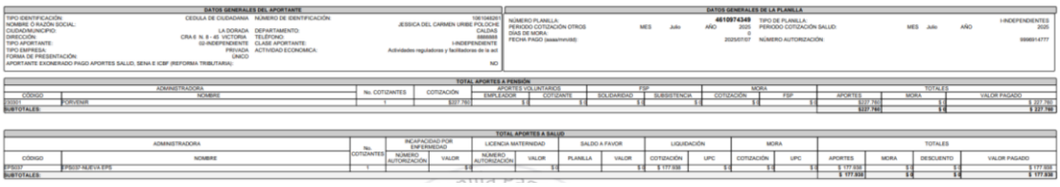
BENEFICIARIO			
EDGAR ANDRES MARIN CUELLAR			
NIT			**POR CONCEPTO DE**
1007247725 9			PAGO PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE LOGISTICA
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
CR 6 EN TERCERA Y CUART	Victoria	3116248618	

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
viernes, 8 de agosto de 2025	08-ago-25	EDGAR ANDRES MARIN CUELLAR	

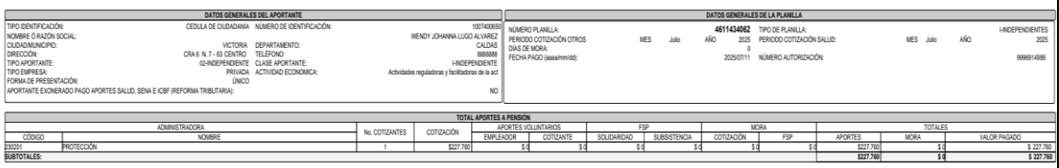
CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
233530	PAGO PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE LOGISTICA DS750 JUL25 37	EDGAR ANDRES MARIN CUELL	1.537.609	0
11100502	PAGO PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE LOGISTICA	EDGAR ANDRES MARIN CUELL	0	1.537.609

	CORPORACION EJE CAFE **Nit: 830509064-9** CR 9 D 45 F 41 Tel: - Manizales - Caldas ejecafe04@gmail.com **COMPROBANTE DE EGRESO TEMPORALES No. 323** NOMBRE : LAURA JULIANA BECERRA LADINO N.I.T./C.C. : 1053864744 - Email: ejecafe04@gmail.com FECHA : jul.. 26/2025 DIRECCION : CR 9D 45 F 26 - Tel.: 3207541150 **CÓDIGO / CUENTA CONTABLE / NOMBRE CUENTA AUXILIAR / CENTRO / APLICA / DÉBITOS / CRÉDITOS** 1053864744 / 23359501 / Otros / / / 1,700,000 / / 11200501 / ahorros 160101193601 / / / / 1,700,000  	
TRANSPORTADOR/DOMICILIARIO	Se relaciona la contratación de **1 TRANSPORTADOR** para centro vida, mediante, con perfil **BACHILLER**, llamado: **Mario Bedoya** con cedula de ciudadanía **No. 4.595.433**, quien recibió un pago por valor de **$1.002.022,** No se realizó el aporte a la seguridad social, toda vez que el valor proyectado para este componente es **inferior al salario mínimo legal mensual vigente (SMLV).** El ingreso base de cotización (IBC) para el régimen contributivo del Sistema de Seguridad Social **no puede ser inferior al SMLV.** Se relaciona el cumplimiento de las obligaciones contractuales para este componente, de la siguiente manera: Persona encargada de cargar, transportar y distribuir las Raciones para Preparar destinadas a las personas mayores beneficiarias del programa, tanto en la cabecera municipal como en las veredas aledañas**,** incluyendo sectores como Isaza y Villa Esperanza**.** Asimismo, apoya en el traslado del personal profesional y operativo que participa en las diferentes actividades, valoraciones y jornadas programadas por el Centro Vida, contribuyendo al cumplimiento eficiente de las metas establecidas en el marco del convenio **CORPORACION EJE CAFE** **Nit: 830509064-9** CR 9 D 45 F 41 Tel: - Manizales - Caldas ejecafe04@gmail.com **COMPROBANTE DE EGRESO TEMPORALES No. 324** NOMBRE : MARIO BEDOYA HENAO N.I.T./C.C. : 4595433 - Email: johajg45@gmail.com FECHA : jul.. 26/2025 DIRECCION : CL 5A 8 A 29 - Tel.: 3116057632 **CÓDIGO / CUENTA CONTABLE / NOMBRE CUENTA AUXILIAR / CENTRO / APLICA / DÉBITOS / CRÉDITOS** 4595433 / 23359501 / Otros / / / 1,002,022 / / 11200501 / ahorros 160101193601 / / / / 1,002,022	75%

PSICÓLOGO	Se relaciona la contratación de **1 PSICOLOGA** para centro vida, mediante **contrato de prestación de servicios CPS-061-2025**, con perfil **PSICOLOGA**, llamada: **Jessica del Carmen Uribe Poloche** con cedula de ciudadanía **No. 1.061.048.261**, quien recibió un pago por valor de **$2.200.000,** realizó el aporte a la seguridad social por valor de **$413.700** mediante planilla **No. 4610974349.** Se relaciona el cumplimiento de las obligaciones contractuales para este componente, de la siguiente manera: • Durante el mes de julio se realizó el diligenciamiento de los formatos oficiales definidos por la Gobernación, con el fin de documentar de manera organizada y sistemática las acciones ejecutadas por el equipo de psicología, garantizando así la trazabilidad y el seguimiento de los procesos de atención. • Se brindó acompañamiento psicosocial a las personas que lo requirieron, entre ellas la señora **Obdulia**, abarcando tanto a los adultos mayores beneficiarios del programa como a sus cuidadores principales. Esta intervención se desarrolló desde un enfoque preventivo, orientado a la detección temprana, atención oportuna y mitigación de posibles afectaciones en la salud mental. De igual forma, se buscó favorecer el bienestar emocional, brindar contención afectiva y fortalecer los vínculos familiares y comunitarios. • En los casos que lo ameritaron, se efectuaron visitas domiciliarias con el propósito de observar directamente las condiciones de salud, identificar factores de riesgo y evaluar necesidades específicas de atención o intervención adicional. • Durante estas visitas, se socializó con las personas mayores y sus familias la importancia de los primeros auxilios psicológicos**,** proporcionando pautas claras y accesibles para la atención inmediata en situaciones de crisis emocional, alteraciones del estado de ánimo o eventos traumáticos. Con esta estrategia, se fortaleció la capacidad de respuesta en el núcleo familiar y se fomentó la prevención de complicaciones mayores en la salud mental. • En el Centro de protección, se desarrollaron actividades de estimulación cognitiva dirigidas a los adultos mayores residentes, con el objetivo de mantener activas sus funciones mentales, reforzar sus capacidades cognitivas y promover su autonomía durante el proceso de envejecimiento.	60%

