GOBIERNO DE CALDAS	ACTA RESUMEN Y ORDENACIÓN DEL GASTO No. 04	Código: FO-GD-02-018 Versión: 27 Fecha de Modificacion: 20/11/2021

SECRETARÍA	INTEGRACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL	FECHA ACTA	miércoles, 15 de octubre de 2025

Número Radicado en SECOP: Contrato, Convenio, Proceso o Constancia Art 19 Decreto 1510/2013	CO1.PCCNTR.7685440	Número Radicado Interno del Contrato:	27032025-0705
Numero de identificacion del contratista - NIT	800090833	No. Ficha BPIN (**Solo para proyectos Regalías Anexar copia**)	
CONTRATISTA	**MUNICIPIO DE VITERBO**		
CONTRATO CEDIDO A:			
CODIGO VIA		NOMBRE DE LA VIA	
Actividad Económica		Tipo de Contrato	convenio interadministrativo
Objeto del Contrato:	AUNAR ESFUERZOS PARA LA DIGNIFICACIÓN DE LAS PERSONAS MAYORES EN EL MUNICIPIO DE VITERBO DEL DEPARTAMENTO DE CALDAS		

Valor del Convenio	Valor Adición	Valor Anticipo
$ 379.762.700		

APORTANTES	%	VALOR	TIPO DE ENTIDAD
Aporte Departamento:		$ 340.000.000	Publica
Aporte Convenio No		$ 39.762.700	Pública
Aporte Convenio No			

Duración Contrato:	Fecha de Iniciación	27/03/2025
	Fecha de Terminación de ejecución	30/11/2025
	Prórrogas	

N° PEDIDO - RPC	VALOR ORDENADO	AMORTIZACIÓN	VALOR NETO	FONDO
4500027824	$ 81.892.558		$ 81.892.558	0-0302
VALOR ACTA	$ 81.892.558	$ -	$ 81.892.558	

RESUMEN DEL CONTRATO			RESUMEN DEL ANTICIPO		
Valor del Contrato:		$ 340.000.000	Valor del Anticipo:		$ -
Adición del Contrato		$ -			
Valor Acta Nro. 1	$ 46.450.626		Amortización Acta 1		
Valor Acta Nro. 2	$ 61.427.918		Amortización Acta 2		
Valor Acta Nro. 3	$ 97.200.770		Amortización Acta 3		
Valor Acta Nro. 4	$ 81.892.558		Amortización Acta 4		
Valor Acta Nro. 5			Amortización Acta 5		
Valor Acta Nro. 6			Amortización Acta 6		
Valor Acta Nro. 7			Amortización Acta 7		
Valor Acta Nro. 8			Amortización Acta 8		
Valor Acta Nro. 9			Amortización Acta 9		
Valor Acta Nro. 10			Amortización Acta 10		
Valor Acta Nro. 11			Amortización Acta 11		
Valor Acta Nro. 12			Amortización Acta 12		
Saldo del Contrato:	$ 53.028.128		Saldo por Amortizar:	$ -	
SUMAS IGUALES	$ 340.000.000	$ 340.000.000	**SUMAS IGUALES**	$ -	$ -

OBSERVACION: (se diligencia cuando se requiera)

Nota: EL (LA) CONTRATISTA HA ACREDITADO EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES CONFORME A LAS NORMAS VIGENTES , EL CUAL HA SIDO VERIFICADO POR PARTE DEL ORDENADOR, SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR EN CUMPLIMIENTO DEL ARTICULO 23 DE LA LEY 1150 de 2007 PARAGRAFO 1° ("El servidor público que sin justa causa no verifique el pago de los aportes a que se refiere el presente artículo, incurrirá en causal de mala conducta, que será sancionada con arreglo al régimen disciplinario vigente." y del articulo 23 del Decreto 1703/2002 Cotizaciones en contratación no laboral para efectos de lo establecido en el artículo 271 de la Ley 100 de 1993, en los contratos en donde este involucrada la ejecución de un servicio por una persona natural en favor de una persona natural o persona jurídica de derecho publico o privado, la parte contratante deberá verificar la afiliación y pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social

Firma

Nombre: SANDRA PATRICIA ÁLVAREZ CASTRO

Secretaria de Integración y Desarrollo Social Ordenadora del Gasto

Firma

Nombre: ROSA DEL PILAR HERRERA RAMÍREZ

Supervisor (a)

Vo.Bo. Jurídica	
Vo.Bo. Financiera	
Vo.Bo. SIA	OK Sia 700

GOBERNACIÓN DE CALDAS
SECRETARÍA DE HACIENDA
UNIDAD DE CONTABILIDAD

20 OCT 2025 10407

GOBIERNO DE CALDAS	**INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN 4** COPIA CONTROLADA	**Código**: FO-GD-02-062 **Versión**: 06 **Fecha Modificación**: 29/01/2020

SECRETARÍA:	INTEGRACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL
UNIDAD O GRUPO:	GRUPOS POBLACIONALES
FECHA INFORME:	16 DE OCTUBRE DE 2025. PERIODO DEL 29/07/2025 AL 28/08/2026

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN				
CONTRATO NÚMERO	27032025-0705 CD-SIDS-771-2025 CO1.PCCNTR.7685440				
CONTRATISTA	**VITERBO**				
OBJETO DE CONTRATO:	AUNAR ESFUERZOS PARA LA DIGNIFICACIÓN DE LAS PERSONAS AGOSTO RES EN EL MUNICIPIO DE VITERBO EN EL DEPARTAMENTO DE CALDAS.				
POBLACIÓN BENEFICIADA:	CENTRO VIDA: 69 CENTRO DE PROTECCIÓN: Atención beneficiarios con recursos del municipio				
MUNICIPIO EN QUE SE DESARROLLA:	**VITERBO**				
VALOR:	**Departamento:** $340.000.000 **Municipio:** $ 39.762.700 **TOTAL** **$379.762.700**				
DURACIÓN	8 MESES	FECHA INICIACIÓN	27/03/2025	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 013 del 08 de abril de 2025. Rubro 1.1.02.06.006.06  ALCALDÍA DE VITERBO LA SUSCRITA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE VITERBO CALDAS CERTIFICA Que, para la vigencia 2024 quedó aprobado en el presupuesto de ingresos y gastos del municipio de viterbo caldas, por la fuente de Transferencias Gobernación de Caldas, por Concepto de Estampillas, un valor de **DOSCIENTOS SESENTA MILLONES DE PESOS ($260.000.000) M/CTE.** los cuales se discriminan de la siguiente manera: Rubro: 2.3.2.02.02.009 Servicios Para la Comunidad Sociales y Personales Programa: 2024178770026 Asistencia Integral Adultos Mayores Para Una Vejez Digna en el Municipio de Viterbo. Producto: 4104008 Servicio de Atención y Protección Integral al Adulto Mayor Para constancia se firma a los once (11) días del mes de julio de 2024. CLAUDIA MILENA LEÓN RUIZ Secretaria de Hacienda Municipal	100%



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CALDAS
MUNICIPIO DE VITERBO
NIT: 800090833-5

BIENESTAR Y PROGRESO PARA Todos!

DECRETO No. 062 DICIEMBRE 28 DE 2023

"POR MEDIO DEL CUAL SE LIQUIDA EL PRESUPUESTO DE RENTAS Y GASTOS PARA LA VIGENCIA FISCAL 2024, APROBADO POR EL HONORABLE CONCEJO MUNICIPAL"

EL ALCALDE MUNICIPAL DE VITERBO CALDAS, en cumplimiento de sus atribuciones constitucionales, especialmente las conferidas en el artículo 315, numeral 9 de la Constitución Nacional, artículo 87 Decreto 111 de 1996, el acuerdo 007 de diciembre 05 de 2017 y

CONSIDERANDO:

PRIMERO. Que el Honorable Concejo Municipal mediante Acuerdo Número 024 de noviembre 29 de 2023, aprobó el presupuesto de Rentas y Gastos para la vigencia fiscal 2024

SEGUNDO. Que corresponde al alcalde Municipal expedir el acto administrativo de liquidacion del documento presupuestal, aprobado por el honorable Concejo Municipal de conformidad con el artículo 87 del decreto 111 de 1996 y el artículo 72 del acuerdo 007 de 2017

TERCERO. Que se debe cumplir con las normas vigentes sobre liquidación previo del presupuesto aprobado por el Honorable Concejo Municipal

CUARTO. Que el Presidente del Concejo Municipal mediante Resolución No. 030 de diciembre 07 de 2023 expidió la liquidación el presupuesto del Honorable Concejo Municipal de Viterbo Caldas de la vigencia 2024.

QUINTO. Que la Personería Municipal mediante Resolución de diciembre de 2023 expidió la correspondiente liquidación del presupuesto para la vigencia fiscal 2024



ALCALDÍA DE VITERBO

DECRETO Nro. 013 DE ABRIL 08 DE 2025

"POR MEDIO DEL CUAL SE MODIFICA EL DECRETO DE LIQUIDACIÓN DEL PRESUPUESTO DE RENTAS Y GASTOS VIGENCIA 2025"

EL ALCALDE DEL MUNICIPIO DE VITERBO, CALDAS, en uso de sus atribuciones constitucionales y legales, especialmente las conferidas por los artículos 352,353 de la constitución nacional, el artículo 93 de la ley 136/94, el Decreto 111 de 1996, el literal g) del artículo 29 de la ley 1551 de 2012, el Acuerdo 007 de 2017, la Resolución 136 y

CONSIDERANDO:

- **Que el Honorable Concejo Municipal mediante Acuerdo N° 018 de noviembre 29 de 2024, aprobó el presupuesto de Rentas y Gastos para la vigencia fiscal 2025.**
- **Que la Alcalde liquidó el presupuesto de la vigencia 2025 mediante Decreto N° 083 del 28 de diciembre de 2024.**
- **Que, según lo establecido en el concepto 1889 de 2008 emitido por el Consejo de Estado y de acuerdo a las orientaciones del Ministerio de Hacienda y Crédito Público a través de la Dirección de Apoyo Fiscal (DAF), los alcaldes pueden realizar los ajustes requeridos para el normal desarrollo del Municipio a las cuentas, subcuentas y ordinales que se llevan anexo del Decreto de liquidación del presupuesto, siempre y cuando no se modifiquen los valores aprobados en el acuerdo anual del presupuesto general del municipio. Dichos ajustes se realizarán por Decreto.**
- **Que, de acuerdo a lo establecido en el Acuerdo 007 del 2017 en su artículo 3° es facultad del consejo de gobierno aprobar, modificar y conceptuar sobre el Plan Operativo Anual de Inversiones; por lo tanto, en el acta de reunión de "Consejo de Gobierno", se socializó por parte de la Unidad de Proyectos, las modificaciones del POAI, las cuales fueron aprobadas y dan lugar a los traslados presupuestales.**
- **Que según el literal g) del artículo 29 de la ley 1551 de 2012, es facultad del Alcalde Incorporar al Presupuesto Municipal, mediante Decreto, los recursos que haya**

OPERADOR	Se evidencia contrato con el operador n° 002-2025 del 16/05/2025, suscrito entre el municipio de VITERBO y "FUNDACIÓN IMPACTO Y RECREACIÓN" Valor $216.474.200  ALCALDÍA DE VITERBO CLAUSURADO COMPLEMENTARIO CONVENIO DE ASOCIACIÓN N. 002 DE 2025 POR DECRETO 062 DE 2017, CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE VITERBO CALDAS Y FUNDACION IMPACTO RECREACION. CONSIDERANDOS: Que conforme con el inciso 2o. del artículo 355 de la Constitución Política, "El recurso, en los niveles nacional, departamental, distrital y municipal podrá, con arreglo a los respectivos presupuestos, celebrar contratos con entidades privadas sin ánimo de lucro y reconocida idoneidad con el fin de impulsar programas y actividades de interés público acordes con el Plan Nacional y los planes seccionales de Desarrollo. El Gobierno Nacional reglamentará la materia". 2) Que en desarrollo legal de la norma constitucional precitada, el Decreto 092 de 2017, reglamenta la contratación con entidades privadas sin ánimo de lucro, previendo en su artículo 5o. del Decreto 092 de 2017, que la suscripción podrán adelantarse con entidades privadas sin ánimo de lucro que tengan dentro de sus objetivos la ejecución de actividades relacionadas con el objeto del convenio. 3) Que la Ley 1551 de 2012 en su Artículo 6 Numeral 7, al definir las funciones de los municipios, dice: "Gestionar la solución de las necesidades básicas insatisfechas de los habitantes del municipio, en lo que sea su competencia, con especial énfasis en los niños, las niñas, los adolescentes, las mujeres cabeza de familia, las personas de la tercera edad, las personas en condición de discapacidad y las demás sujetos de especial protección constitucional". 4) Que el Decreto 1082 de 2015, en el artículo 2.2.1.2.1.4.1, prevé la obligatoriedad de proferir un ACTO ADMINISTRATIVO DE JUSTIFICACIÓN para contratar bajo la modalidad de CONTRATACIÓN DIRECTA, señalando como excepciones los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, y los contratos de que trata los literales a, b del artículo 2.2.1.2.1.4.3 del citado decreto. 5) Que la Secretaría de Salud y Protección Social, realizó un análisis del sector y el estudio previo, en donde define la necesidad, la alternativa de solución, las condiciones del convenio de Asociación, así como el presupuesto oficial. 6) Que la propuesta presentada por la **FUNDACION IMPACTO RECREACIÓN**, cumple con todos los requisitos exigidos	100%
SISBEN	Se evidencia certificado de aseguramiento en salud de la población beneficiaria del programa de personas agosto res para centro vida y centro de protección de acuerdo con su clasificación en Sisbén, población vulnerable o listado censal del municipio. La certificación deberá presentarse de manera trimestral. (Artículo 4 Dto. 0039 de 2018). **CENTROS VIDA** **GRUPO A:** Pobreza Extrema: 17 — **GRUPO B:** Pobreza Moderada (Desde B1 hasta B7): 53	100%

(Desde A1 hasta A5)			
GRUPO C: Población Vulnerable (Desde C1 Hasta C18)	*16*	**GRUPO D:** Población no pobre no vulnerable (Desde D1 Hasta D21)	0
INDÍGENAS:		**NARP:**	
DESPLAZADOS:		**LISTADO CENSAL:**	69

CENTROS DE PROTECCIÓN			
GRUPO A: Pobreza Extrema (Desde A1 hasta A5)		**GRUPO B:** Pobreza Moderada (Desde B1 hasta B7)	
GRUPO C: Población Vulnerable (Desde C1 Hasta C18)		**GRUPO D:** Población no pobre no vulnerable (Desde D1 Hasta D21)	
INDÍGENAS:		**NARP:**	
DESPLAZADOS:	N/A	**LISTADO CENSAL:**	

VEEEDURIA CIUDADANA	Se evidencia acto de administrativo de conformación de la veeduría ciudadana Acto Administrativo Nro.034-2024 del 14/06/2024, en trámite renovación 	100%

ANCIANATO SAN FRANCISCO DE ASÍS

Viterbo Caldas, junio 26 de 2025.

PERSONERIA MUNICIPAL VITERBO - CALDAS RECIBIDO FECHA 26 JUN 2025 RADICADO 422 ANEXO 16 RESPONSABLE

Abogado
JORGE ENRIQUE PEREA COSSIO
Personero Municipal
Viterbo Caldas.

Asunto: solicitud inscripción veedores.

Los abajo firmantes elegidos el día 25 de junio de 2025 como veedores del Centro de Protección San Francisco de Asís y Centro Vida del municipio de Viterbo Caldas, solicitamos respetuosamente nos tengan en cuenta ante la Personería Municipal para un periodo de dos (2) años.

Oscar de Jesús Acevedo Ramírez
C.C. 4.601.673

Oscar De Jesús Zuluaga Gómez
C.C. 100.633.568

Luis [illegible] Alvarado
C.C. 71.420.463

Javier de Jesús Arredondo
C.C. 4.602.585

Gonzalo Bermúdez López
C.C. 1.421.700

Víctor Manuel Delgado Cordero
C.C. 4.600.603

María Adiela Giraldo Herrera
C.C. 25245346

COORDINADOR	**COORDINADOR CENTRO VIDA**	84%

	Se evidencia contrato de prestación de servicios entre el operador y **LINA MARÍA GALLEGO GONZALEZ/ Enfermera** c. c. No. 1.061.370.119, recibió un pago por valor de $2.760.000, agosto, realizó el aporte a la seguridad social por valor de $440.500 mediante planilla No. 4618304104 correspondiente al mes de agosto de 2025. Valor ejecutado para el periodo conforme a la propuesta técnica por valor total de $3.000.0000, se evidencia contrato de prestación de servicios, informe de actividades, pago de seguridad social y transferencia electrónica de los honorarios mencionados, no obstante, se pudo evidenciar que, este componente fue contratado directamente por la Alcaldía de Viterbo reportando un pago de $2.760.00, toda vez que, se encuentra sujeto al pago de estampilla. **Actividades** Con el fin de mantener la calidad en el servicio, la atención integral del programa de Personas agosto res en el centro Vida y buscando cumplir con todos los objetivos que se pactaron en las fichas técnicas enviada por el municipio , durante el periodo de ejecución del informe el coordinador realizo las siguientes actividades: Garantizo el cumplimiento de las normativas legales y los protocolos de atención, planifico y coordino las diferentes actividades desarrolladas con el equipo de talento humano garantizando una atención integral a las personas juniores vinculadas al programa, diligencio fichas de inscripción y consentimientos informados de las personas juniores, realizo valoraciones integrales de enfermería, y valoraciones de ingreso, seguimiento a la afiliación al sistema de seguridad social, intervenciones con el fin de modificar hábitos y patones que permitan que los personas juniores tengan mejores condiciones de salud a partir de ala prevención de enfermedades, detección oportuna de patologías, realizo revisión implementación de protocolos y/o formatos que orienten a las intervenciones de los personas juniores disminuyendo los riesgos en salud, sociales, familiares, comunitarios, trabajo en la construcción de redes sociales, familiares y comunitarias para los personas juniores beneficiarios del proyecto y realizar visitas socio-familiares fortaleciendo las redes familiares. **CENTRO DE PROTECCIÓN** N/A	
ALIMENTACIÓN – RACIONES PREPARADAS	**CENTRO VIDA** Para el período del presente informe, con el fin de garantizar una ingesta de alimentos que favorezcan la nutrición adecuada de las personas agosto res beneficiarias de la modalidad centro vida, se realizó **4** entrega diarias de raciones preparadas para **69** beneficiarios, con raciones correspondientes a Desayuno Refrigerio de la mañana, Almuerzo y Refrigerio de la tarde **PERIODO DE ALIMENTACIÓN**	84%

COPIA CONTROLADA

Del 29 de julio al 22 de agosto de 2025 para **69** beneficiarios, 4 raciones preparadas

Desayuno, Refrigerio de la mañana, Almuerzo, Refrigerio de la tarde

SEMANAS

Del 29 de julio al 02 de agosto de 2025

Del 04 de agosto al 09 de agosto de 2025

Del 11 de agosto al 16 de agosto de 2025

Del 18 de agosto al 22 de agosto de 2025

Se evidencian 5 listados de alimentación de 4 raciones preparadas por día

Valor ejecutado conforme a la propuesta técnica por valor total de $31.574.400, correspondiente a la entrega de raciones preparadas para un total de 69 beneficiarios durante 22 días del periodo del 29 de julio al 22 de agosto de 2025 cada día de alimentación por valor de $20.800.

Respecto al componente de alimentación Ración Refrigerios, en el primer informe se evidencia que en la factura FP1637 de FUNDACION IMPACTO Y RECREACION se realizó un cobro adicional por valor de $432.000, el cual es ejecutado para el presente informe.

CENTRO DE PROTECCIÓN

Para el período del presente informe, con el fin de garantizar una ingesta de alimentos que favorezcan la nutrición adecuada de las personas mayores beneficiarias de la modalidad centro vida, se realizó entrega de raciones preparadas para **35** beneficiarios,

Desayuno, Refrigerio de la mañana, Almuerzo, Refrigerio de la tarde y cena

Del 29 de julio al 03 de agosto de 2025

Del 04 de agosto al 10 de agosto de 2025

Del 11 de agosto al 17 de agosto de 2025

Del 18 de agosto al 24 de agosto de 2025

Del 25 de agosto al 28 de agosto de 2025

	Valor ejecutado conforme a la propuesta técnica por valor total de 27.125.000, correspondiente a la entrega de raciones preparadas para un total de **35** beneficiarios durante 31 días del periodo del 29 de julio al 28 de agosto 2025 cada día de alimentación por valor de $25.000.	
RACIÓN ALIMENTARIA DE LA ZONA RURAL DISPERSA	**RACIONES PARA PREPARAR:** En la ficha técnica se encuentra proyectado raciones para preparar, se evidencian listados de entrega de Raciones, para un total de **17** beneficiarios DIA DE ENTREGA **15**/08/2025 Evidencias: ● Listados con firma/huella de entregas a los personas juniores de raciones para preparar centro vida/día. ● Valor ejecutado conforme a la propuesta técnica por valor total de **$**2.040.000, correspondiente a la entrega de raciones para preparar para un total de **17** beneficiarios, cada entrega por valor de $2.040	84%
ALIMENTACIÓN	**INGENIERO DE ALIMENTOS** **N/A** **MANIPULADOR DE ALIMENTOS** **CENTRO VIDA** Se relaciona la contratación de 2 manipuladores de alimentos para centro vida, bachilleres, así: **LUZ AMPARO BEDOYA JARAMILLO** c. c. No. 25.246.643, mediante contrato de prestación de servicios, quien recibió un pago por valor de $1.423.000 para el mes de agosto , se realizó el aporte a la seguridad social por valor de $420.700 mediante planilla No. 4619027899 correspondiente al mes de agosto de 2025. **JEAMILETH PARRA BLANDON** c. c. No 1.061.370.981, mediante contrato de prestación de servicios, quien recibió un pago por valor de $1.423.000 para el mes de agosto, se realizó el aporte a la seguridad social por valor de 420.700 mediante planilla No. 4619029654 correspondiente al mes de agosto de 2025. **CENTRO DE PROTECCION** Se relaciona la contratación de 2 manipuladores de alimentos para centro de protección, **FANNYS YAMILET OSORIO TIRADO** c. c.. 25.248.764, mediante contrato de prestación de servicios, quien recibió un pago por valor de $1.423.000 para el mes de agosto, se realizó el aporte a la seguridad social por valor de $413.300 mediante planilla No. 4620078650 correspondiente al mes de agosto de 2025.	84%

JOSE DANIEL CARDONA BLANDON c. c. No. 18.611.869 mediante contrato de prestación de servicios, quien recibió un pago por valor de $1.423.000 para el mes de agosto, se realizó el aporte a la seguridad social por valor de $420.700 mediante planilla No. 4618058359 correspondiente al mes de agosto de 2025.

Actividades

Con el fin de garantizar que los alimentos preparados por el centro vida, cumplan con los requerimientos del programa y buscando garantizar la correcta ingesta de los nutrientes necesarios por parte de los beneficiarios del programa los manipuladores de alimentos realizaron las siguientes actividades:

Prepararon y sirvieron los alimentos con buenas prácticas de higiene y seguridad alimentaria, cumpliendo con los protocolos de limpieza y desinfección de los productos, utensilios y superficies, y garantizaron la entrega de las porciones establecidas en la minuta.

Prepararon y sirvieron los alimentos con buenas prácticas de higiene y seguridad alimentaria, cumpliendo con los protocolos de limpieza y desinfección de los productos, utensilios y superficies, y garantizaron la entrega de las porciones establecidas en la minuta

Se realiza la verificación de la minuta establecida para el día, Se realiza previa desinfección del menaje y de los alimentos a utilizar.

Se realiza selección y almacenamiento de los alimentos frescos y procesados.

Se realiza la verificación de la calidad de los productos de alimentación, con el fin de detectar signos de deterioro o fechas de vencimiento.

Se realiza limpieza y desinfección de las superficies, equipos, menajes utilizados en la preparación de los alimentos.

Se realiza el debido almacenamiento y distribución de los alimentos en la despensa y/0 refrigeradores, con el fin de conservar la calidad y seguridad.

ALIMENTACIÓN - TRANSPORTADOR/DOMICILIARIO

Se relaciona la contratación de 1 transportador domiciliario para centro vida:

MIGUEL ÁNGEL VALENCIA CASTAÑEDA con cedula de ciudadanía No 14.570.743, mediante contrato de prestación de servicios, quien recibió un pago por valor de $1.100.000 para el mes de agosto, realizó el aporte a la seguridad social por valor de $440.70 mediante planilla No. 4619029158

ACTIVIDADES

Responde de manera oportuna y responsable con la entrega de los paquetes alimentarios de manera quincenal, y la entrega diaria de las porciones alimentarias en la vivienda de las

	personas mayores que se encuentran con atención de alimentación preparada en casa	
TALENTO HUMANO	**AUXILIAR SERVICIOS GENERALES** **CIELO MARY HOYOS LÓPEZ** con cedula de ciudadanía No 25.248.062, mediante contrato de prestación de servicios, quien recibió un pago por valor de $1.423.000 para el mes de agosto , realizó el aporte a la seguridad social por valor de $420.700 mediante planilla No. 4619028267 mes de agosto de 2025 **Actividades** Para garantizar que los usuarios del programa disfruten de los alimentos y las actividades realizadas en un adecuado espacio, las auxiliares de servicios generales se encargaron de la limpieza y desinfección de las áreas, tales como comedores, sillas y pasillos con el fin de evitar posibles contaminaciones. Para el periodo de informe realizaron las siguientes actividades: Garantizo la limpieza, el orden y aseo de cada uno de los espacios físicos de la institución (cocina- solario salones, pasillos, etc), garantizando un ambiente higiénico, seguro y adecuado para el goce y disfrute de las personas mayores en cada una de las actividades brindadas desde el programa por parte de los profesionales. **CENTRO DE PROTECCIÓN** **N/A**	84%
ORIENTACIÓN PSICOSOCIAL	**ORIENTACIÓN PSICOSOCIAL** - TRABAJADOR SOCIAL y/o PSICOLOGO Se evidencia en la proyección de la ficha técnica el componente de **ORIENTACIÓN PSICOSOCIAL – PSICÓLOGO** con honorarios mensuales por valor de $2.700.000, no obstante, a la fecha del presente informe no se ha ejecutado el recurso,	0%
ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD	**MEDICO** N/A **FISIOTERAPEUTA** N/A **AUXILIAR DE ENFERMERÍA** **CENTRO VIDA** Se relaciona la contratación de 2 auxiliares de enfermería para centro	84%

vida, **JULIANA LÓPEZ GARCÍA** con cedula de ciudadanía No 1.061.372.239, mediante contrato de prestación de servicios, quien recibió un pago por valor de $1.900.000 para el mes de agosto, se realizó el aporte a la seguridad social por valor de $440.500 mediante planilla no. 4611731465 correspondiente al mes de agosto de 2025.

Se evidencia que, este componente fue contratado directamente por la Alcaldía de Viterbo reportando un pago de $1.748.000, toda vez que, se encuentra sujeto al pago de estampilla.

MANUELA GONZALEZ VELASCO con cedula de ciudadanía No 1.061.372.557, mediante contrato de prestación de servicios. Se generó una DSE por valor de $1.963.333, el cual no ha sido pagado para este periodo de informe, toda vez que la auxiliar de enfermería no ha presentado los documentos requeridos para realizar en pago.

Se deja claridad que, para este componente atención primaria en centro de protección se habían proyectado 3 auxiliares de enfermería, pero solo se evidenció la contratación y pago de 2 profesionales de la salud.

CENTRO DE PROTECCION

FLOR MARÍA LONDOÑO ROMÁN c.c. No 25249087 mediante contrato de prestación de servicios, quien recibió un pago por valor de $1.720.000 para el mes de agosto, se realizó el aporte a la seguridad social por valor de $413.400 mediante planilla No. 4616854311 agosto de 2025.

LILIANA MATILDE CORTES CASTAÑEDA con cedula de ciudadanía No 1.061.369.915 mediante contrato de prestación de servicios, quien recibió un pago por valor de $1.720.000 para el mes de agosto, se realizó el aporte a la seguridad social por valor de $413.400 mediante planilla No. 4621526363 correspondiente al mes de agosto de 2025.