	CORPORACION EJE CAFE **Nit: 830509064-9** CR 9 D 45 F 41 Tel: - Manizales - Caldas ejecafe04@gmail.com **COMPROBANTE DE EGRESO TEMPORALES No. 316** NOMBRE : JESSICA DEL CARMEN URIBE POLOCHE N.I.T./C.C. : 1061048261 - Email: johajg45@gmail.com FECHA : jul.. 26/2025 DIRECCION : VDA Doña Juana Alta - Tel.: 3117060578 **CÓDIGO / CUENTA CONTABLE / NOMBRE CUENTA AUXILIAR / CENTRO / APLICA / DÉBITOS / CRÉDITOS** 1061048261 / 23359501 / Otros / 2,200,000 11200501 / ahorros 160101193601 / 2,200,000 	
TRABAJADOR SOCIAL	Se relaciona la contratación de **1 TRABAJADOR SOCIAL** para centro vida, mediante contrato de prestación de servicios **CPS-066-2025,** con perfil **TRABAJADORA SOCIAL**, llamada: **Wendy Johana Lugo** con cedula de ciudadanía **No. 1.007.400.650**, quien recibió un pago por valor de **$2.200.000**, realizó el aporte a la seguridad social por valor de **$420.600** mediante planilla **No. 4611434062.** Se relaciona el cumplimiento de las obligaciones contractuales para este componente, de la siguiente manera: • Durante el periodo de este informe en el mes de julio se efectuó el seguimiento a tres beneficiarios del programa Centro Vida solicitado por el área de coordinación, debido a su inasistencia a las instalaciones. El acompañamiento fue efectivo, ya que los usuarios retomaron la asistencia a las actividades y beneficiarios del programa. • Asimismo, se elaboró el acta de seguimiento correspondiente al caso del beneficiario William Moreno**,** solicitado por coordinación, a raíz de una conducta agresiva presentada en las instalaciones. Durante los días posteriores al acompañamiento, se evidenció una mejora notable en su comportamiento, reflejada en una actitud más calmada y receptiva, lo que confirma la efectividad del proceso de intervención. • Se llevó a cabo una capacitación sobre trabajo en equipo**,** dirigida al personal interdisciplinario del Centro Día, con el propósito de fortalecer la coordinación interna y optimizar el manejo de la población adulta mayor. • De igual manera, se realizó un encuentro formativo con personas mayores y sus cuidadores sobre autocuidado y roles, promoviendo la responsabilidad compartida y el fortalecimiento de redes de apoyo. • Finalmente, se desarrollaron tres talleres de formación en el marco del programa de habilidades para la vida**,** dirigidos a adultos mayores, con el objetivo de estimular su participación, reforzar competencias socioemocionales y fomentar el bienestar integral.	55%

COPIA CONTROLADA

	 **DATOS GENERALES DEL APORTANTE** TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA — NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1007400935 NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: WENDY JOHANNA LUGO ALVAREZ CIUDAD/MUNICIPIO: VICTORIA — DEPARTAMENTO: CALDAS DIRECCIÓN: CRA 6 N. 7 - 03 CENTRO — TELÉFONO: 8888888 TIPO APORTANTE: 03-INDEPENDIENTE — CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE TIPO EMPRESA: PRIVADA — ACTIVIDAD ECONÓMICA: Actividades reguladoras y facilitadoras de la act FORMA DE PRESENTACIÓN: UNICO APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO **DATOS GENERALES DE LA PLANILLA** NÚMERO PLANILLA: 461143492 — TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES Julio AÑO 2025 — PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES Julio AÑO 2025 DÍAS DE MORA: 0 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2025/07/11 — NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9999914986 **TOTAL APORTES A PENSION** ADMINISTRADORA: CÓDIGO 230201, NOMBRE PROTECCIÓN — No. COTIZANTES 1 — COTIZACIÓN $227.760 — APORTES VOLUNTARIOS: EMPLEADOR $0, COTIZANTE $0 — FSP: SOLIDARIDAD $0, SUBSISTENCIA $0 — MORA: COTIZACIÓN $0, FSP $0 — TOTALES: APORTES $227.760, MORA $0, VALOR PAGADO $ 227.760 SUBTOTALES: $227.760 — $0 — $ 227.760	
AUXILIAR DE ENFERMERIA	Se relaciona la contratación de **1 ENFERMERA** para centro vida, mediante **contrato de prestación de servicios CPS-058-2025**, con perfil **AUXILIAR DE ENFERMERIA**, llamada: **Leidy Viviana Ramírez Delgado** con cedula de ciudadanía **No. 25.221.797**, quien recibió un pago por valor de **$2.000.000,** realizó el aporte a la seguridad social por valor de **$440.500** mediante planilla **No. 8636713984.** Se relaciona la contratación de **4 ENFERMERAS** para centro de protección, mediante **contrato de prestación de servicios**, con perfil **AUXILIAR DE ENFERMERIA**, llamadas: **Doralba Hernández Montoya** con cedula de ciudadanía **No. 25.220.955**, quien recibió un pago por valor de **$1.800.000,** realizó el aporte a la seguridad social por valor de **$440.500** mediante planilla **No. 4609692096, Katherine Atehortúa Jaramillo** con cedula de ciudadanía **No. 1.083.914.843**, quien recibió un pago por valor de **$1.800.000,** realizó el aporte a la seguridad social por valor de **$440.500** mediante planilla **No. 4610102715, Gladys Edith Franco** con cedula de ciudadanía **No. 25.220.816**, quien recibió un pago por valor de **$1.800.000,** realizó el aporte a la seguridad social por valor de **$440.500** mediante planilla **No. 8388247106** y **Rosaura Liliana Loaiza** con cedula de ciudadanía **No. 1.061.172.083**, quien recibió un pago por valor de **$1.800.000,** realizó el aporte a la seguridad social por valor de **$440.500** mediante planilla **No. 4612483287.** Se relaciona el cumplimiento de las obligaciones contractuales para este componente, de la siguiente manera: **Centro vida** • Durante el mes de julio, las cuatro enfermeras del programa realizaron la verificación del estado de afiliación de cada beneficiario en el Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), asegurando que todos cuenten con cobertura activa para acceder a atención médica oportuna. En este proceso no se identificaron novedades para reportar. • Se dio continuidad a la revisión de las órdenes médicas generadas y a los controles necesarios para garantizar la atención inmediata y el acompañamiento oportuno de quienes lo requirieron. • En este período, se brindó acompañamiento a un beneficiario en la gestión y trámite de citas con médico especialista, asegurando el cumplimiento de los protocolos de referencia y contrarreferencia. • Asimismo, se realizó el diligenciamiento correspondiente de los formatos de asistencia a actividades, incluyendo el registro de signos	75%

vitales y seguimientos de enfermería, con el fin de mantener un control actualizado del estado de salud de los beneficiarios.