ACTIVIDADES

Las auxiliares de enfermería, se encargan del cuidado y bienestar de las personas mayores institucionalizadas, dentro de las funciones principales se encuentran: ayudar en la higiene diaria, asistir en la alimentación, colaborar en la movilidad, tomar signos vitales, administrar medicamentos y reportar cambios en el estado de salud

Realizaron actividades de auto cuidado con el fin de modificar hábitos y patrones que permitan que los personas mayores tener mejores condiciones de salud a partir de la prevención de enfermedades, detección oportuna de patologías y remisión a los servicios de salud de manera individual y grupal, realizo actividades lúdico recreativas enfocadas en el envejecimiento activo, promoviendo espacios de ocio y recreación, que permitan salir de la rutina, estimulando y mejorando el estado emocional y físico,

Realizaron atención y cuidados de enfermería en casa y cuidados personalizados a los personas mayores con dificultades de movilidad

	y/o salud, seguimiento a patologías y apoyo en el suministro de medicamentos y adherencia del tratamiento y registro en la ficha individual de toda la información disponible sobre los problemas indicados de los personas juniores valorando la información recogida para realizar acciones de enfermería, gestionar tramites de afiliación a salud o portabilidad cuando el adulto junior así lo requiera, gestionar la encuesta del Sisbén o listado censal, realizo toma de control de signos vitales a los personas juniores una vez por semana y toma de glucometria.	
CAPACITACIÓN EN ACTIVIDADES PRODUCTIVAS	**TALLERISTA** **YESICA NATHALIA PEREZ** c. c. No 24.339.115, mediante contrato de prestación de servicios, recibió un pago por valor de $1.620.000 para el mes de agosto, se realizó el aporte a la seguridad social por valor de $420.700 mediante planilla No.8637862091 correspondiente al mes de agosto de 2025. **ACTIVIDADES** Planeo. Oriento y acompaño actividades creativas y artísticas, con el fin de fomentar habilidades prácticas, la expresión personal, la integración social y el aprovechamiento del tiempo libre de las personas mayores vinculadas a los programas de atención integral. CAPACITACIÓN EN ACTIVIDADES PRODUCTIVAS - MATERIALES DE CAPACITACIÓN N/A ENCUENTROS INTERGENERACIONALES – MATERIALES, TRANSPORTE Y/O REFRIGERIOS N/A PROMOCIÓN DEL TRABAJO ASOCIATIVO - MATERIALES, TRANSPORTE Y/O REFRIGERIOS N/A PROMOCIÓN DE LA CONSTITUCIÓN DE REDES PARA EL APOYO DE LAS PERSONAS AGOSTO RES N/A USO DEL INTERNET – PAGO DE SERVICIO DE INTERNET N/A SEGURO EXEQUIAL N/A **DOTACIÓN, LOGÍSTICA Y FUNCIONAMIENTO – VALLAS PUBLICITARIAS/UNIFORMES/ SERVICIOS PÚBLICOS/TRANSPORTE/PAPELERÍA/INSUMOS DE BIOSEGURIDAD/INSUMOS DE ASEO/ELEMENTOS DE DOTACIÓN/OTROS** **CENTRO VIDA**	84%

Se proyectó para el componente de **DOTACION ELEMENTOS DE CAPACITACION**, un recurso de $1.384.830, para lo cual el Municipio presenta las siguientes facturas

PROVEEDOR	FACTURA	FECHA	VALOR
PAPELERIA LA NORMA	FE 14848	08/08/2025	$253.900
PAPELERIA LA NORMA	FE 15016	22/08/2025	$89.100
PAPELERIA LA NORMA	FE 14901	12/08/2025	$172.600
MIS PAPELES	FV 622	12/06/2025	$72.650
MIS PAPELES	FV 623	12/06/2025	$77.300
MIS PAPELES	FV 624	12/06/2025	$7.500

Valor ejecutado para esté periodo de informe $651.160

Así mismo para el componente de **DOTACION ELEMENTOS DE ASEO** un recurso por valor de $1.460.872, para lo cual el Municipio presenta las siguientes facturas.

PROVEEDOR	FACTURA	FECHA	VALOR
1DAM2177	DISTRIASEO MANIZALES	05/08/2025	$2.198.927
Tiendas D1	ED649	15/08/2025	$82.399

Valor ejecutado para esté periodo de informe $1.317.400

MENAJE DE COCINA se proyectó un recurso de $1.460.872, se evidencia facturas de compra para este componente.

PROVEEDOR	FACTURA	FECHA	VALOR
MULTIFAMILIAR 2	FV 42341	26/08/2025	$860.000
MULTIFAMILIAR 2	FEMY 179	25/08/2025	$33.613
MULTIFAMILIAR 2	FEMY633	05/07/2025	$99.000

Valor ejecutado para esté periodo de informe $999.000

DOTACION ELEMENOS DE ENFERMERIA Se proyecto para este componente un recurso por valor de $499.998, para lo cual el Municipio presenta las siguientes facturas.

DOTACION ELEMENOS DE ENFERMERIA Se proyecto para este componente un recurso por valor de $499.998, para lo cual el Municipio presenta las siguientes facturas.

PROVEEDOR	FACTURA	FECHA	VALOR
DROGAS EL SAMAN	DRV37672	18/06/2025	$245.800
PAPELERIA LA NORMA S.A	ED649	15/08/2025	$271.000

Valor ejecutado para esté periodo de informe $499.998

DOTACION ELEMENTOS DE PAPELERIA un recurso por

COPIA CONTROLADA

valor de $1.500.000, para lo cual el Municipio presenta las siguientes facturas.

PROVEEDOR	FACTURA	FECHA	VALOR
PAPELERIA LA NORMA S.A	FE14808	04/08/2025	$29.000
PAPELERIA DEL OCCIDENTE	PA29011	29/08/2025	$14.500
PAPELERIA DEL OCCIDENTE	PA 28941	25/08/2025	$15.000
PAPELERIA DEL OCCIDENTE	PA 28828	16/08/2025	$19.100

Valor ejecutado para esté periodo de informe $47.500

ANÁLISIS FINANCIERO DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS DE ACUERDO CON LA FICHA TÉCNICA CANASTA BÁSICA DE SERVICIOS

EJECUCIÓN DE RECURSOS - 27032025-0705								
70% CENTRO VIDA/DÍA	**TOTAL PROYECTADO**	**TOTAL EJECUTADO INFORME No. 1**	**TOTAL EJECUTADO INFORME No. 2**	**TOTAL EJECUTADO INFORME No. 3**	**TOTAL EJECUTADO INFORME No. 4**	**TOTAL EJECUTADO**	**% DE AVANCE**	**PENDIENTE POR EJECUTAR**
COORDINADOR	$ 11.700.000	$ 1.534.426	$ 3.000.000	$ 3.000.000	$ 3.000.000	$ 10.534.426	90%	$ 1.165.574
ALIMENTACIÓN - RACIONES PREPARADAS - DESAYUNO	$ 40.420.200	$ 10.405.200	$ 11.205.600	$ 10.005.000	$ 8.804.400	$ 40.420.200	100%	$ -
ALIMENTACIÓN - RACIONES PREPARADAS - REFRIGERIO	$ 20.907.000	$ 5.382.000	$ 5.796.000	$ 5.175.000	$ 4.554.000	$ 20.907.000	100%	$ -
ALIMENTACIÓN - RACIONES PREPARADAS - ALMUEZO	$ 62.721.000	$ 16.146.000	$ 17.388.000	$ 15.525.000	$ 13.662.000	$ 62.721.000	100%	$ -
ALIMENTACIÓN - RACIONES PREPARADAS - REFRIGERIO DE LA TARDE	$ 20.907.000	$ 5.382.000	$ 5.796.000	$ 5.175.000	$ 4.554.000	$ 20.907.000	100%	$ -
ALIMENTACIÓN - RACIONES PARA PREPARAR	$ 14.280.000	$ -	$ 8.160.000	$ 4.080.000	$ 2.040.000	$ 14.280.000	100%	$ -
ALIMENTACIÓN - MANIPULADOR DE ALIMENTOS	$ 11.099.400	$ 2.846.000	$ 2.846.000	$ 2.846.000	$ 2.561.400	$ 11.099.400	100%	$ -
ALIMENTACIÓN - AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	$ 5.549.700	$ 1.423.000	$ 1.423.000	$ 1.423.000	$ 1.280.700	$ 5.549.700	100%	$ -
ALIMENTACIÓN - TRANSPORTE/DOMICILIARIO	$ 4.290.000	$ 1.100.000	$ 1.100.000	$ 1.100.000	$ 990.000	$ 4.290.000	100%	$ -
ORIENTACIÓN PSICOSOCIAL - PSICÓLOGO	$ 10.530.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	0%	$ 10.530.000
ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD - AUXILIAR DE ENFERMERÍA/TÉCNICO EN ATENCIÓN A LA PERSONA MAYOR	$ 22.230.000	$ -	$ 2.913.318	$ 3.800.000	$ 1.900.000	$ 8.613.318	39%	$ 13.616.682
CAPACITACIÓN EN ACTIVIDADES PRODUCTIVAS - TALLERISTA	$ 7.020.000	$ -	$ 1.800.000	$ 1.800.000	$ 1.620.000	$ 5.220.000	74%	$ 1.800.000
CAPACITACIÓN EN ACTIVIDADES PRODUCTIVAS - MATERIALES DE CAPACITACI	$ 1.384.830	$ -	$ -	$ 733.670	$ 651.160	$ 1.384.830	100%	$ -
DOTACIÓN - ELEMENTOS DE ASEO	$ 1.460.872	$ -	$ -	$ -	$ 999.000	$ 999.000	68%	$ 461.872
DOTACIÓN - ELEMENTOS DE ASEO	$ 1.500.000	$ -	$ -	$ 182.600	$ 1.317.400	$ 1.500.000	100%	$ -
DOTACIÓN - ELEMMETOS DE ENFERMERNIA	$ 499.998	$ -		$ -	$ 499.998	$ 499.998	100%	$ -
DOTACIÓN - ELEMENTOS DE PAPELERIA	$ 1.500.000	$ -	$ -	$ 1.452.500	$ 47.500	$ 1.500.000	100%	$ -
TOTAL CENTRO VIDA	**$ 238.000.000**	**$ 44.218.626**	**$ 61.427.918**	**$ 56.297.770**	**$ 48.481.558**	**$ 210.425.872**	**88%**	**$ 27.574.128**
30% CENTRO DE PROTECCIÓN	**TOTAL PROYECTADO**	**TOTAL EJECUTADO INFORME No. 1**	**TOTAL EJECUTADO INFORME No. 2**	**TOTAL EJECUTADO INFORME No. 3**	**TOTAL EJECUTADO INFORME No. 4**	**TOTAL EJECUTADO**	**% DE AVANCE**	**PENDIENTE POR EJECUTAR**
ALIMENTACIÓN - RACIONES PREPARADAS	$ 16.275.000			$ 6.650.000	$ 5.425.000	$ 12.075.000	74%	$ 4.200.000
ALIMENTACIÓN - RACIONES PREPARADAS	$ 26.040.000			$ 10.640.000	$ 8.680.000	$ 19.320.000	74%	$ 6.720.000
ALIMENTACIÓN - RACIONES PREPARADAS	$ 13.020.000			$ 5.320.000	$ 4.340.000	$ 9.660.000	74%	$ 3.360.000
ALIMENTACIÓN - RACIONES PREPARADAS	$ 26.040.000			$ 10.640.000	$ 8.680.000	$ 19.320.000	74%	$ 6.720.000
ALIMENTACIÓN - MANIPULADOR DE ALIMENTOS	$ 8.538.000			$ 2.846.000	$ 2.846.000	$ 5.692.000	67%	$ 2.846.000
ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD - AUXILIAR DE ENFERMERÍA	$ 10.320.000			$ 3.440.000	$ 3.440.000	$ 6.880.000	67%	$ 3.440.000
DOTACIÓN - KIT ASEO	$ 683.500			$ 683.500	$ -	$ 683.500	100%	$ -
DOTACIÓN - ELEMENTOS DE ASEO	$ 683.500			$ 683.500	$ -	$ 683.500	100%	$ -
DOTACIÓN - ELEMENTOS DE PAPELERIA	$ 400.000			$ -	$ -	$ -	0%	$ 400.000
TOTAL CENTRO DE PROTECCIÓN	**$ 102.000.000**	**$ -**	**$ -**	**$ 40.903.000**	**$ 33.411.000**	**$ 74.314.000**	73%	**$ 27.686.000**
TOTAL	**$ 340.000.000**	**$ 44.218.626**	**$ 61.427.918**	**$ 97.200.770**	**$ 81.892.558**	**$ 284.739.872**	**84%**	**$ 55.260.128**

ANÁLISIS FINANCIERO DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS DE RECURSOS DEL MUNICIPIO

COPIA CONTROLADA

EJECUCIÓN DE RECURSOS ALCALDIA							
70% CENTRO VIDA/DÍA	**TOTAL PROYECTADO**	**TOTAL EJECUTADO INFORME No. 1**	**TOTAL EJECUTADO INFORME No. 2**	**TOTAL EJECUTADO INFORME No. 3**	**TOTAL EJECUTADO INFORME No. 4**	**TOTAL EJECUTADO**	**% DE AV**
Seguro Exequial	$ 4.575.200	$ 1.172.400	$ 1.173.900	$ 1.173.900	$ 1.055.000	$ 4.575.200	100%
Servicio de Internet	$ 280.000		$ 70.000	$ 70.000	$ 70.000	$ 210.000	75%
Trabajador Social	$ 10.530.000		$ 2.700.000	$ 2.700.000	$ 2.430.000	$ 7.830.000	74%
Auxiliar Logistico	$ 5.549.000	$ 1.423.000	$ 1.423.000	$ 1.423.000	$ 1.280.000	$ 5.549.000	100%
Encuentro Intergeneracional	$ 2.000.000		$ -	$ 2.000.000	$ -	$ 2.000.000	100%
TOTAL CENTRO VIDA	**$ 22.934.200**	**$ 2.595.400**	**$ 5.366.900**	**$ 7.366.900**	**$ 4.835.000**	**$ 20.164.200**	**88%**
30% CENTRO DE PROTECCIÓN	**TOTAL PROYECTADO**	**TOTAL EJECUTADO INFORME No. 1**	**TOTAL EJECUTADO INFORME No. 2**	**TOTAL EJECUTADO INFORME No. 3**	**TOTAL EJECUTADO INFORME No. 4**	**TOTAL EJECUTADO**	**% DE AV**
Seguro Exequial	$ 1.944.000			$ 594.000	$ 594.000	$ 1.188.000	61%
Servicio de Internet	$ 294.000			$ 98.000	$ 98.000	$ 196.000	67%
Auxiliar de Servicios Generales	$ 4.270.500			$ 1.755.650	$ 1.423.000	$ 3.178.650	74%
auxiliares de enfermeria	$ 10.320.000			$ 3.440.000	$ 3.440.000	$ 6.880.000	67%
TOTAL CENTRO DE PROTECCIÓN	**$ 16.828.500**	**$ -**		**$ 5.887.650**	**$ 5.555.000**	**$ 11.442.650**	**68%**
TOTAL	**$ 39.762.700**	**$ 2.595.400**	**$ 5.366.900**	**$ 13.254.550**	**$ 10.390.000**	**$ 31.606.850**	**79%**

ANÁLISIS FINANCIERO DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS DE ACUERDO CON LA FICHA TÉCNICA CANASTA BÁSICA

ANÁLISIS FINANCIERO DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS DE ACUERDO CON LA FICHA TÉCNICA CANASTA BÁSICA DE SERVICIOS

Se evidencia contratación y pago de 1 COORDINADOR para el centro vida quien recibió un pago $3.000.000. para el mes de AGOSTO, realizó el aporte a la seguridad social por valor de $440.500 mediante planilla No. 4618304104 correspondiente al mes de AGOSTO de 2025.

Se evidencia contratación y pago para 4 MANIPULADORES DE ALIMENTOS 2 para el centro Vida y 2 para centro de protección quienes recibieron un pago por valor de $1.423.000 AGOSTO, se realizó el aporte a la seguridad social por valor de $420.700 mediante planilla No. 4619027899 y $420.700 mediante planilla No. 4619029654 correspondiente al mes de AGOSTO de 2025. Para centro de protección recibieron un pago por valor de $1.423.000 para el mes de AGOSTO, se realizó el aporte a la seguridad social por valor de $413.300 mediante planilla No. 4620078650 y $413.300 mediante planilla No. 4618058359 correspondiente al mes de AGOSTO de 2025.

Se evidencia contratación y pago para 1 AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES quien recibió un pago por valor de $1.423.000 para el mes de para el mes de AGOSTO, se realizó el aporte a la seguridad social por valor $420.700 mediante planilla No. 4619028267 correspondiente al mes de AGOSTO de 2025.
Se evidencia contratación y pago para 1 TRANSPORTADOR DOMICILIARIO quien recibió un pago por valor de $1.100.000 para el mes de AGOSTO, se realizó el aporte a la seguridad social por valor de $440.500 mediante planilla No. 4619029158 correspondiente al mes de AGOSTO de 2025.

Se evidencia contratación y pago para 4 AUXILIARES DE ENFERMERÍA 2 para centro vida y 2 para centro de protección, quienes recibieron un pago por valor de $1.900.000 para el mes de AGOSTO $440.500 mediante planilla No. 4611731465 correspondiente al mes de AGOSTO de 2025, respecto a la otra auxiliar de centro vida no ha sido pagado para este periodo de informe, toda vez que la auxiliar de enfermería no ha presentado los documentos requeridos para realizar en pago. Para centro de protección 2 quienes recibieron un pago por valor 1.720.000 para el mes de AGOSTO, se realizó el aporte a la seguridad social por valor de $413.400 mediante planilla No. 4616854311 y $416.300 mediante planilla No. 4621526363 correspondiente al mes de AGOSTO de 2025.

Se evidencia contratación y pago para 1 TALLERISTA quien recibió un pago por valor de $1.620.000 para el mes de AGOSTO realizo aporte a la seguridad social por valor de $420.700 mediante planilla No. 8637862091 correspondiente al mes de AGOSTO de 2025.

COPIA CONTROLADA

Para concluir, en el informe presentado por el municipio de VITERBO se evidencia que el valor ejecutado a la fecha con recursos Gobernación es por valor de $284.739.872 equivalente a un 84% del total de los recursos del convenio No. 27032025-0705, de los cuales se evidencia un saldo sin ejecutar por valor total de $55.260.128.

Se evidencia que el valor ejecutado con recursos de la Alcaldía VITERBO es por valor de $31.606.850 equivalente a un 79% del total de los recursos del convenio No. 27032025-0705, de los cuales se evidencia un saldo sin ejecutar por valor total de $8.155.850.

El municipio de VITERBO certifica que se encuentra a PAZ Y SALVO por concepto de afiliación y pagos en los sistemas de salud, pensión, riesgos profesionales, como también en parafiscales dentro de los términos de ley.

El municipio de VITERBO presenta la FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NRO FEG-388 enviada por el Municipio de VITERBO por valor de $81.892.558, emitida el 15 de octubre de 2025, por concepto de CUARTO cobro realizado para el mes de AGOSTO componente de alimentación del periodo del 29 de agosto al 28 de agosto de 2025 para el funcionamiento del Centro Vida/Día y Centro de protección programa Persona Mayor, según convenio Nro 04042025-0777.

Se realiza la verificación de la FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NRO FEG-388 enviada por el Municipio de VITERBO por valor de $81.892.558 en el validador de factura electrónica de la Dian, bajo el código Único de Factura – CUFE:e84b1f80d7779d5a1b67d2e56881ef3e4608a7f994a070b2f0a0a422bc8ee91f70bcc68ea2e1c4b1eaf3468b8504660a Validando su autenticidad.

COPIA CONTROLADA

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
e84b1f80d7779d5a1b67d2e56881ef3e4608a7f994a070b2f0a0a422bc8ee91f70bcc68ea2e1c4b1eaf3468b8504660a

Número de Factura: FEG-388
Fecha de Emisión: 15/10/2025
Fecha de Vencimiento: 29/10/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: MUNICIPIO DE VITERBO
Nombre Comercial: MUNICIPIO DE VITERBO
Nit del Emisor: 800090833
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: O-23
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 8412

País: Colombia
Departamento: Caldas
Municipio / Ciudad: Viterbo
Dirección: ALCALDIA CR 8 7 63 P 2
Teléfono / Móvil: 3134717609
Correo: despacho@viterbo-caldas.gov.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: GOBERNACIÓN DE CALDAS
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 890801052
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Caldas
Municipio / Ciudad: Manizales
Dirección: CL 23 22 45
Teléfono / Móvil: 8982444
Correo: atencionalciudadano@gobernacindecaldas.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	030	CONTRATO 27032025070 5 GOBERNACION DE CAL DAS	NIU	1,00	$ 81.892.558,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 81.892.558,00

Notas Finales

ANUAR ESFUERZOS PARA LA DIGNIFICACION DE LAS PERSONAS MAYORES EN EL MUNICIPIO DE VITERBO DEL DEPARTAMENTO DE CALDAS (CONTR ATO 27032025-0705) INFORME 4
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
15/10/2025 08:50:52
Documento validado por la DIAN:
15/10/2025 08:50:53
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	81892558
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	81892558
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	81892558
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 81892558

Valores informativos

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	81.892.558,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	81.892.558,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	81.892.558,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 81.892.558,00

Valores informativos

COPIA CONTROLADA

Asimismo, se evidencia FACTURA ELECTRÓNICA FP1798, enviada por el operador FUNDACION IMPACTO RECREACION emitida el 03/10/2025 por valor de $48.516.430 correspondiente al componente de alimentación del 29 de agosto al 27 de agosto de 2025 para el funcionamiento del Centro Vida/Día y Centro de protección programa Persona Mayor, según convenio Nro 04042025-0777.

Se realiza la verificación de la FACTURA ELECTRÓNICA FP1798, enviada por el operador FUNDACION IMPACTO RECREACION emitida el 03/10/2025 por valor de $48.516.430 en el validador de factura electrónica de la Dian, bajo el código Único de Factura - CUFE : 9ac627b4d6041f3485b5c1d44b1116112a5516bd0335ad67cd605e20074095ef06ed39b83c3956df0a329ebcbc71c826 Validando su autenticidad.

DIAN **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
9ac627b4d6041f3485b5c1d44b1116112a5516bd0335ad67cd605e20074095ef06ed39b83c3956df0a329ebcbc71c826

Número de Factura: FP-1798
Fecha de Emisión: 03/10/2025
Fecha de Vencimiento: 03/11/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: FUNDACION IMPACTO RECREACION
Nombre Comercial: FUNDACION IMPACTO RECREACION
Nit del Emisor: 900587343
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:
País: Colombia
Departamento: Caldas
Municipio / Ciudad: MANIZALES
Dirección: CR 27 A 49 34
Teléfono / Móvil: 3122291559
Correo: impactorecreacion@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE VITERBO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800090833
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
País: Colombia
Departamento: Caldas
Municipio / Ciudad: MANIZALES
Dirección: ALCALDIA CRA 8 No. 7 - 63 P2
Teléfono / Móvil: 8690279
Correo: despacho@viterbo-caldas.gov.co

COPIA CONTROLADA

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	07	ALIMENTACIÓN	WSD	1,00	$ 8.804.400,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 8.804.400,00
2	07	ALIMENTACIÓN	WSD	1,00	$ 13.662.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 13.662.000,00
3	07	ALIMENTACIÓN	WSD	1,00	$ 8.676.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 8.676.000,00
4	07	ALIMENTACIÓN	WSD	1,00	$ 2.040.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 2.040.000,00
5	05	HONORARIOS	WSD	1,00	$ 2.561.400,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 2.561.400,00
6	05	HONORARIOS	WSD	1,00	$ 1.280.700,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.280.700,00
7	10	TRANSPORTE	WSD	1,00	$ 990.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 990.000,00
8	05	HONORARIOS	WSD	1,00	$ 1.620.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.620.000,00
9	23	ADULTO MAYOR	WSD	1,00	$ 651.160,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 651.160,00
10	05	HONORARIOS	WSD	1,00	$ 2.430.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 2.430.000,00
11	23	ADULTO MAYOR	WSD	1,00	$ 1.460.872,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.460.872,00
12	23	ADULTO MAYOR	WSD	1,00	$ 1.317.400,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.317.400,00
13	23	ADULTO MAYOR	WSD	1,00	$ 499.998,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 499.998,00
14	23	ADULTO MAYOR	WSD	1,00	$ 47.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 47.500,00
15	21	PÓLIZA EXEQUIAL	WSD	1,00	$ 1.124.300,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.124.300,00
16	23	ADULTO MAYOR	WSD	1,00	$ 70.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 70.000,00
17	05	HONORARIOS	WSD	1,00	$ 1.280.700,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.280.700,00

Datos Totales

Documento generado el:
03/10/2025 10:40:32
Documento validado por la DIAN:
03/10/2025 10:40:34
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
890930534
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	
Total impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**$** $

Valores informativos

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	48.516.430,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	48.516.430,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	48.516.430,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $48.516.430,00

Valores informativos

Se realiza la verificación de la **FACTURA ELECTRÓNICA FVA105,** enviada por el operador **ASOCIACIÓN PARA EL BIENESTAR DEL ANCIANO SAN FRANCISCO DE ASIS** emitida el **28/08/2025** por valor de $51.539.263 en el validador de factura electrónica de la Dian, bajo el código Único de Factura –



CENTRO DE BIENESTAR DEL
Nit 810006283
Tel: 3148916638

Factura electrónica de venta
No. FVA105

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
Municipio de Viterbo Caldas	**28/08/2025**	**$51,539,263.00**
NIT No. : 800090833-5	VENDEDOR	
DIRECCION : carrera 8 calle 8	-	
TELEFONO :	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
CIUDAD : VITERBO **PAIS** : Colombia	27/09/2025	

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
Municipio de Viterbo Caldas **NIT No. :** 800090833-5 **DIRECCION :** carrera 8 calle 8 **TELEFONO :** **CIUDAD :** VITERBO **PAIS :** Colombia	**28/08/2025**	**$51,539,263.00**
	VENDEDOR	
	-	
	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
	27/09/2025	

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	VALOR TOTAL
1	001	DESAYUNO	1,085	$5,000.00		$5,425,000.00
2	002	ALMUERZO	1,085	$8,000.00		$8,680,000.00
3	003	CENA	1,085	$8,000.00		$8,680,000.00
4	010	MEDIA MAÑANA	1,085	$4,000.00		$4,340,000.00
5	011	MEDIA TARDE	1,085	$4,000.00		$4,340,000.00
6	004	ADMINISTRADOR	1	$2,300,000.00		$2,300,000.00
7	005	AUXILIAR DE ENFERMERIA	4	$1,950,000.00		$7,800,000.00
8	006	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	2	$1,500,000.00		$3,000,000.00
9	008	SERVICIOS GENERALES	1	$1,500,000.00		$1,500,000.00
10	007	AUXILIO EXEQUIAL	1	$576,000.00		$576,000.00
11	015	GASTOS INTERGENEracional	1	$1,000,000.00		$1,000,000.00
12	016	gasto comoda sanitario plegable con ruedas	1	$410,000.00		$410,000.00
13	017	GASTOS DOTACION DE EQUIPO TALENTO HUMANO	9	$150,000.00		$1,350,000.00
14	013	GASTOS EN SERVICIOS PUBLICOS, ELECTRICIDAD,AGUA, GAS, INTERNET, TELEFONO	1	$2,138,263.00		$2,138,263.00

NRO. ITEMS FACTURADOS: 14

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxC # 1	Vence: 27/09/2025	$51,539,263.00

VALOR (en letras) : CINCUENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES PESO

OBSERVACIONES

OBJETO SOCIAL: CONVENIO DE ASOCIACION NUMERO 004 PAGO 02 DEL 29/07/2025 AL 28/08/2025. PARA AUNAR ESFUERZOS EN LA IMPLEMENTACION DE ACTIVIDADES
QUE PROMUEVAN LA ATENCION Y PROTECCION INTEGRAL DEL ADULTO MATYOR DENTRO DE LA POLITICA PUBLICA ORIENTADA A MEJORAR LAS CONDICIONES DE VIDA
DE LAS PERSONAS DE LA TERCERA EDAD EN EL MUNICIPIO DE VITERBO CALDAS
Persona jurídica, Régimen común ó régimen especial y Agente retenedor (puede practicar retención)
Factura a crédito, plazo hasta 27/09/2025.

ACLARACIONES FACTURA OPERADOR:

Las facturas presentadas por los operadores **FACTURA ELECTRÓNICA FP1798,** enviada por el operador **FUNDACION IMPACTO RECREACION** por valor de **$48.516.430** correspondiente a la atención de integral de Personas Mayores Centro vida y **ASOCIACIÓN PARA EL BIENESTAR DEL ANCIANO SAN FRANCISCO DE ASIS, FACTURA ELECTRÓNICA FVA105,** por valor de **$51.539.263** para la atención del centro de protección, no obstante, el valor ejecutado con recursos Gobernación es por valor de **$81.892.558,** los demás recursos corresponden a la contrapartida.

REGISTRO FOTOGRAFICO






COPIA CONTROLADA



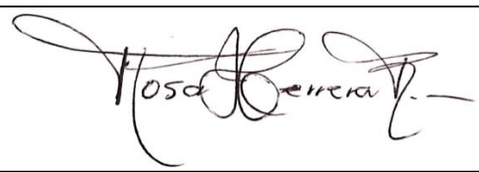


OBSERVACIONES:
Se tiene en cuenta como parte integral del presente informe hacen parte: - Listados de entrega de raciones alimentarias tanto del centro vida - Informe del municipio - Registro fotográfico - Factura electrónica emitida por el municipio y por el operador - Certificado de parafiscales del 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 4 por valor de $81.592.558**, 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	ROSA DEL PILAR HERRERA RAMIREZ
FIRMA	

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
e84b1f80d7779d5a1b67d2e56881ef3e4608a7f994a070b2f0a0a422bc8ee91f70bcc68ea2e1c4b1eaf3468b8504660a

Número de Factura: FEG-388
Fecha de Emisión: 15/10/2025
Fecha de Vencimiento: 29/10/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: MUNICIPIO DE VITERBO
Nombre Comercial: MUNICIPIO DE VITERBO
Nit del Emisor: 800090833
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-23
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 8412

País: Colombia
Departamento: Caldas
Municipio / Ciudad: Viterbo
Dirección: ALCALDIA CR 8 7 63 P 2
Teléfono / Móvil: 3134717609
Correo: despacho@viterbo-caldas.gov.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: GOBERNACIÓN DE CALDAS
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 890801052
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Caldas
Municipio / Ciudad: Manizales
Dirección: CL 23 22 45
Teléfono / Móvil: 8982444
Correo: atencionalciudadano@gobernaciondecaldas.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	030	CONTRATO 27032025070 5 GOBERNACION DE CAL DAS	NIU	1,00	$ 81.892.558,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 81.892.558,00

Notas Finales

ANUAR ESFUERZOS PARA LA DIGNIFICACION DE LAS PERSONAS MAYORES EN EL MUNICIPIO DE VITERBO DEL DEPARTAMENTO DE CALDAS (CONTR ATO 27032025-0705) INFORME 4
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
15/10/2025 08:50:52
Documento validado por la DIAN:
15/10/2025 08:50:53
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	81892558
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	81892558
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	81892558
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 81892558

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	81.892.558,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	81.892.558,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	81.892.558,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 81.892.558,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764088287626 Rango desde: 311 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2026-02-04

ALCALDÍA DE VITERBO
SECRETARÍA DE HACIENDA

LOS SUSCRITOS ALCALDE Y CONTADOR PUBLICO DEL MUNICIPIO DE VITERBO CALDAS NIT 800.090.833-5

CERTIFICAN QUE:

El municipio de Viterbo caldas identificado con Nit No 800.090.833-5 se encuentra a paz y salvo por concepto de aportes parafiscales y demás obligaciones legales correspondientes al sistema de seguridad social en salud hasta el 30 de septiembre de 2025, de acuerdo al artículo 50 de la ley 789 de 2002 y así mismo que se encuentra al día en honorarios y salarios.