Centro de Protección

- Se llevó a cabo una jornada de valoración integral del estado de salud de los residentes, con el propósito de identificar posibles lesiones o enfermedades no detectadas previamente, así como de evaluar los cambios físicos esperados asociados al proceso de envejecimiento.
- Se brindó acompañamiento en la administración de medicamentos a los adultos mayores, garantizando la correcta dosificación y horario de ingesta, con el fin de prevenir errores y posibles complicaciones de salud.
- En el marco de la conmemoración del Día Mundial del Autocuidado, se realizó una publicación en redes sociales para sensibilizar sobre la importancia del amor propio y la prevención en salud. Como parte de esta actividad, se llevó a cabo una noche de cine con la proyección de la película *Intensamente*, la cual sirvió como recurso pedagógico para reflexionar sobre el manejo adecuado de las emociones y su relación con la prevención de enfermedades de salud mental.

CORPORACION EJE CAFE
Nit: 830509064-9
CR 9 D 45 F 41 Tel: - Manizales - Caldas
ejecafe04@gmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO TEMPORALES No. 313

NOMBRE : LEIDY VIVIANA RAMIREZ DELGADO
N.I.T./C.C. : 25221797 - Email: vira.victoria@hotmail.com FECHA : jul.. 26/2025
DIRECCION : BRR RENAN BARCO CA 91 - Tel.: 3134010577 (606) 4087479

CÓDIGO	CUENTA CONTABLE	NOMBRE CUENTA AUXILIAR	CENTRO	APLICA	DÉBITOS	CRÉDITOS
25221797	23359501	Otros			2,000,000	
	11200501	ahorros 160101193601				2,000,000

CAM CELINA URREA
Nit 890801488

COMPROBANTE DE EGRESO	AGO25	20

BENEFICIARIO: ROSAURA LILIANA LOAIZA CANO
NIT: 1061172083 1
DIRECCION: | CIUDAD: Victoria | TELEFONO:
POR CONCEPTO DE: PAGO PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA
FECHA DOCUMENTO: viernes, 8 de agosto de 2025 | FECHA VENCIMIENTO: 08-ago-25
ELABORADO POR: EDGAR ANDRES MARIN CUELLAR | CHEQUE No.:

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
233530	PAGO PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DS745 JUL25 32	ROSAURA LILIANA LOAIZA CAN	1.800.000	0
11100502	PAGO PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA	ROSAURA LILIANA LOAIZA CAN	0	1.800.000

CAM CELINA URREA
Nit 890801488

COMPROBANTE DE EGRESO	AGO25	21

BENEFICIARIO: KATHERINE ATEHORTUA JARAMILLO
NIT: 1083914843 8
DIRECCION: CL 7 8 21 | CIUDAD: Victoria | TELEFONO: 3223840204
POR CONCEPTO DE: PAGO PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA
FECHA DOCUMENTO: viernes, 8 de agosto de 2025 | FECHA VENCIMIENTO: 08-ago-25
ELABORADO POR: EDGAR ANDRES MARIN CUELLAR | CHEQUE No.:

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
233530	PAGO PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DS744 JUL25 31	KATHERINE ATEHORTUA JARA	1.800.000	0
11100502	PAGO PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA	KATHERINE ATEHORTUA JARA	0	1.800.000

CAM CELINA URREA

Nit 890801488

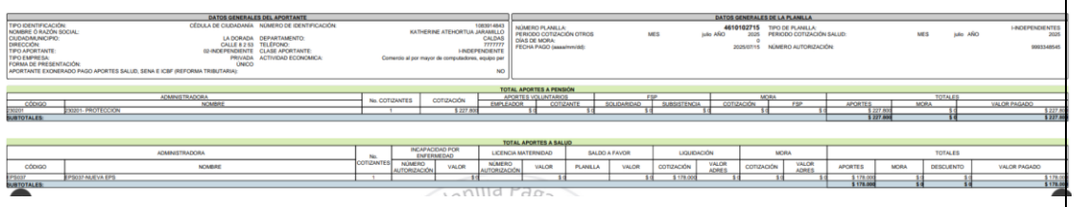
COMPROBANTE DE EGRESO	AGO25	32

BENEFICIARIO
GLADYS EDITH FRANCO BUSTAMANTE

NIT			POR CONCEPTO DE
25220816 8			PAGO PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
CLL 9 # 3-47	Victoria	3108325864	

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
viernes, 8 de agosto de 2025	08-ago-25	EDGAR ANDRES MARIN CUELLAR	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
233530	PAGO PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DS746 JUL25 33	GLADYS EDITH FRANCO BUST	1.800.000	0
11050502	PAGO PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA	GLADYS EDITH FRANCO BUST	0	1.800.000

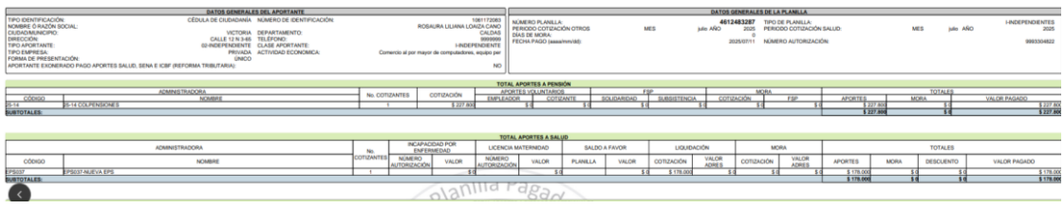


compensar | miplanilla.com

Nombre	GLADYS EDITH FRANCO BU
Tipo y número de identificación	25220816
Número de radicación planilla	8388247106
Fecha de pago	7/28/2025
Número de autorización de pago	25104306
Banco	1023
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Julio 2025
Periodo cotización pensión	Julio 2025
Periodo cotización caja	Julio 2025
Número de administradoras	3
Total Pagado	$440.500
Total interes mora	$0

RAZÓN SOCIAL :	LEIDY VIVIANA RAMIREZ DELGADO
IDENTIFICACIÓN:	CC-25221797
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-07-11
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-08-26
FECHA DE PAGO:	2025-07-10
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2025-07
PERÍODO SALUD:	2025-07
NÚMERO PLANILLA:	8636713984
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8629405919
TIPO DE PLANILLA:	I