Para constancia se firma en Viterbo caldas a los (15) quince días del mes de octubre de 2025.

SANTIAGO RESTREPO GOMEZ
Alcalde Municipal (E)

JAQUELINNE CHICUE VELASQUEZ
Contador Público
TP 342249-T

INFORME DE SUPERVISIÓN PROGRAMA PERSONA MAYOR

Número	Año	EPÍGRAFE	ENTIDAD EMISORA
PERSONAMAYOR			
CONSTITUCION POLITICA	1991	ARTICULO 46- 298-311	Constituyente
Ley 1251	2008	Por la cual se dictan normas tendiente a procurar la protección, promoción y defensa de los derechos de las personas mayores	Congreso de Colombia
Ley 1276	2009	A través de la cual se modifica la Ley 687 del 15 de agosto de 2001 y se establecen nuevos criterios de atención integral del PERSONA mayor en los centros vida	Congreso de Colombia
Ley 1315	13/07/2009	Se establecen las condiciones mínimas que dignifiquen la estadía de las personas mayores en los centros de protección, centros de día e instituciones de atención.	Congreso de Colombia
Ley 1850	9/07/2017	Por medio de la cual se establecen medidas de protección al PERSONA mayor en Colombia, se modifican las leyes 1251 de 2008, 1315 de 2009, 599 de 2000 y 1276 de 2009, se penaliza el maltrato intrafamiliar por abandono y se dictan otras disposiciones	Congreso de Colombia
Ley 2040	27/07/2020	Por medio de la cual se adoptan medidas para impulsar el trabajo para personas mayores y se dictan otras disposiciones.	Congreso de Colombia
Resolución 0024	11/01/2017	Por medio de la cual se establecen los requisitos mínimos esenciales que deben acreditar los Centros Vida y se establecen las condiciones para la suscripción de se establecen las condiciones para la suscripción de convenios	Ministerio de Salud y Protección Social
Resolución 0055	12/01/2018	Por medio de la cual se modifica la resolución 0024 de 2017	Ministerio de Salud y Protección Social

Resolución 1378	28/04/2015	Por la cual se establecen disposiciones para la atención en salud y protección social del PERSONA mayor y para la conmemoración del "Día del Colombiano de Oro"	Ministerio de Salud y Protección Social
Decreto 780	6/05/2016	Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social	Ministerio de Salud y Protección Social
Decreto Nacional 681	2/05/2022	Por medio del cual se adiciona el Capítulo 7 al Título 2 de la parte 9 del libro 2 del Decreto 780 de 2016 relativo a la Política Pública Nacional de Envejecimiento y Vejez 2022 -2031.	Ministerio de Salud y Protección Social
Ordenanza 783	2/08/2016	Se ordena la emisión y cobro de la Estampilla para el bienestar del PERSONA mayor	Asamblea Departamental de Caldas
Decreto 039	28/02/2018	Reglamente la destinación y fijan los lineamientos para la vigilancia, control y supervisión de la estampilla para el bienestar del PERSONA mayor.	Departamento de Caldas
Decreto 176	31/08/2018	Adopta la Política Pública social de envejecimiento y vejez 2018- 2028 del Departamento de Caldas	Departamento de Caldas
Anexo técnico Res. 055	2018	Anexo técnico estándares y criterios para centros	Ministerio de Salud y Protección Social

PROGRAMA DE PERSONAS MAYORES						
MUNICIPIO	Viterbo Caldas					
INFORME No.	004					
FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME	**DÍA**	03	**MES**	10	**AÑO**	2025
PERIODO DEL INFORME CENTRO VIDA/DÍA	29 de julio al 27 de agosto					
PERIODO DEL INFORME CENTRO DE PROTECCIÓN	29 de julio al 28 de agosto					

1. INFORMACIÓN GENERAL:

DATOS	**DESCRIPCIÓN**					
No. CONVENIO/RESOLUCIÓN CON LA GOBERNACIÓN	27032025-0705					
OBJETO	Aunar esfuerzos para la dignificación de las personas mayores en el Municipio de Viterbo del Departamento de Caldas					
VALOR TOTAL	379.762.700					
VALOR APORTE DEPARTAMENTO	340.000.000					
VALOR APORTE MUNICIPIO	39.762.700					
DECRETO DE INCORPORACIÓN DE RECURSOS (Sólo para el primer informe o adiciones)	**No. DEL DECRETO**	013				
	FECHA	**DÍA**	**MES**	**AÑO**		
		08	04	2025		
	No. DEL RUBRO DE INGRESO	1.1.02.06.006.06				
	DESCRIPCIÓN	Otras Unidades de Gobierno				
	VALOR	240.000.000				
	No. DEL RUBRO DE EGRESO					
	DESCRIPCIÓN					
	VALOR					
EVIDENCIA/SOPORTE A REMITIR A LA GOBERNACIÓN DE CALDAS	Adjuntar en medio digital decreto.					
PLAZO DE EJECUCIÓN	**FECHA DE INICIO**			**FECHA DE TERMINACIÓN**		
	DÍA	**MES**	**AÑO**	**DÍA**	**MES**	**AÑO**
No. DE POBLACIÓN BENEFICIADA CENTRO VIDA/DÍA	**HOMBRE**	57	**MUJER**	29	**TOTAL**	86
No. DE POBLACIÓN BENEFICIADA CENTRO DE PROTECCIÓN	**HOMBRE**		**MUJER**		**TOTAL**	
ASEGURAMIENTO EN SALUD	**CENTRO VIDA/DÍA**					
	GRUPO A: Pobreza Extrema (Desde A1 hasta A5)	17		**GRUPO B:** Pobreza Moderada (Desde B1 hasta B7)	53	

	GRUPO C: Población Vulnerable (Desde C1 Hasta C18)	16	**GRUPO D:** Población no pobre no vulnerable (Desde D1 Hasta D21)	0
	INDÍGENAS:	N/A	**NARP:**	N/A
	DESPLAZADOS:	N/A	**LISTADO CENSAL:**	X
	CENTRO DE PROTECCIÓN			
	GRUPO A: Pobreza Extrema (Desde A1 hasta A5)		**GRUPO B:** Pobreza Moderada (Desde B1 hasta B7)	
	GRUPO C: Población Vulnerable (Desde C1 Hasta C18)		**GRUPO D:** Población no pobre no vulnerable (Desde D1 Hasta D21)	
	INDÍGENAS:		**NARP:**	
	DESPLAZADOS:		**LISTADO CENSAL:**	35

EVIDENCIA/SOPORTE A REMITIR A LA GOBERNACIÓN DE CALDAS	Adjuntar en medio digital de forma **mensual (actualizada)**, certificación de la población de personas mayores, clasificados en la categoría correspondiente que les permite ser beneficiarios del programa, **firmada por parte del alcalde**, incluyendo la **base de datos** de dichas personas mayores.

PERSONERÍA JURÍDICA DE LOS CENTROS	**CENTRO VIDA/DÍA**	
	RAZÓN SOCIAL	Fundación Impacto y Recreación
	NIT	900587343-5
	TIPO DE ORGANIZACIÓN	Fundación
	DIRECCIÓN	Calle 9 con 4 – Barrio la Playita
	ZONA (URBANA O RURAL)	Urbana
	SEDE (PROPIA, ARRIENDO, COMODATO O PRESTAMO)	Del Municipio
	REPRESENTANTE LEGAL	Francia Liliana Arcila Calderón
	CÉDULA DE CIUDADANÍA	24.333.447
	TELÉFONO	312 2291559
	OBSERVACIÓN	No aplica
	CENTRO DE PROTECCIÓN	
	RAZÓN SOCIAL	Asociación para el Bienestar del Anciano San Francisco de Asis
	NIT	810006283-3
	TIPO DE ORGANIZACIÓN	Asociación

	DIRECCIÓN			Calle 9 con 4 – San Francisco de Asis		
	ZONA (URBANA O RURAL)			Urbana		
	SEDE (PROPIA, ARRIENDO, COMODATO O PRESTAMO)			Del Municipio		
	REPRESENTANTE LEGAL			Eutimio Morales Leal		
	CÉDULA DE CIUDADANÍA			2.355.305		
	TELÉFONO			3148916638		
	OBSERVACIÓN			N/A		
EVIDENCIA/SOPORTE A REMITIR A LA GOBERNACIÓN DE CALDAS	Adjuntar en medio digital certificado de cámara de comercio y/o documentos soporte.					
CONFORMACIÓN DE VEEDURÍA CIUDADANA DEL PROGRAMA PERSONA MAYOR	**No. ACTO ADMINISTRATIVO**			Resolución 034		
	FECHA DE INICIO			**FECHA DE TERMINACIÓN**		
	DÍA	**MES**	**AÑO**	**DÍA**	**MES**	**AÑO**
			2025			2025
EVIDENCIA/SOPORTE A REMITIR A LA GOBERNACIÓN DE CALDAS	Adjuntar en medio digital acto de administrativo de conformación de la veeduría ciudadana **vigente** (para el primer informe) y presentar los informes de las veedurías **cada dos meses**.					
DATOS DEL OPERADOR	**NOMBRE DEL OPERADOR**			Fundación Impacto y Recreación		
	No. CONVENIO/CONTRATO			002 de 2025por decreto 092 de 2017		
	OBJETO			Aunar esfuerzos técnicos y administrativos para brindar los servicios de la modalidad del centro día a las personas mayores en condición de vulnerabilidad al carecer de familiares o cuidadores		
	VALOR			216.474.200		
	FECHA DE INICIO			**FECHA DE TERMINACIÓN**		
	DÍA	**MES**	**AÑO**	**DÍA**	**MES**	**AÑO**
	28	04	2025	27	08	2025
EVIDENCIA/SOPORTE A REMITIR A LA GOBERNACIÓN DE CALDAS	Adjuntar en medio digital el convenio/contrato del operador con el municipio (si aplica).					

2. DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS DE ACUERDO CON LA FICHA TÉCNICA DE LA CANASTA BÁSICA DE SERVICIOS (Decreto 039/2018):

2.1. COORDINACIÓN – COORDINADOR

Diligenciar la siguiente información:

CENTRO VIDA/DÍA					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
Enfermera	Lina María Gallego González 1.061.370.119	Prestación de servicios	3.000.000 Agosto	4618304104	440.500
		TOTAL	3.000.000		

CENTRO DE PROTECCIÓN					
PROFESIÓN	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
		TOTAL			

Garantizo el cumplimiento de las normativas legales y los protocolos de atención, planifico y coordino las diferentes actividades desarrolladas con el equipo de talento humano garantizando una atención integral a las personas mayores vinculadas al programa.

EVIDENCIA/SOPORTE QUE DEBE REPOSAR EN EL MUNICPIO	En el expediente del municipio deben reposar las siguientes evidencias: • Contratos del personal. • Cédula de Ciudadanía. • RUT (actualizado). • Informe de actividades de cada contratista, incluyendo registros fotográficos y demás soportes a que hubiere lugar. • Planilla de pago a seguridad social. • Cuenta de cobro o Factura Electrónica discriminada (si aplica). • Soporte de pago del periodo informado debidamente firmado o nominas bancarizadas.

2.2. ALIMENTACIÓN - RACIONES PREPARADAS

- **CENTRO VIDA/DÍA:**

De acuerdo con la ficha técnica, indicar con una X las raciones preparadas (en caliente), que se proporcionan a los beneficiarios del centro, asegurando la ingesta requerida a nivel nutricional y óptimas condiciones de salud para la persona mayor, a partir de las minutas elaboradas por profesionales en nutrición:

- **DESAYUNO: X**
- **REFRIGERIO DE LA MAÑANA: X**
- **ALMUERZO: X**
- **REFRIGERIO DE LA TARDE: X**

Diligenciar la siguiente información:

LISTADOS DE ALIMENTACIÓN (SEMANA)						TOTAL DÍAS	TOTAL PERSONAS BENEFICIARIOS	COSTO UNITARIO (DÍA)	COSTO TOTAL
FECHA INICIAL			FECHA FINAL						
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO				
29	06	2025	02	07	2025	5	69	14.800	5.106.000
04	08	2025	09	08	2025	6	69	14.800	6.127.200
11	08	2025	16	08	2025	6	69	14.800	6.127.200
18	08	2025	22.	08	2025	5	69	14.800	5.106.000
								VALOR TOTAL	22.466.400

Refrigerios	COSTO UNITARIO (DÍA)	COSTO TOTAL
2.892	3.000	8.676.000

SOPORTES FINANCIEROS					
FECHA DE LA FACTURA			No. FACTURA ELECTRÓNICA	PROVEEDOR	VALOR TOTAL
DIA	MES	AÑO			
03	10	2025	FP1798	FUNDACION IMPACTO RECREACION	48.515.430
				VALOR TOTAL	48.515.430

- **CENTRO DE PROTECCIÓN:**

De acuerdo con la ficha técnica, indicar con una X las raciones preparadas (en caliente), que se proporcionan a los beneficiarios del centro, asegurando la ingesta requerida a nivel nutricional y óptimas condiciones de salud para la persona mayor, a partir de las minutas elaboradas por profesionales en nutrición:

- **DESAYUNO:X**
- **REFRIGERIO DE LA MAÑANA: X**
- **ALMUERZO: X**
- **REFRIGERIO DE LA TARDE: __**
- **CENA: X**

COPIA CONTROLADA

Diligenciar la siguiente información:

LISTADOS DE ALIMENTACIÓN (SEMANA)						TOTAL DÍAS	TOTAL PERSONAS BENEFICIARIOS	COSTO UNITARIO (DÍA)	COSTO TOTAL
FECHA INICIAL			FECHA FINAL						
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO				
29	07	2025	03	08	2025	6	35	25.000	5.250.000
04	08	2025	10	08	2025	7	35	25.000	6.125.000
11	08	2025	17	08	2025	7	35	25.000	6.125.000
18	08	2025	24	08	2025	7	35	25.000	6.125.000
25	08	2025	28	08	2025	4	35	25.000	3.500.000
								VALOR TOTAL	27.125.000

SOPORTES FINANCIEROS					
FECHA DE LA FACTURA			No. FACTURA ELECTRÓNICA	PROVEEDOR	VALOR TOTAL
DIA	MES	AÑO			
28	08	2025	FVA105	Centro de Bienestar del Anciano San Francisco de Asis	51.539.263
				VALOR TOTAL	51.539.263

EVIDENCIA/SOPORTE A REMITIR A LA GOBERNACIÓN DE CALDAS	• Adjuntar en medio digital listados de entrega de alimentación, con firma/huella de recibido por parte de los beneficiarios, raciones proporcionadas y fechas semanales, para centro vida/día y centro de protección. • Adjuntar en medio digital facturas electrónicas relacionadas.
EVIDENCIA/SOPORTE QUE DEBEN REPOSAR EN EL MUNICIPIO	• Listados de entrega de alimentación. • Facturas electrónicas. • Soporte de pago. • Registro fotográfico.

OBSERVACIONES			
FECHA			DESCRIPCIÓN
DIA	MES	AÑO	

2.3. ALIMENTACIÓN - RACIONES PARA PREPARAR (CENTRO VIDA/DÍA)

- **RACIÓN ALIMENTARIA COMPLEMENTARIA PARA PERSONAS MAYORES EN RIESGO DE MALNUTRICIÓN:**

Diligenciar la siguiente información:

LISTADOS DE ALIMENTACIÓN			**TOTAL PERSONAS BENEFICIARIOS**	**COSTO UNITARIO**	**COSTO TOTAL**
FECHA DE ENTREGA					
DIA	**MES**	**AÑO**			
15	08	2025	17	120.000	2.040.000
				VALOR TOTAL	2.040.000

SOPORTES FINANCIEROS					
FECHA DE LA FACTURA			**No. FACTURA ELECTRÓNICA**	**PROVEEDOR**	**VALOR TOTAL**
DIA	**MES**	**AÑO**			
				VALOR TOTAL	

- **RACIÓN ALIMENTARIA COMPLEMENTARIA PARA PERSONAS MAYORES DE LA ZONA RURAL DISPERSA:**

Diligenciar la siguiente información:

LISTADOS DE ALIMENTACIÓN			**TOTAL PERSONAS BENEFICIARIOS**	**COSTO UNITARIO**	**COSTO TOTAL**
FECHA DE ENTREGA					
DIA	**MES**	**AÑO**			
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
				VALOR TOTAL	N/A

SOPORTES FINANCIEROS					
FECHA DE LA FACTURA			**No. FACTURA ELECTRÓNICA**	**PROVEEDOR**	**VALOR TOTAL**
DIA	**MES**	**AÑO**			
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
				VALOR TOTAL	N/A

EVIDENCIA/SOPORTE A REMITIR A LA GOBERNACIÓN DE CALDAS	• Adjuntar en medio digital listados de entrega de alimentación para centro vida/día, con firma/huella de recibido por parte de los beneficiarios y fecha de entrega. • Adjuntar en medio digital facturas electrónicas relacionadas.
EVIDENCIA/SOPORTE QUE DEBEN REPOSAR EN EL MUNICIPIO	• Listados de entrega de alimentación. • Facturas electrónicas. • Registro fotográfico.

OBSERVACIONES			
FECHA			**DESCRIPCIÓN**
DIA	**MES**	**AÑO**	

2.4. ALIMENTACIÓN - NUTRICIONISTA/INGENIERO DE ALIMENTOS

Diligenciar la siguiente información:

CENTRO VIDA/DÍA					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
		TOTAL	N/A		

CENTRO DE PROTECCIÓN					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
		TOTAL	N/A		

Breve informe del cumplimiento de las obligaciones contractuales del personal relacionado (**Máximo 20 renglones**):

EVIDENCIA/SOPORTE QUE DEBE REPOSAR EN EL MUNICPIO	En el expediente del municipio deben reposar las siguientes evidencias: • Contratos del personal. • Cédula de Ciudadanía. • RUT (actualizado). • Informe de actividades de cada contratista, incluyendo registros fotográficos y demás soportes a que hubiere lugar. • Planilla de pago a seguridad social. • Cuenta de cobro o Factura Electrónica (si aplica). • Soporte de pago del periodo informado debidamente firmado o nominas bancarizadas.

2.5. ALIMENTACIÓN - MANIPULADOR DE ALIMENTOS

Diligenciar la siguiente información:

CENTRO VIDA/DÍA					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
Manipuladora de Alimentos	Luz Amparo Bedoya Jaramillo 25.247.643	Prestación de Servicios	1.280.700	4619027899 agosto	420.700
Manipuladora de Alimentos	Jeamileth Parra Blandon 1.061.370.981	Prestación de Servicios	1.280.700	4619029654 agosto	420.700

CENTRO VIDA/DÍA					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
		TOTAL	2.561.400		

CENTRO DE PROTECCIÓN					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
Manipuladora de Alimentos	Fannys Yamilet Osorio tirado	Prestación de Servicios	1.423.000	4620078650 Agosto	413.300
Manipulador de Alimentos	José Daniel Cardona Blandón	Prestación de Servicios	1.423.000	4618058359 Agosto	413.300
		TOTAL	2.846.000		

Prepararon y sirvieron los alimentos con buenas prácticas de higiene y seguridad alimentaria, cumpliendo con los protocolos establecidos de limpieza y desinfección de los productos, utensilios y superficies, y garantizaron la entrega de las porciones establecidas en la minuta de manera higiénica y adecuada.

EVIDENCIA/SOPORTE QUE DEBE REPOSAR EN EL MUNICPIO	En el expediente del municipio deben reposar las siguientes evidencias: • Contratos del personal. • Cédula de Ciudadanía. • RUT (actualizado). • Informe de actividades de cada contratista, incluyendo registros fotográficos y demás soportes a que hubiere lugar. • Planilla de pago a seguridad social. • Cuenta de cobro o Factura Electrónica (si aplica). • Soporte de pago del periodo informado debidamente firmado o nominas bancarizadas.

2.6. ALIMENTACIÓN - AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

Diligenciar la siguiente información:

CENTRO VIDA/DÍA					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
Servicios Generales	Cielo Mary Hoyos López 25.248.062	Prestación de Servicios	1.280.700	4619028267 Agosto	420.700
		TOTAL	1.280.700		

CENTRO DE PROTECCIÓN					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
		TOTAL	N/A		

Garantizo la limpieza, el orden y aseo de cada uno de los espacios físicos de la institución (cocina- solario- salones- pasillos- etc), garantizando un ambiente higiénico, seguro y adecuado para el goce y disfrute de las personas mayores en cada una de las actividades brindadas desde el programa por parte de los profesionales.

EVIDENCIA/SOPORTE QUE DEBE REPOSAR EN EL MUNICPIO	En el expediente del municipio deben reposar las siguientes evidencias: • Contratos del personal. • Cédula de Ciudadanía. • RUT (actualizado). • Informe de actividades de cada contratista, incluyendo registros fotográficos y demás soportes a que hubiere lugar. • Planilla de pago a seguridad social. • Cuenta de cobro o Factura Electrónica (si aplica). • Soporte de pago del periodo informado debidamente firmado o nominas bancarizadas.

2.7. ALIMENTACIÓN - AUXILIAR DE LOGÍSTICA

Diligenciar la siguiente información:

CENTRO VIDA/DÍA					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
		TOTAL			

CENTRO DE PROTECCIÓN					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
		TOTAL	N/A		

EVIDENCIA/SOPORTE QUE DEBE REPOSAR EN EL MUNICPIO	En el expediente del municipio deben reposar las siguientes evidencias: • Contratos del personal. • Cédula de Ciudadanía. • RUT (actualizado). • Informe de actividades de cada contratista, incluyendo registros fotográficos y demás soportes a que hubiere lugar. • Planilla de pago a seguridad social. • Cuenta de cobro o Factura Electrónica (si aplica). • Soporte de pago del periodo informado debidamente firmado o nominas bancarizadas.

2.8. ALIMENTACIÓN - TRANSPORTADOR/DOMICILIARIO

Diligenciar la siguiente información:

CENTRO VIDA/DÍA					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
Transportador	Miguel Ángel Valencia Castañeda 14.570.743	Prestación de Servicios	990.000	4619029158 Agosto	440.500
		TOTAL	990.000		

CENTRO DE PROTECCIÓN					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
		TOTAL	N/A		

Responde de manera oportuna y responsable con la entrega de los paquetes alimentarios de manera quincenal, y la entrega diaria de las porciones alimentarias en la vivienda de las personas mayores que se encuentran con atención de alimentación preparada en casa.

EVIDENCIA/SOPORTE QUE DEBE REPOSAR EN EL MUNICPIO	En el expediente del municipio deben reposar las siguientes evidencias: • Contratos del personal. • Cédula de Ciudadanía. • RUT (actualizado). • Informe de actividades de cada contratista, incluyendo registros fotográficos y demás soportes a que hubiere lugar. • Planilla de pago a seguridad social. • Cuenta de cobro o Factura Electrónica (si aplica).

	• Soporte de pago del periodo informado debidamente firmado o nominas bancarizadas.

2.9. ORIENTACIÓN PSICOSOCIAL – PSICÓLOGO

Diligenciar la siguiente información:

CENTRO VIDA/DÍA					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
		TOTAL	N/A		

CENTRO DE PROTECCIÓN					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
		TOTAL			

Breve informe del cumplimiento de las obligaciones contractuales del personal relacionado (**Máximo 20 renglones**):

EVIDENCIA/SOPORTE QUE DEBE REPOSAR EN EL MUNICPIO	En el expediente del municipio deben reposar las siguientes evidencias: • Contratos del personal. • Cédula de Ciudadanía. • RUT (actualizado). • Informe de actividades de cada contratista, incluyendo registros fotográficos y demás soportes a que hubiere lugar. • Planilla de pago a seguridad social. • Cuenta de cobro o Factura Electrónica (si aplica). • Soporte de pago del periodo informado debidamente firmado o nominas bancarizadas.

2.10. ORIENTACIÓN PSICOSOCIAL - TRABAJADOR SOCIAL

Diligenciar la siguiente información:

CENTRO VIDA/DÍA					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
			TOTAL		

CENTRO DE PROTECCIÓN					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
			TOTAL	N/A	

EVIDENCIA/SOPORTE QUE DEBE REPOSAR EN EL MUNICPIO	En el expediente del municipio deben reposar las siguientes evidencias: • Contratos del personal. • Cédula de Ciudadanía. • RUT (actualizado). • Informe de actividades de cada contratista, incluyendo registros fotográficos y demás soportes a que hubiere lugar. • Planilla de pago a seguridad social. • Cuenta de cobro o Factura Electrónica (si aplica). • Soporte de pago del periodo informado debidamente firmado o nominas bancarizadas.

2.11. ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD - AUXILIAR DE ENFERMERÍA/TÉCNICO EN ATENCIÓN A LA PERSONA MAYOR

Diligenciar la siguiente información:

CENTRO VIDA/DÍA					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
Auxiliar de Enfermería	Juliana López García	Prestación de Servicios	1.900.000	4615086645 Agosto	440.500

CENTRO VIDA/DÍA					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
	1.061.372.239				
			TOTAL	1.900.000	

CENTRO DE PROTECCIÓN					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
Auxiliar de Enfermería	Flor María Londoño Román 25249087	Prestación de Servicios	1.720.000	4616854311 Agosto	413.300
Auxiliar de Enfermería	Liliana Matilde Cortes Castañeda	Prestación de Servicios	1.720.000	4621526363 Agosto	416.300
			TOTAL	3.440.000	

Breve informe del cumplimiento de las obligaciones contractuales del personal relacionado (**Máximo 20 renglones**):

EVIDENCIA/SOPORTE QUE DEBE REPOSAR EN EL MUNICPIO	En el expediente del municipio deben reposar las siguientes evidencias: • Contratos del personal. • Cédula de Ciudadanía. • RUT (actualizado). • Informe de actividades de cada contratista, incluyendo registros fotográficos y demás soportes a que hubiere lugar. • Planilla de pago a seguridad social. • Cuenta de cobro o Factura Electrónica (si aplica). • Soporte de pago del periodo informado debidamente firmado o nominas bancarizadas.

2.12. ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD – MÉDICO

Diligenciar la siguiente información:

CENTRO VIDA/DÍA					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

CENTRO VIDA/DÍA					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
		TOTAL	N/A		

CENTRO DE PROTECCIÓN					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
		TOTAL	N/A		

Breve informe del cumplimiento de las obligaciones contractuales del personal relacionado (**Máximo 20 renglones**):

EVIDENCIA/SOPORTE QUE DEBE REPOSAR EN EL MUNICPIO	En el expediente del municipio deben reposar las siguientes evidencias: • Contratos del personal. • Cédula de Ciudadanía. • RUT (actualizado). • Informe de actividades de cada contratista, incluyendo registros fotográficos y demás soportes a que hubiere lugar. • Planilla de pago a seguridad social. • Cuenta de cobro o Factura Electrónica (si aplica). • Soporte de pago del periodo informado debidamente firmado o nominas bancarizadas.

2.13. ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD – FISIOTERAPEUTA

Diligenciar la siguiente información:

CENTRO VIDA/DÍA					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
		TOTAL	N/A		

CENTRO DE PROTECCIÓN					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
		TOTAL	N/A		

Breve informe del cumplimiento de las obligaciones contractuales del personal relacionado (**Máximo 20 renglones**):

EVIDENCIA/SOPORTE QUE DEBE REPOSAR EN EL MUNICPIO	En el expediente del municipio deben reposar las siguientes evidencias: • Contratos del personal. • Cédula de Ciudadanía. • RUT (actualizado). • Informe de actividades de cada contratista, incluyendo registros fotográficos y demás soportes a que hubiere lugar. • Planilla de pago a seguridad social. • Cuenta de cobro o Factura Electrónica (si aplica). • Soporte de pago del periodo informado debidamente firmado o nominas bancarizadas.

2.14. ASEGURAMIENTO EN SALUD

Será universal en todos los niveles de complejidad, incluyendo a las personas mayores dentro de los grupos prioritarios que define la seguridad social en salud, como beneficiarios del régimen subsidiado.

Diligenciar la siguiente información:

CENTRO VIDA/DÍA	
DESCRIPCIÓN - ASEGURAMIENTO EN SALUD	
VALOR TOTAL	N/A

CENTRO DE PROTECCIÓN	
DESCRIPCIÓN - ASEGURAMIENTO EN SALUD	
VALOR TOTAL	N/A

Breve informe del cumplimiento de este componente (**Máximo 20 renglones**):

EVIDENCIA/SOPORTE QUE DEBEN	En el expediente del municipio deben reposar las siguientes evidencias: • Soportes técnicos.

REPOSAR EN EL MUNICIPIO	• Facturas electrónicas. • Soportes de pago. • Registro fotográfico.

2.15. CAPACITACIÓN EN ACTIVIDADES PRODUCTIVAS – TALLERISTA

Diligenciar la siguiente información:

CENTRO VIDA/DÍA					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
Tallerista	Yesica Natalia Pérez	Prestación de servicios	1.620.000	8637862091 Agosto	420.700
			TOTAL	1.620.000	

Planeo. Oriento y acompaño actividades creativas y artísticas, con el fin de fomentar habilidades prácticas, la expresión personal, la integración social y el aprovechamiento del tiempo libre de las personas mayores vinculadas a los programas de atención integral.