CAM CELINA URREA

Nit 890801488

COMPROBANTE DE EGRESO	AGO25	19

BENEFICIARIO			
DORALBA HERNANDEZ MONTOYA			
NIT			**POR CONCEPTO DE**
25220955 3			PAGO PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
CRA 5 1 17	Victoria	3208157266	

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
viernes, 8 de agosto de 2025	08-ago-25	EDGAR ANDRES MARIN CUELLAR	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
233530	PAGO PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DS747 JUL25 34	DORALBA HERNANDEZ MONTO	1.800.000	0
11100502	PAGO PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA	DORALBA HERNANDEZ MONTO	0	1.800.000

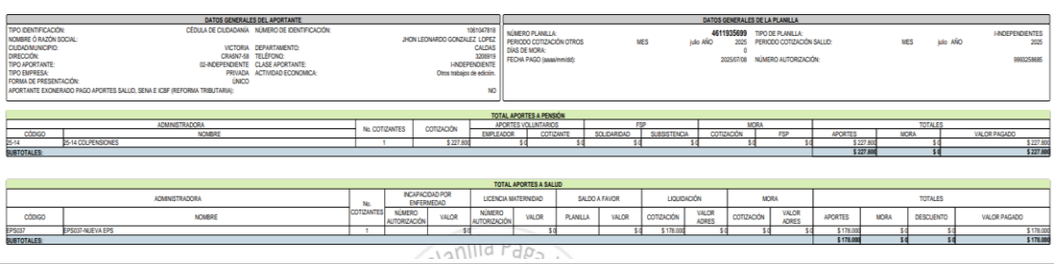
FISIOTERAPEUTA	Se relaciona la contratación de **1 FISIOTERAPEUTA** para centro vida, mediante **contrato de prestación de servicios CPS-057-2025**, con perfil **FISIOTERAPEUTA**, llamado: **Jhon Leonardo González López con** cedula de ciudadanía **No. 1.061.047.818**, quien recibió un pago por valor de **$2.200.000,** realizó el aporte a la seguridad social por valor de **$420.700** mediante planilla **No. 4611935699.** • Se relaciona el cumplimiento de las obligaciones contractuales para este componente, de la siguiente manera: • Durante el mes de julio se realizaron valoraciones iniciales a los nuevos usuarios del Centro Vida, identificando necesidades y deficiencias físicas para diseñar planes de cuidado y establecer intervenciones desde fisioterapia. • Se promovió la actividad física mediante una caminata recreativa por las calles del municipio, con una duración de 1 hora y 30 minutos, incluyendo pausas para hidratación, estiramiento y actividades lúdicas. La totalidad de los participantes finalizó satisfactoriamente la actividad. • Se llevaron a cabo charlas educativas dirigidas a adultos mayores y cuidadores sobre la importancia del ejercicio como pilar de una vejez activa, fomentando caminatas hacia el Centro Día para recibir el paquete caliente y ejercicios de estiramiento y movilidad articular para el hogar. • Se dictó una capacitación sobre prevención de caídas**,** abordando factores de riesgo como síndrome de des acondicionamiento físico, sarcopenia, osteoporosis y vértigo, así como recomendaciones para la seguridad en el hogar y el uso de ayudas técnicas. • Las actividades buscaron fortalecer la salud física, mejorar la capacidad cardio-respiratoria y promover la autonomía de las personas mayores atendidas.	60%

CORPORACION EJE CAFE
Nit: 830509064-9
CR 9 D 45 F 41 Tel: - Manizales - Caldas
ejecafe04@gmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO TEMPORALES No. 312

NOMBRE : JHON LEONARDO GONZALEZ LOPEZ
N.I.T./C.C. : 1061047818 - Email: johajg45@gmail.com FECHA : jul.. 26/2025
DIRECCION : CR 5 7 60 - Tel.: (606) 5081451

CÓDIGO	CUENTA CONTABLE	NOMBRE CUENTA AUXILIAR	CENTRO	APLICA	DÉBITOS	CRÉDITOS
1061047818	23359501	Otros			2,200,000	
	11200501	ahorros 160101193601				2,200,000



TALLERISTA	Se relacionan la contratación de **2 TALLERISTAS** para centro vida, mediante **contrato de prestación de servicios CPS-064-2025 CPS-067-2025**, con perfil **BACHILLER**, llamadas: **Claudia Patricia Arias Meneses** con cedula de ciudadanía **No. 25.220.786**, quien recibió un pago por valor de **$1.750.000,** realizó el aporte a la seguridad social por valor de **$420.700** mediante planilla **No.8636712501 y Luisa Fernanda Quiroga Rojas** con cedula de ciudadanía **No. 1.069.584.623**, quien recibió un pago por valor de **$1.750.000,** realizó el aporte a la seguridad social por valor de **$413.300** mediante planilla **No. 4612448181.** • Se relaciona el cumplimiento de las obligaciones contractuales para este componente, de la siguiente manera: • Durante el mes de julio se realizó una caminata recreativa junto al fisioterapeuta, el monitor recreo-deportivo de la Gobernación de Caldas, con el apoyo de la Policía Nacional y Bomberos Voluntarios. El recorrido comprendió desde el Centro Vida hasta la Plazuela Chucho Nica. • Se realizaron actividades de estimulación cognitiva en el Centro de Protección, enfocadas en la atención selectiva y motricidad fina, mediante ejercicios con ábaco, aritos de colores y actividades de punteado con copitos y vinilos. • Se realizaron actividades de reciclaje de material plástico, huerta casera para promover la alimentación saludable, y acompañamiento al emprendimiento de encurtidos. Se gestionó la asignación de un terreno para ampliar la huerta, con la instalación de malla para su protección. • Apoyaron en mesa de conversación organizada por la empresa CHEC sobre la prestación del servicio de energía, con presencia de profesionales, ingenieros, técnicos, asesores y representantes comunitarios. • Se realizaron capacitaciones, asistencia a formación en actuación frente a emergencias, primeros auxilios, evacuación, inteligencia emocional y manejo del estrés. **CORPORACION EJE CAFE** **Nit: 830509064-9** CR 9 D 45 F 41 Tel: - Manizales - Caldas ejecafe04@gmail.com **COMPROBANTE DE EGRESO TEMPORALES No. 322** NOMBRE : LUISA FERNANDA QUIROGA ROJAS N.I.T./C.C. : 1069584623 - Email: luisaferquiroga2@gmail.com FECHA : jul.. 26/2025 DIRECCION : CL 5 7 15 - Tel.: 3148805852 **CÓDIGO** **CUENTA CONTABLE** **NOMBRE CUENTA AUXILIAR** **CENTRO** **APLICA** **DÉBITOS** **CRÉDITOS** 1069584623 23359501 Otros 1,750,000 11200501 ahorros 160101193601 1,750,000	50%