CENTRO DE PROTECCIÓN					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
			TOTAL	N/A	

2.16. ENCUENTROS INTERGENERACIONALES – MATERIALES, TRANSPORTE Y/O REFRIGERIOS

Diligenciar la siguiente información:

CENTRO VIDA/DÍA								
SOPORTES FINANCIEROS								
FECHA DE LA FACTURA			**No. FACTURA ELECTRÓNICA**	**PROVEEDOR**	**DESCRIPCIÓN**	**CANTIDAD**	**COSTO UNITARIO**	**COSTO TOTAL**
DIA	**MES**	**AÑO**						
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
							VALOR TOTAL	

CENTRO DE PROTECCIÓN								
SOPORTES FINANCIEROS								
FECHA DE LA FACTURA			No. FACTURA ELECTRÓNICA	PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
DIA	MES	AÑO						
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
							VALOR TOTAL	N/A

Breve informe del cumplimiento de este componente (**Máximo 20 renglones**):

EVIDENCIA/SOPORTE A REMITIR A LA GOBERNACIÓN DE CALDAS	• Adjuntar en medio digital listados de asistencia, con firma/huella por parte de los beneficiarios, elementos proporcionados y fecha del encuentro, para centro vida/día y centro de protección. • Adjuntar en medio digital facturas electrónicas relacionadas.
EVIDENCIA/SOPORTE QUE DEBEN REPOSAR EN EL MUNICIPIO	En el expediente del municipio deben reposar las siguientes evidencias: • Listados de asistencia de los beneficiarios. • Facturas electrónicas. • Soportes de pago. • Registro fotográfico.

2.17. PROMOCIÓN DEL TRABAJO ASOCIATIVO - MATERIALES, TRANSPORTE Y/O REFRIGERIOS

Diligenciar la siguiente información:

CENTRO VIDA/DÍA								
SOPORTES FINANCIEROS								
FECHA DE LA FACTURA			No. FACTURA ELECTRÓNICA	PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
DIA	MES	AÑO						
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
							VALOR TOTAL	

CENTRO DE PROTECCIÓN						
SOPORTES FINANCIEROS						
FECHA DE LA FACTURA	No. FACTURA ELECTRÓNICA	PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL

DIA	**MES**	**AÑO**						
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
							VALOR TOTAL	N/A

Breve informe del cumplimiento de este componente (**Máximo 20 renglones**):

EVIDENCIA/SOPORTE A REMITIR A LA GOBERNACIÓN DE CALDAS	• Adjuntar en medio digital listados de asistencia, con firma/huella por parte de los beneficiarios, elementos proporcionados y fecha del encuentro, para centro vida/día y centro de protección. • Adjuntar en medio digital facturas electrónicas relacionadas.
EVIDENCIA/SOPORTE QUE DEBEN REPOSAR EN EL MUNICIPIO	En el expediente del municipio deben reposar las siguientes evidencias: • Listados de asistencia de los beneficiarios. • Facturas electrónicas. • Soportes de pago. • Registro fotográfico.

2.18. PROMOCIÓN DE LA CONSTITUCIÓN DE REDES PARA EL APOYO DE LAS PERSONAS MAYORES

Diligenciar la siguiente información:

CENTRO VIDA/DÍA	
DESCRIPCIÓN - CONSTITUCIÓN DE REDES	
VALOR TOTAL	

CENTRO DE PROTECCIÓN	
DESCRIPCIÓN - CONSTITUCIÓN DE REDES	
VALOR TOTAL	

Breve informe del cumplimiento de este componente (**Máximo 20 renglones**):

EVIDENCIA/SOPORTE QUE DEBEN REPOSAR EN EL MUNICIPIO	En el expediente del municipio deben reposar las siguientes evidencias: • Listados de asistencia de los beneficiarios. • Facturas electrónicas. • Soportes de pago.

	• Registro fotográfico.

2.19. USO DEL INTERNET – PAGO DE SERVICIO DE INTERNET

Diligenciar la siguiente información:

CENTRO VIDA/DÍA							
SOPORTES FINANCIEROS							
FECHA DE LA FACTURA			**No. FACTURA ELECTRÓNICA**	**OPERADOR**	**PERIODO/MES PAGO**	**BENEFICIARIOS**	**COSTO TOTAL**
DIA	**MES**	**AÑO**					
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
						VALOR TOTAL	

CENTRO DE PROTECCIÓN							
SOPORTES FINANCIEROS							
FECHA DE LA FACTURA			**No. FACTURA ELECTRÓNICA**	**OPERADOR**	**PERIODO/MES PAGO**	**BENEFICIARIOS**	**COSTO TOTAL**
DIA	**MES**	**AÑO**					
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
						VALOR TOTAL	

Breve Informe del impacto de este servicio para las personas mayores beneficiarias de los programas centro vida/día y centro de protección. (Artículo 4 Decreto 0039 de 2018), (**Máximo 20 renglones**):

EVIDENCIA/SOPORTE A REMITIR A LA GOBERNACIÓN DE CALDAS	• Adjuntar en medio digital facturas electrónicas relacionadas.
EVIDENCIA/SOPORTE QUE DEBEN REPOSAR EN EL MUNICIPIO	En el expediente del municipio deben reposar las siguientes evidencias: • Contrato con el operador. • Facturas electrónicas. • Soportes de pago.

2.20. SEGURO EXEQUIAL

Diligenciar la siguiente información:

CENTRO VIDA/DÍA

SOPORTES FINANCIEROS									
FECHA DE LA FACTURA			No. FACTURA ELECTRÓNICA	ASEGURADORA	No. PÓLIZA	PERIODO/MES PAGO	BENEFICIARIOS	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
DIA	MES	AÑO							
								VALOR TOTAL	

CENTRO DE PROTECCIÓN									
SOPORTES FINANCIEROS									
FECHA DE LA FACTURA			No. FACTURA ELECTRÓNICA	ASEGURADORA	No. PÓLIZA	PERIODO/MES PAGO	BENEFICIARIOS	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
DIA	MES	AÑO							
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
								VALOR TOTAL	N/A

USO DEL INTERNET – PAGO DE SERVICIO DE INTERNET

Diligenciar la siguiente información:

CENTRO VIDA/DÍA							
SOPORTES FINANCIEROS							
FECHA DE LA FACTURA			No. FACTURA ELECTRÓNICA	OPERADOR	PERIODO/MES PAGO	BENEFICIARIOS	COSTO TOTAL
DIA	MES	AÑO					
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
						VALOR TOTAL	

Diligenciar la siguiente información:

CENTRO VIDA/DÍA					
SOPORTES FINANCIEROS					
FECHA DE LA FACTURA	No. FACTURA ELECTRÓNICA	OPERADOR	PERIODO/MES PAGO	BENEFICIARIOS	COSTO TOTAL

DIA	**MES**	**AÑO**					
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
						VALOR TOTAL	N/A

EVIDENCIA/SOPORTE A REMITIR A LA GOBERNACIÓN DE CALDAS	• Adjuntar en medio digital póliza de seguro exequial, con la relación de los beneficiarios, para centro vida/día y centro de protección. • Adjuntar en medio digital factura electrónica relacionada.
EVIDENCIA/SOPORTE QUE DEBEN REPOSAR EN EL MUNICIPIO	En el expediente del municipio deben reposar las siguientes evidencias: • La póliza de seguro exequial contratada, con la relación de los beneficiarios, para centro vida/día y centro de protección. • Facturas electrónicas. • Soporte de pago del periodo y/o mes rendido.

OBSERVACIONES			
FECHA			**DESCRIPCIÓN**
DIA	**MES**	**AÑO**	

1.1. DOTACIÓN – UNIFORMES, KITS, MATERIALES, INSUMOS, ELEMENTOS, PAPELERÍA, MENAJE DE COCINA, SERVICIO DE TRANSPORTE, VALLA, OTROS

Diligenciar la siguiente información:

CENTRO VIDA/DÍA								
SOPORTES FINANCIEROS								
FECHA DE LA FACTURA			**No. FACTURA ELECTRÓNICA**	**PROVEEDOR**	**DESCRIPCIÓN ELEMENTOS**	**CANTIDAD**	**COSTO UNITARIO**	**COSTO TOTAL**
DIA	**MES**	**AÑO**						
COMPONENTE DE MATERIALES DE CAPACITACION								
8	08	2025	FE 14848	Papeleria la Norma S.A	Delantal c/manga	1	17.600	17.600
				Papeleria la Norma S.A	Cartuchera tres bolsillos	2	15600	31.200
				Papeleria la Norma S.A	Cuaderno cosido	2	13.000	26.000
				Papeleria la Norma S.A	Cuaderno cosido	3	5.000	15.000
				Papeleria la Norma S.A		4	2.600	10.400

				Papeleria la Norma S.A	Colores primavera	1	17.600	17.600
				Papeleria la Norma S.A	Lápiz negro triangular	12	700	8.400
				Papeleria la Norma S.A	Lápiz de chequeo rojo	12	1.400	16.800
				Papeleria la Norma S.A	Lápiz # 2 norma	3	7.800	23.400
				Papeleria la Norma S.A	Pegante en barra	1	4.000	4.000
				Papeleria la Norma S.A	Rotulos adhesivos	2	2.900	5.800
				Papeleria la Norma S.A	Taja lápiz pointer	1	18.800	18.800
				Papeleria la Norma S.A	Borrador + tajalápiz	3	2.100	6.300
				Papeleria la Norma S.A	Borrador e250 tinta y lapiz	1	7.0000	7.000
				Papeleria la Norma S.A	Compas de precisión	1	4.400	4.400
				Papeleria la Norma S.A	Escuadra 26cm 45 grados	1	4.400	4.400
				Papeleria la Norma S.A	Escuadra 26cm 60 grados	1	4.500	4.500
				Papeleria la Norma S.A	Transportador	1	2.700	2.700
				Papeleria la Norma S.A	Regla 30 cm	1	4.300	4.300
				Papeleria la Norma S.A	Tijera primavera	1	4.300	4.300
				Papeleria la Norma S.A	Bolsa plástica	1	3.500	3.500
				Papeleria la Norma S.A	Carpeta ñegajador gancho	1	3.500	3.500
								253.900
22	08	2025	FE 15016	Papeleria la Norma S.A	Plastilina Colores Surtidos	20	840	16.807
				Papeleria la Norma S.A	Pincel cerda plano # 5	3	924	2.773
				Papeleria la Norma S.A	Pincel cerda red # 5	2	924	1.849
				Papeleria la Norma S.A	Pincel cerda plano # 1	4	588	2.353.
				Papeleria la Norma S.A	Pincel cerda red # 1	1	588	588
				Papeleria la Norma S.A	Cartón Paja Crema 50*35	10	1.261	12.605

				Papeleria la Norma S.A	Temperas parchecitos *6 payasito	5	4.454	22.269
				Papeleria la Norma S.A	Tempera neón *6 payasito	1	6.050	6.050
				Papeleria la Norma S.A	Tempera pastel * 6 payasito	1	3.613	3.613
				Papeleria la Norma S.A	Tempera metalizada *6 payasito	1	5.714	5.714
				Papeleria la Norma S.A	Bolsa plástica t40 biodegradable	1	252	252
								89.100
12	08	2025	FE 14901	Papeleria la Norma S.A	Cartulina plana 50*70 surtida	13	1.092	14.202
				Papeleria la Norma S.A	Papel seda colores surtidos	18	168	3.025
				Papeleria la Norma S.A	Papel bond 70*100	4	504	2.017
				Papeleria la Norma S.A	Cartulina bristo blanca	3	840	2.521
				Papeleria la Norma S.A	Cartulina bristo azul	2	840	1.681
				Papeleria la Norma S.A	Caja reg kraft 5*14 cm	2	3.193	6.387
				Papeleria la Norma S.A	Caja reg kraft 9*9 cm	1	1.681	1.681
				Papeleria la Norma S.A	Banderín canelo unicolor	4	4.034	16.134
				Papeleria la Norma S.A	Bombas r 12	4	2.941	11.765
				Papeleria la Norma S.A	Block iris carta de color	3	3.277	9.832
				Papeleria la Norma S.A	Cinta de enmascarar 3*40	1	14.118	14.118
				Papeleria la Norma S.A	Pegante silicona 250 ml	2	13.866	27.731
				Papeleria la Norma S.A	Nylon 20 lb	1	4.118	4.118
				Papeleria la Norma S.A	Marcador sharpie tank negro	2	2.185	4.370
				Papeleria la Norma S.A	Marcador sharpie tank rojo	2	2.185	4.370
				Papeleria la Norma S.A	Moño mágico pequeño	3	672	2.017

				Papeleria la Norma S.A	Sello infantil motivos	6	2.185	13.109
				Papeleria la Norma S.A	Palos para chuzo	1	5.462	5.462
				Papeleria la Norma S.A	Bolsa plástica	2	252	504
								172.600
12	06	2025	FV 622	Mis Papeles. Com	Fotocopias	401	150	60.150
				Mis Papeles . Com	Carpeta	1	7.500	7.500
				Mis Papeles. Com	Legajador	1	5.000	5.000
								72.650
12	06	2025	FV 623	Mis Papeles. Com	Fotocopias	432	150	64.800
				Mis Papeles. Com	Carpeta A-Z	1	7.500	7.500
				Mis Papeles. Com	Legajador	1	5.000	5.000
								77.300
12	06	2025	FV 624	Mis Papeles. Com	Carpeta A-Z			7.500
								7.500
TOTAL DEL COMPONENTE DE MATERIALES DE CAPACITACION POR FICHA								**651.160**
Menaje								
26	08	2025	FV 42341	Multifamiliar 2	Olla arrocera Premium INOX COOK	1	130.000	130.000
					PAPELERA ISA 55 L	5	73.000	365.000
					PAPELERA ISAC INSTITUCIONAL 55 L	5	73.000	365.000
								860.000
25	06	2025	FEMY 179	Multifamiliar 2	EMPAQUE DE OLLA UNIVERSAL	1	6.722.69	
					AZUCARERA DOSIFICADORA	2	13.445.38	26.890.76
								33.613,45
05	07	2025	FEMY633	Multifamiliar 2	BALDE COMERCIAR 16 LITROS	1	23.529.41	23.529.41
					BOLSA BASURA INDUSTRIAL	1	420.17	500
					CUCHARA ENSALADA MELA MINA	3	5.462.18	19.500

COPIA CONTROLADA

					PONCHERA 12 LITROS VANYPLAST	3	10.084.03	36.000
					TAPER BIOFOOD RETANGULAR 3 LITROS	3	4.201.68	15.000
								99.000
26	08	2025	FEMY 593	Multifamiliar 2	LICUADORA OSTER REVERSIBLE	2	256.302,52	610.000
								610.000
TOTAL DEL COMPONENTE DE MENAJE POR FICHA								**1.460.872**
IMPLEMENTOS DE ASEO								
05	08	2025	1DAM2177	DISTRIASEO MANIZALES	BLANQUEADIR HIPOCLORITO	6	26.891	153.278
					DETERGENTE EN POLVO	6	14.622	87.732
					LAVALOZA REPUESTO EN CREMA	26	16.387	426.062
					ACIDO PERACETICO GALON	6	37.815	226.890
					DESENGRANSANTE ALTO PODER GALON	7	23.529	155.809
					GUANTE AMARILLO	6	4.118	24.708
					LIMPIAPISOS EXPLOSION CITRICA GALON	5	15.126	75.630
					ALCOHOL AL 70% GALON	8	33.500	268.000
					ESPONJA FULLER BRILLO INOXIDABLE	34	4.622	157.148
					ESPONAJA FULLER PINTO METALIZADA COLORES	31	3.277	101.587
					BRILLA OLLAS	8	3.151	25.208.00
					ESPONJA ESPIRAL	10	2.101	21.010
					ESCOBA W	7	8.992	62.944

					TRAPERO BLANO REPUESTO	7	7.142.38	49.999
					CEPILLO PEQUEÑO	1	2.941	2.941
					GUANTES	5	04.118	20.590
					REY EN BARRA	5	2.941	14.705
					CABO METALICO 1.40 TASK	5	8.193	16.386
								2.198.927
15	08	2025	ED649	Tiendas D1	REPUESTO TRAPERO		16.050	16.050
					REPUESTO ESCOBA		8.400	8.400
					CABO DE MADERA		7.050	7.050
					BOLSA HOGARV TIDY		19.000	19.000
					BOLSA PAPELERA TIDY		22.000	22.000
					DETERGENTE MULTIUSOS		9.900	9.900
								82.399,98
TOTAL DE COMPONENTE DE ASEO								**1.317.400**
INSUMOS DE ENFERMERIA								
18	06	2025	DRV37672	DROGAS EL SAMAN	CURE BAND MICROPOROSO	1	6.500	6.500
					GUANTE FAST CARE EXA LATEX	3	25.000	75.000
					ALCOHOL MK 350 ML	2	23.900	47.800
					ALGODON MOTOCITOS 25	2	5.000	10.000
					GASA ICOM ESTERIL 3*3	1	2.300	2.300
					SUERO FISIOLOGICO	10	1200	12.000
					PILA EVEREADY GOLD	5	3.900	19.500
					BOTIQIN PERSONAL PRI	2	15.600	7.800

COPIA CONTROLADA

					CURAS COVERPLAS PIEL	2	24.500	49.000
					ESP LEUKO PLAS 2*5	1	5.300	5.300
								245.800
15	08	2025	ED649	Papeleria la Norma S.A	guantes examen discovery	1	25.000	25.000
					Gel conductor gallon	1	55.000	55.000
					Theraband gris por metro	2	18.000	36.000
					Theraban banda negra goxband por metro	2	16.000	32.000
					Theraban banda azul goxband	2	14.000	28.000
					Gel antibacterial por litro	1	20.000	20.000
					Linimento forz sport aerosol x 200 ml	1	75.000	75.000
								271.000
TOTAL DEL COMPONENTE DE ENFERMERIA POR FICHA								**499.998**
Papelería								
04	08	2025	FE14808	Papeleria la Norma S.A	PEPEL KIMB TRADITION 90GR 70*100	12	1681	20.168
					CORTE DE PAPEL	1	4.202	4.202
								29.000
29	08	2025	PA29011	PAPELERIA DEL OCCIDENTE	FOMI 4 CARTAS SURTIDO	4	2.100.84	8.403.36
					SILICONA LIQUIDA 30 ML	1	1.764.70	1.764.70
					OJOS MOVILES SURTIDOS	3	672.27	2.016.81
								14.500
25	08	2025	PA 28941	PAPELERIA DE OCCIDENTE	TARRO DE ESCARCHA	6		15.000
								15.000
16	08	2025	PA 28828	PAPELERIA DE OCCIDENTE	RESMA CARTA	1	18.900	18.900
					BOLSA	1	168	168
								19.100
TOTAL DE COMPONENTE POR FICHA								**47.500**

VALOR TOTAL	**3.976.930**

CENTRO DE PROTECCIÓN								
SOPORTES FINANCIEROS								
FECHA DE LA FACTURA			**No. FACTURA ELECTRÓNICA**	**PRO3VEEDOR**	**DESCRIPCIÓN ELEMENTOS**	**CANTIDAD**	**COSTO UNITARIO**	**COSTO TOTAL**
DIA	**MES**	**AÑO**						
							VALOR TOTAL	

EVIDENCIA/SOPORTE A REMITIR A LA GOBERNACIÓN DE CALDAS	• Adjuntar en medio digital listados de entrega de dotación, con firma/huella de recibido por parte de los beneficiarios, elementos proporcionados y fecha de entrega, para centro vida/día y centro de protección. • Adjuntar en medio digital acta de entrega de dotación, debidamente firmada por el coordinador del centro. • Adjuntar en medio digital facturas electrónicas relacionadas.
EVIDENCIA/SOPORTE QUE DEBEN REPOSAR EN EL MUNICIPIO	En el expediente del municipio deben reposar las siguientes evidencias: • Listados de entrega a los beneficiarios. • Acta de entrega debidamente firmada por el coordinador del centro. • Facturas electrónicas. • Soportes de pago. • Registro fotográfico.

CONTRA PARTIDA MUNICIPIO

Orientación psicosocial - Trabajo Social

Diligenciar la siguiente información:

CENTRO VIDA/DÍA					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
Trabajo Social	Paola Andrea Taborda González 25.249.407	Prestación de Servicios	2.430.000	7977128484 Agosto	440.500
		TOTAL	2.430.000		

CENTRO VIDA/DÍA					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
Auxiliar Logístico	Overley Garcia Cifuentes	Prestación de Servicios 75.067.330	1.423.000	34614238 Agosto	373.100
		TOTAL	1.423.000		

Servicios Generales

CENTRO VIDA/DÍA					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
Servicios Generales	Maria Nubia Guarin Florez 252488191	Prestación de Servicios 1061370382	1.423.000	4614571744 Julio	413.300
		TOTAL	1.423.000		

Auxiliares de Enfermería

CENTRO VIDA/DÍA					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
Auxiliar de Enfermería	Luisa Natalia Jaramillo Pinzón 1061371279	Prestación de Servicios	1.720.000	4614668160 Julio	413.300
Auxiliar de Enfermería	Paula Andrea Montoya 1061368915	Prestación de Servicios	1.720.000	4614613579 Julio	413.000
		TOTAL	3.440.000		

SEGURO EXEQUIAL

Diligenciar la siguiente información:

CENTRO VIDA/DÍA									
SOPORTES FINANCIEROS									
FECHA DE LA FACTURA			**No. FACTURA ELECTRÓNICA**	**ASEGURADORA**	**No. PÓLIZA**	**PERIODO/MES PAGO**	**BENEFICIARIOS**	**COSTO UNITARIO**	**COSTO TOTAL**
DIA	**MES**	**AÑO**							

	08	2025	EMP219710	Jardines del Renacer	N/A	Agosto	86		1.187.500

CENTRO DE PROTECCION									
SOPORTES FINANCIEROS									
FECHA DE LA FACTURA			No. FACTURA ELECTRÓNICA	ASEGURADORA	No. PÓLIZA	PERIODO/MES PAGO	BENEFICIARIOS	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
DIA	MES	AÑO							
14	07	2025	EPM21562	Jardines del Renacer	N/A	Agosto	35		594.000

PAGO DE SERVICIO DE INTERNET

Diligenciar la siguiente información:

CENTRO VIDA/DÍA							
SOPORTES FINANCIEROS							
FECHA DE LA FACTURA			No. FACTURA ELECTRÓNICA	OPERADOR	PERIODO/MES PAGO	BENEFICIARIOS	COSTO TOTAL
DIA	MES	AÑO					
07	08	2025	FELG 358759	Legón Telecomunicaciones	Agosto	Personas Mayores vinculadas al Centro Vida	70.000
						VALOR TOTAL	70.000

CENTRO DE PROTECCION							
SOPORTES FINANCIEROS							
FECHA DE LA FACTURA			No. FACTURA ELECTRÓNICA	OPERADOR	PERIODO/MES PAGO	BENEFICIARIOS	COSTO TOTAL
DIA	MES	AÑO					
08	07	2025	FELG 358733	Legón Telecomunicaciones	Julio	Personas Mayores vinculadas al Centro Vida	98.000
						VALOR TOTAL	98.000

OBSERVACIONES			
FECHA			DESCRIPCIÓN
DIA	MES	AÑO	
			N/A

1.1. EXPERIENCIAS EXITOSAS CENTRO VIDA/DÍA Y CENTROS DE PROTECCIÓN

OBSERVACIONES			
FECHA			DESCRIPCIÓN
DIA	MES	AÑO	

EVIDENCIA/SOPORTE A REMITIR A LA GOBERNACIÓN DE CALDAS	• Soportes de las experiencias exitosas. • Registro fotográfico.

1.2. NOVEDADES A NIVEL MENSUAL EN LOS CENTRO VIDA/DÍA Y CENTROS DE PROTECCIÓN

OBSERVACIONES			
FECHA			DESCRIPCIÓN
DIA	MES	AÑO	
			N/A

EVIDENCIA/SOPORTE A REMITIR A LA GOBERNACIÓN DE CALDAS	• Certificación de Novedades de personal de persona mayor.

1.3. REGISTRO FOTOGRAFICO: Entrega de alimentación, entre otros














O EMS
CA
A N EL
FICHA TECNICA DEBE INCLUIRLO EN EL INFORME Y JUSTIFICARLO
3 SOLICITAR RUT ACTUALIZADO A LOS PROVEEDORES

2. DOCUMENTOS QUE DEBEN ACOMPAÑAR EL INFORME DEL PROGRAMA PERSONA MAYOR PRESENTADO POR EL MUNICIPIO, REQUERIDOS PARA EL PAGO.

OTRAS DOCUMENTOS SOPORTES SIN CARGAR

DOCUMENTO	APLICA	
	SI	NO
1. Factura electrónica del Municipio dirigida a la Gobernación.	X	
2. Certificado actualizado de la cuenta bancaria, exclusiva para los recursos del programa de personas mayores asignados por la Gobernación.	X	
3. Certificado de parafiscales del Municipio, firmado por el alcalde.	X	
4. Decreto de incorporación de recursos (primer informe y adiciones).	X	
5. Certificado de aseguramiento en salud, con la población de personas mayores clasificados en la categoría correspondiente que les permite ser beneficiarios	X	

	del programa, firmada por parte del alcalde, incluyendo la base de datos de dichas personas mayores (actualizado mensualmente).		
6.	Documentos soporte personería jurídica de los centros (primer informe).	X	
7.	Acto de administrativo de conformación de la veeduría ciudadana vigente (primer informe) y presentar los informes de las veedurías (cada dos meses).	X	
8.	Convenio/contrato del operador con el municipio (si aplica, para primer informe y adiciones).	X	
9.	Raciones preparadas: Listados de entrega de alimentación, con firma/huella de recibido por parte de los beneficiarios, raciones proporcionadas y fechas semanales, para centro vida/día y centro de protección.	X	
10.	Raciones para preparar: Listados de entrega de alimentación para centro vida/día, con firma/huella de recibido por parte de los beneficiarios y fecha de entrega.	X	
11.	Materiales, dotación, otros: - Listados de entregas, con firma/huella de recibido por parte de los beneficiarios, elementos proporcionados y fecha de entrega, para centro vida/día y centro de protección. - Acta de recibido por parte del centro vida/día y/o del centro de protección de los elementos de dotación adquiridos, debidamente firmada por el coordinador del centro y el supervisor del Municipio, incluyendo registro fotográfico.		N/A
12.	Encuentros intergeneracionales y promoción del trabajo asociativo: Listados de asistencia, con firma/huella por parte de los beneficiarios, elementos proporcionados y fecha del encuentro, para centro vida/día y centro de protección.		N/A
13.	Póliza de seguro exequial, con la relación de los beneficiarios, para centro vida/día y centro de protección.	X	
14.	Todas las facturas electrónicas relacionadas y factura del operador con descripción detallada de la ejecución de cada componente relacionado en el informe.	X	
15.	Soportes de las experiencias exitosas.		N/A
16.	Certificación de novedades de personal de persona mayor.		N/A
17.	Registro fotográfico.	X	
18.	Certificado de cumplimiento: Documento firmado por parte del ordenador y del supervisor del Municipio donde se certifique el cumplimiento de las obligaciones derivadas del convenio/resolución para el periodo reportado, tal y como se describe en el informe presentado (que se adjunta).		N/A

3. COMPROMISOS DOCUMENTALES POR PARTE DEL MUNICIPIO CONTRATANTE DE LOS SERVICIOS DE PERSONA MAYOR

- Todas las evidencias descritas en el ítem "**EVIDENCIAS DEL EXPEDIENTE DEL MUNICIPIO"** deben estar disponibles para eventual revisión y/o visitas realizadas por parte de la supervisión de la Gobernación de Caldas y/o de los Entes de Control.
- Para dar cumplimiento a la obligación contractual del convenio, con referencia a los soportes administrativos y financieros de la ejecución de este que deben reposar en el Municipio, se debe tener en cuenta que estos deben cumplir con los requisitos legales de facturación, es el caso de

la presentación de facturas por parte de personas naturales o jurídicas tales como facturación electrónica, en los casos que aplique.

- Es de obligatorio cumplimiento el diligenciamiento de los formatos adjuntos: DI-FO-09. "***Valoración médico nutricional programas centro vida o día y centro de protección social a la persona mayor***", DI-FO-10. "***Estudio socioeconómico programas Centro Vida o Día y Centro de Protección Social a la persona mayor***" y DI-FO-03." ***Valoración psicológica programas Centro Vida o Día y Centro de Protección Social a la persona mayor".*** Éstos deben reposar en el expediente de cada persona mayor del centro vida/día y de protección.
- Las actas veedurías ciudadanas deben reposar en el expediente del Convenio de Programa de Persona Mayor.
- Cualquier ajuste que se vaya a realizar a la Ficha Técnica del Programa de Persona Mayor presentada por el Municipio y registrada en la Gobernación de Caldas, deberá aprobada por los Ordenadores de Gasto y Supervisor del Departamento. Su evidencia documental es un modificatorio al convenio o resolución.
- Los recursos objeto del convenio o resolución deberán destinarse específicamente a lo planteado en la canasta básica de servicios mínimos a ofertar (Art. 6 Decreto 039 de 2018 y Ley 1276 de 2009 art. 3 y 5 para la atención de las personas mayores) y en el proyecto presentado por el Municipio y aprobado por el Departamento, cualquier bien o servicio adquirido por fuera de esta Canasta Básica, no podrá ser asumido con recursos de estampilla.
- Que todas las obligaciones del convenio o resolución son cumplidas según Ficha Técnica aprobada por planeación Departamental y Secretaria de Integración y Desarrollo Social
- Que todos los soportes contables cumplan con los requisitos reglamentados según la normatividad Colombia y la DIAN, resolución número 000042 del 5 de mayo del 2020., resolución 000167 del 30 de Diciembre del 2021 y Estatuto Tributario.

Este informe se firma en el municipio de Viterbo Caldas, en el mes de (octubre) del año (2025).

Cordialmente,

FIRMA

NOMBRE DEL ALCALDE	NÉSTOR JAVIER OSPINA GRAJALES

FIRMA _____

NOMBRE DEL SUPERVISOR MUNICIPIO	

KATHERINE SOTO G.

Proyecto: Katherine Soto González
Unidad de Protección Social