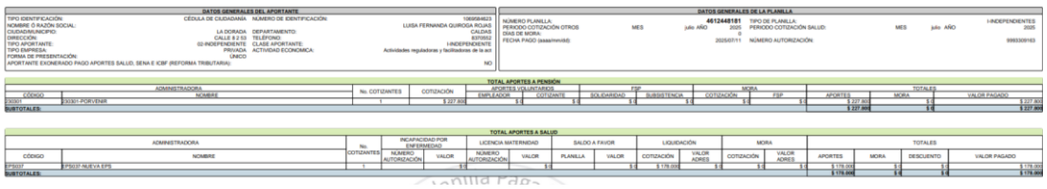
COPIA CONTROLADA

CORPORACION EJE CAFE
Nit: 830509064-9
CR 9 D 45 F 41 Tel: - Manizales - Caldas
ejecafe04@gmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO TEMPORALES No. 319

NOMBRE : CLAUDIA PATRICIA ARIAS MENESES
N.I.T./C.C. : 25220768 - Email: johajg45@gmail.com FECHA : jul.. 26/2025
DIRECCION : CL 9 6 3 BRR Centro - Tel.: 3115032404

CÓDIGO	CUENTA CONTABLE	NOMBRE CUENTA AUXILIAR	CENTRO	APLICA	DÉBITOS	CRÉDITOS
25220768	23359501	Otros			1,750,000	
	11200501	ahorros 160101193601				1,750,000



DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 25220768	0	CLAUDIA PATRICIA ARIAS MENESES	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8413	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
17-867	CRA 7 Nº 10-39		3115032404		ARIASMENECESCLAUDIAPATRICIA@GMAIL.COM			N

ASOPAGC

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-07	2025-07	8636712501	I	2025-07-08	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	420.700	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8629407699	2025-08-19	Pagada							

REGISTRO FOTOGRÁFICO













100%

CERTIFICADO PARA FISCALES OPERADOR	Manizales, agosto de 2025 Señores **Alcaldía Municipal** **Victoria Caldas** **Referencia:** Certificación planillas de seguridad social contratistas. Cordial saludo, El suscrito Contador Público de la Corporación Eje Café, identificado como aparece al pie de esta, certifico que he revisado las planillas de los contratistas del Centro Vida y he verificado su pago, base y último periodo de pago. Tabla de relación: **CENTRO** / **NOMBRE CONTRATISTA** / **PLANILLA** / **VALOR** / **PERIODO ÚLTIMO PAGO** Centro Vida — MARILYN FERNÁNDEZ QUINTERO — 8636718110 — $ 420.700 — Julio Centro Vida — CAMILO ANDRES MATIZ ARIAS — 7976303703 — $ 658.100 — Julio Centro Vida — XIMENA ACOSTA RAMOS — 4609747613 — $ 420.700 — Julio Centro Vida — MARIA LUZ NELIA LONDOÑO — 4609784772 — $ 185.500 — Julio Centro Vida — DIANA YAMILE PEREZ — 4609321438 — $ 420.700 — Julio Centro Vida — LAURA JULIANA BECERRA — 4612672861 — $ 405.800 — Julio Centro Vida — JESSICA DEL CARMEN URIBE POLOCHE — 4610974349 — $ 413.700 — Julio Centro Vida — WENNDY JOHANA LUGO ALVAREZ — 4611434062 — $ 420.600 — Julio Centro Vida — LEIDY VIVIANA RAMIREZ DELGADO — 8636713984 — $ 440.500 — Julio Centro Vida — JHON LEONARDO — 4611935699 — $ 420.700 — Julio Cra 9 D Nº 45 f 41 B. altos de Cagrí – Teléfono: Cel. 304 623 7495 E-mail: eje.cafe04@gmail.com –Caldas-Colombia	**100%**
CERTIFICADO PARA FISCALES	**LA SUSCRITA, CONTADORA PUBLICA TITULADA** **LUISA FERNANDA MARQUEZ MONTES** **CON MATRICULA PROFESIONAL No. 296918-T** **CERTIFICA:** Que, **EL CENTRO DE PROTECCION Y PROMOCION SOCIAL PARA LA PERSONA MAYOR DE VICTORIA (CALDAS) CELINA URREA ZULUAGA** identificada con **NIT 890.801.488-7** cuenta con 08 contratistas vinculados bajo la modalidad de contrato por prestación de servicios lo cual conlleva a no ser responsable de los aportes al sistema general de seguridad social, por lo tanto, a la fecha, el **CENTRO DE PROTECCION** se encuentra a paz y salvo con todo lo referente a los aportes de seguridad social. Se expide el siguiente certificado a los 31 días del mes de julio del año 2025. Cordialmente, **LUISA FERNANDA MÁRQUEZ MONTES** **C.C 24.829.726** **Tarjeta Profesional 296918-T**	**100%**
CERTIFICADO PARA FISCALES ALCALDE	***El SUSCRITO ALCALDE MUNICIPAL DE VICTORIA-CALDAS*** **De acuerdo a los informes suministrados y los documentos exhibidos por la ENTIDAD TERRITORIAL Identificada con NIT 890.801.151-0** **HACE CONTAR QUE:** De acuerdo a lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002 y conforme a la Ley 1150 de 2007, El Municipio de Victoria Caldas, durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles ha cumplido con el pago de los aportes que corresponden al sistema de seguridad social, aportes parafiscales y riesgos laborales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes. Esta certificación se expide con base en los procesos aleatorios de revisión sobre los respectivos pagos y verificación de las planillas de pago que corresponden a los aportes al sistema de seguridad social en Salud, Pensión, Riesgos Laborales, Aportes Parafiscales y salarios. Para constancia se firma en Victoria Caldas, a los (31) días del mes de julio del año dos mil veinticinco (2025). JUAN ALBERTO VARGAS OSORIO Alcalde Municipal Proyectó: Mónica Ivonne Henao Jaramillo/Auxiliar Administrativa Aprobó: Magnori Escobar Quintero/Secretaria de Hacienda Municipal	**100%**
FACTURA DEL MUNICIPIO	**ALCALDÍA MUNICIPAL VICTORIA CALDAS** NIT:890.801.151-0 **Factura Electrónica de Venta** FEMV330 Fecha generación 2025-07-31 09:20:04-05:00 Fecha validación 2025-07-31 09:20:05 Moneda COP Tipo operación Generica Adquiriente GOBERNACION DE CALDAS Documento/Nit 890801052-1 Dirección MANIZALES Correo atencionalciudadano@gobernacioncaldas.gov.co Teléfono 8982444 Código Postal 170001 Tipo Doc 31-NIT Ciudad MANIZALES-Caldas **Id** / **Código** / **Cantidad** / **Unidad** / **Descripción** / **V/Unitario** / **Subtotal** / **V/Impuesto** / **Tarifa** / **Total** 1 — Cod1 — 1.00 — unidad — Transferencia Gobernación Adulto Mayor — 80.000.000.00 — 80.000.000.00 — 0.00 — 0 — 80.000.000.00 Formas y medios de pago: **Forma** / **Vencimiento** / **Codigo** / **Medio** / **Valor** Credito — 2025-08-30 — ZZZ — Acuerdo mutuo — 0 Totales **Concepto** / **Valor** Subtotal 80.000.000.00 Total mas Impuesto 80.000.000.00 Total Operación 80.000.000.00 Observaciones Valor en letras: OCHENTA MILLONES 00 /100 COP Observación: PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE MANEJO DEL PROGRAMA CENTRO DÍA/CENTRO VIDA, DIRIGIDO A LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR MÁS VULNERABLE RESIDENTE EN EL MUNICIPIO DE VICTORIA, CALDAS. Esta factura de venta se asemeja para todos sus efectos legales a una letra de cambio según Ley 1231 Julio 17/2008, Art. 772-774 del Cód.Cio. Esta factura de venta causara intereses moratorios a la tasa máxima legal autorizada (Art. 884), por mes apartir de la fecha de vencimiento. La firma puesta por recuenco en representación, mandato u otra calidad similar a nombre del comprador, implica su obligación de acuerdo con el inciso 3º del Art. 640 del Cód.Cio. e igualmente constancia de la entrega real y material de la mercancía y/o servicios prestados descritos en este título valor. La transferencia del derecho de propiedad de estos artículos, productos o maquinarias, se darán efectivamente a la cancelación de la correspondiente factura de venta, mientras tanto nos reservamos el derecho de dominio total sparcial sobre los mismos. Autorizo expresamente a MUNICIPIO DE VICTORIA, o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor, para reportar, procesar, solicitar o divulgar a cualquier entidad que maneje o administre bases de datos mi comportamiento comercial. Así mismo acepto pagar los honorarios que se le genere a mi acreedor por concepto de cobro jmo jurídico o judicial que tenga que iniciar en mi contra, así como los gastos y costos que se le genere por el retiro y/o actualización de las bases de datos en la que me encuentre reportado por la causa de mi incumplimiento o mora.	**100%**

EVIDENCIAS CONTRAPARTIDA

ITEM	CANTIDAD PERSONAS / DIAS	MESES / ENTREGAS	VALOR MENSUAL / COSTO UNITARIO	VALOR TOTAL	PRIMER INFORME - FECHA DE ENTREGA - DEL 25 ABRIL AL 26 MAYO	SEGUNDO INFORME - FECHA DE ENTREGA - JUNIO	TERCER INFORME - FECHA DE ENTREGA - JULIO	CUARTO INFORME - FECHA DE ENTREGA - PERIODO	TOTAL EJECUTADO	PENDIENTE POR EJECUTAR	% EJECUCIÓN TOTAL
CONTRAPARTIDA MUNICIPIO											
70% CENTRO VIDA/DÍA											
COORDINADOR	1	5	$ 2.400.000	$ 12.000.000	$ 2.400.000	$ 2.400.000	$ 2.400.000		$ 7.200.000	$ 4.800.000	60%
ALIMENTACIÓN - RACIONES PARA PREPARAR	50	1	$ 195.000	$ 9.750.000					$ -	$ 9.750.000	0%
ALIMENTACIÓN - NUTRICIONISTA/INGENIERO DE ALIMENTOS	1	5	$ 2.200.000	$ 11.000.000	$ 2.200.000	$ 2.200.000	$ 2.200.000		$ 6.600.000	$ 4.400.000	60%
ALIMENTACIÓN - AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	1	5	$ 1.750.000	$ 8.750.000	$ 1.750.000	$ 1.750.000	$ 1.750.000		$ 5.250.000	$ 3.500.000	60%
ALIMENTACIÓN - AUXILIAR DE LOGISTICA	1	5	$ 1.700.000	$ 8.500.000	$ 1.700.000	$ 1.700.000	$ 1.700.000		$ 5.100.000	$ 3.400.000	60%
ORIENTACIÓN PSICOSOCIAL - PSICÓLOGO	1	5	$ 2.200.000	$ 11.000.000	$ 2.200.000	$ 2.200.000	$ 2.200.000		$ 6.600.000	$ 4.400.000	60%
ORIENTACIÓN PSICOSOCIAL - TRABAJADOR SOCIAL	1	6	$ 2.000.000	$ 11.000.000	$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 2.000.000		$ 6.000.000	$ 5.000.000	55%
ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD - AUXILIAR DE ENFERMERÍA/TÉCNICO EN ATENCIÓN A LA PERSONA MAYOR	1	5	$ 2.000.000	$ 10.000.000	$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 2.000.000		$ 6.000.000	$ 4.000.000	60%
ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD - FISIOTERAPEUTA	1	5	$ 2.200.000	$ 11.000.000	$ 2.200.000	$ 2.200.000	$ 2.200.000		$ 6.600.000	$ 4.400.000	60%
CAPACITACIÓN EN ACTIVIDADES PRODUCTIVAS - TALLERISTA	2	5	$ 1.750.000	$ 17.500.000	$ 3.500.000	$ 3.500.000	$ 1.750.000		$ 8.750.000	$ 8.750.000	50%
DOTACIÓN - FIOSIOTERAPIA Y ENFERMERIA	1	4	$ 375.000	$ 1.500.000					$ -	$ 1.500.000	0%
TOTAL CONTRAPARTIDA MUNICIPIO			**$ 18.770.000**	**$ 112.000.000**	**$ 19.950.000**	**$ 19.950.000**	**$ 18.200.000**	$ -	**$ 58.100.000**	**$ 53.900.000**	52%

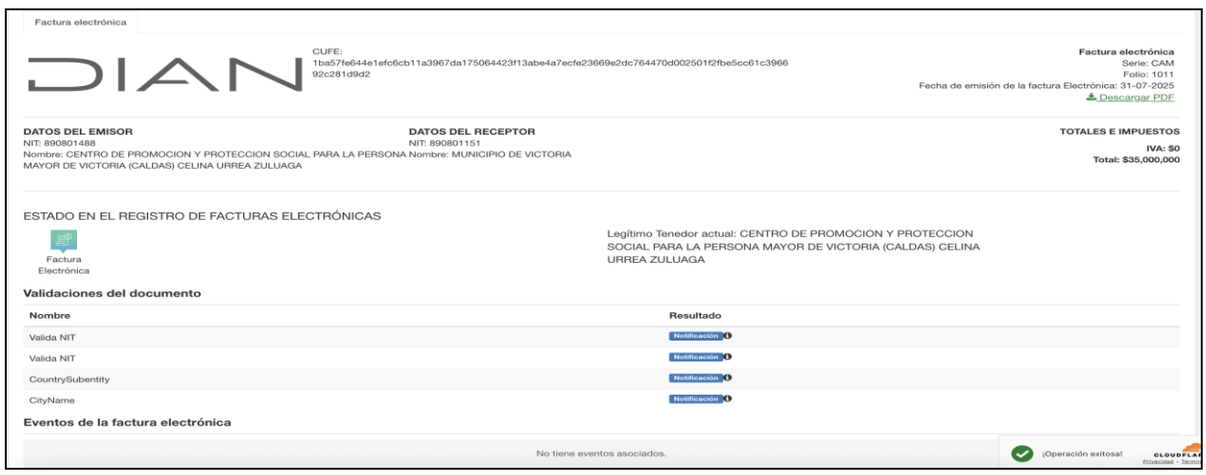
FINANCIERO Y CONTABLE

EJECUCIÓN DE RECURSOS TERCER INFORME JULIO CONVENIO 05042025-0785							
70% CENTRO VIDA/DÍA	**TOTAL PROYECTADO**	**TOTAL EJECUTADO INFORME No. 1**	**TOTAL EJECUTADO INFORME No. 2**	**TOTAL EJECUTADO INFORME No. 3**	**TOTAL EJECUTADO**	**% DE AVANCE**	**PENDIENTE POR EJECUTAR**
ALIMENTACIÓN - RACIONES PREPARADAS (REFRIGERIO DE LA MAÑ	$ 30.996.000	$ 6.300.000	$ 6.300.000	$ 6.300.000	$ 18.900.000	61%	$ 12.096.000
ALIMENTACIÓN - RACIONES PREPARADAS (ALMUERZO)	$ 77.490.000	$ 15.750.000	$ 15.750.000	$ 15.750.000	$ 47.250.000	61%	$ 30.240.000
ALIMENTACIÓN - RACIONES PREPARADAS (REFRIGERIO DE LA TARD	$ 30.627.000	$ 6.225.000	$ 6.225.000	$ 6.225.000	$ 18.675.000	61%	$ 11.952.000
ALIMENTACIÓN - RACIONES PARA PREPARAR	$ 109.200.000	$ 27.300.000	$ 27.300.000	$ 9.750.000	$ 64.350.000	59%	$ 44.850.000
ALIMENTACIÓN - MANIPULADOR DE ALIMENTOS	$ 17.500.000	$ 3.500.000	$ 3.500.000	$ 3.500.000	$ 10.500.000	60%	$ 7.000.000
ALIMENTACIÓN - TRANSPORTE/DOMICILIARIO	$ 4.008.089	$ 1.002.022	$ 1.002.022	$ 1.002.022	$ 3.006.067	75%	$ 1.002.023
TOTAL CENTRO VIDA	**$ 269.821.089**	**$ 60.077.022**	**$ 60.077.022**	**$ 42.527.022**	**$ 162.681.067**	**60%**	**$ 107.140.023**
30% CENTRO DE PROTECCIÓN	**TOTAL PROYECTADO**	**TOTAL EJECUTADO INFORME No. 1**	**TOTAL EJECUTADO INFORME No. 2**	**TOTAL EJECUTADO INFORME No. 3**	**TOTAL EJECUTADO**	**% DE AVANCE**	**PENDIENTE POR EJECUTAR**
COORDINADOR	$ 9.600.000	$ 2.400.000	$ 2.400.000	$ 2.400.000	$ 7.200.000	75%	$ 2.400.000
ALIMENTACIÓN - RACIONES PREPARADAS (DESAYUNO)	$ 9.660.000	$ 1.764.000	$ 3.675.000	$ 3.255.000	$ 8.694.000	90%	$ 966.000
ALIMENTACIÓN - RACIONES PREPARADAS (REFRIGERIO DE LA MAÑ	$ 9.660.000	$ 1.764.000	$ 3.675.000	$ 3.255.000	$ 8.694.000	90%	$ 966.000
ALIMENTACIÓN - RACIONES PREPARADAS (ALMUERZO)	$ 20.700.000	$ 3.780.000	$ 7.875.000	$ 6.975.000	$ 18.630.000	90%	$ 2.070.000
ALIMENTACIÓN - RACIONES PREPARADAS (REFRIGERIO DE LA TARD	$ 9.660.000	$ 1.764.000	$ 3.675.000	$ 3.255.000	$ 8.694.000	90%	$ 966.000
ALIMENTACIÓN - RACIONES PREPARADAS (CENA)	$ 12.420.000	$ 2.268.000	$ 4.725.000	$ 4.185.000	$ 11.178.000	90%	$ 1.242.000
ALIMENTACIÓN - MANIPULADOR DE ALIMENTOS	$ 6.800.000	$ 1.700.000	$ 1.700.000	$ 1.700.000	$ 5.100.000	75%	$ 1.700.000
ALIMENTACIÓN - AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	$ 6.800.000	$ 1.700.000	$ 1.700.000	$ 1.700.000	$ 5.100.000	75%	$ 1.700.000
ALIMENTACIÓN - AUXILIAR DE LOGISTICA	$ 1.537.609	$ 1.537.609	$ -	$ -	$ 1.537.609	100%	$ -
ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD - AUXILIAR DE ENFERMERÍA	$ 28.800.000	$ 7.200.000	$ 7.200.000	$ 7.200.000	$ 21.600.000	75%	$ 7.200.000
TOTAL CENTRO DE PROTECCIÓN	**$ 115.637.609**	**$ 25.877.609**	**$ 36.625.000**	**$ 33.925.000**	**$ 96.427.609**	**83%**	**$ 19.210.000**
TOTAL	**$ 385.458.698**	**$ 85.954.631**	**$ 85.954.631**	**$ 85.954.631**	**$ 259.108.676**	**67,2%**	**$ 126.350.023**

COPIA CONTROLADA

- El municipio de Victoria presenta **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N.º FEMV330**, emitida el **31/07/2025** por valor de **$80.000.000**, por concepto del tercer cobro realizado en el mes de **AGOSTO** según Convenio **No.05042025-0785**, para el funcionamiento del Centro Vida y Centro de Protección del municipio de Victoria Caldas – programa Persona Mayor vigencia 2025.

- Fueron verificadas ante la **DIAN** las facturas electrónicas relacionadas en el informe por parte del municipio y operador, las cuales son auténticas y corresponden a cada componente asociado.



Factura electrónica

DIAN

CUFE:
1ba57fe644e1efc6cb11a3967da175064423f13abe4a7ecfe23669e2dc764470d002501f2fbe5cc61c3966
92c281d9d2

Factura electrónica
Serie: CAM
Folio: 1011
Fecha de emisión de la factura Electrónica: 31-07-2025
Descargar PDF

DATOS DEL EMISOR
NIT: 890801488
Nombre: CENTRO DE PROMOCION Y PROTECCION SOCIAL PARA LA PERSONA MAYOR DE VICTORIA (CALDAS) CELINA URREA ZULUAGA

DATOS DEL RECEPTOR
NIT: 890801151
Nombre: MUNICIPIO DE VICTORIA

TOTALES E IMPUESTOS
IVA: $0
Total: $35,000,000

ESTADO EN EL REGISTRO DE FACTURAS ELECTRÓNICAS

Factura Electrónica

Legítimo Tenedor actual: CENTRO DE PROMOCION Y PROTECCION SOCIAL PARA LA PERSONA MAYOR DE VICTORIA (CALDAS) CELINA URREA ZULUAGA

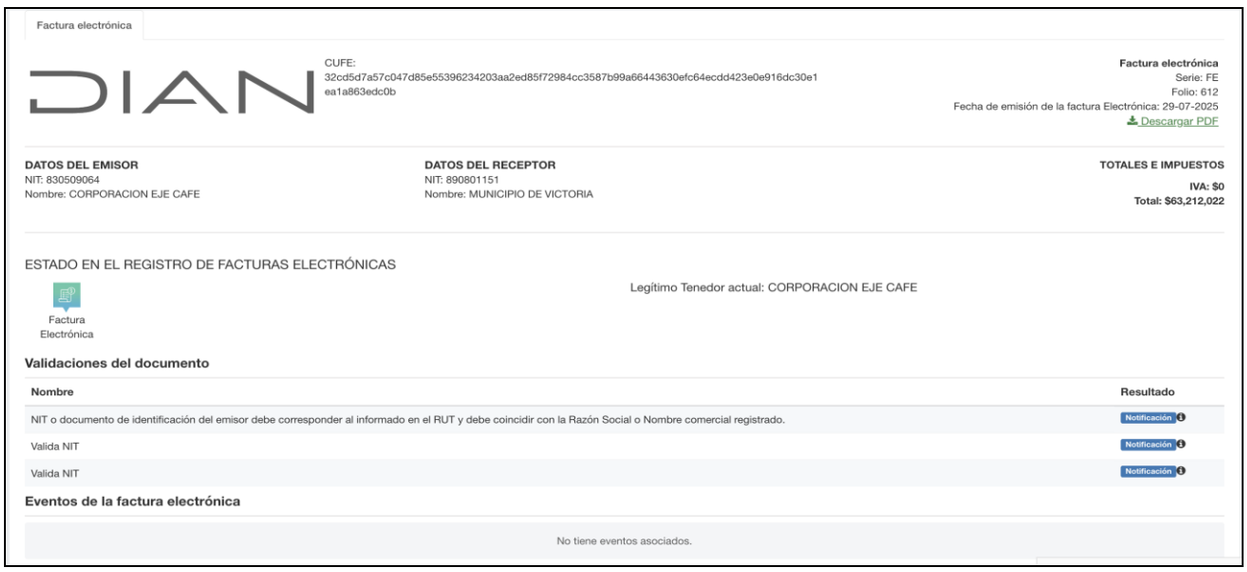
Validaciones del documento

Nombre	Resultado
Valida NIT	Notificación
Valida NIT	Notificación
CountrySubentity	Notificación
CityName	Notificación

Eventos de la factura electrónica

No tiene eventos asociados.

¡Operación exitosa!



Factura electrónica

DIAN

CUFE:
32cd5d7a57c047d85e55396234203aa2ed85f72984cc3587b99a66443630efc64ecdd423e0e916dc30e1
ea1a863edc0b

Factura electrónica
Serie: FE
Folio: 612
Fecha de emisión de la factura Electrónica: 29-07-2025
Descargar PDF

DATOS DEL EMISOR
NIT: 830509064
Nombre: CORPORACION EJE CAFE

DATOS DEL RECEPTOR
NIT: 890801151
Nombre: MUNICIPIO DE VICTORIA

TOTALES E IMPUESTOS
IVA: $0
Total: $63,212,022

ESTADO EN EL REGISTRO DE FACTURAS ELECTRÓNICAS

Factura Electrónica

Legítimo Tenedor actual: CORPORACION EJE CAFE

Validaciones del documento

Nombre	Resultado
NIT o documento de identificación del emisor debe corresponder al informado en el RUT y debe coincidir con la Razón Social o Nombre comercial registrado.	Notificación
Valida NIT	Notificación
Valida NIT	Notificación

Eventos de la factura electrónica

No tiene eventos asociados.

COPIA CONTROLADA

CONCLUSIÓN

Para concluir, en el informe presentado por el municipio de Victoria se evidencia que el valor ejecutado a la fecha fue por **$259.108.676,** equivalente a un **67,2%** del total de los recursos del convenio **N.º 05042025-0785**, que corresponde a la primera ficha técnica propuesta por el municipio de Victoria, de los cuales se evidencia un saldo pendiente por ejecutar por valor total de **$126.350.023,** recursos que corresponden a la ficha inicial del convenio.

OBSERVACIONES: Se presentan las evidencias por parte del municipio y el informe esta presentado de acuerdo con los requisitos legales y la firma de alcalde y supervisor del municipio

El suscrito supervisor

HACE CONSTAR:

Que el municipio, ha cumplido con el objeto del convenio y se autoriza el pago del acta **N.º 3**, lo anterior con lo establecido en la Ley 80 de 1993 y el manual de contratación para la Gobernación de Caldas, resolución Nro. 0059 del 21 de marzo del 2019, además se verificó que el municipio cumplió con lo establecido en la Ley Nro. 789 de 2002.

NOMBRE DEL SUPERVISOR	JOHN FREDY ROJAS SÁNCHEZ
FIRMA	