**INFORME PARCIAL DE SUPERVISION DE ACTIVIDADES No. CA-164-2025**
**SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL**
**ALCALDÍA MUNICIPAL DE SIMACOTA SANTANDER**

| DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO CA-164-2025 | | |
|---|---|---|
| **Contratista:** FUNDACION CENTRO VIDA NUEVO HORIZONTE "FUNCEHORIZONTE" | | |
| **Identificación O Nit: 900.811.792-1** | | |
| **Representante Legal:** DERLY AUMELINA NIETO BARAJAS | | |
| **Identificación Del Representante Legal: C.C 37.932.414 EXPEDIDA EN BARRANCABERMEJA, SANTANDER** | | |
| **Supervisor O Interventor: Ricardo Andrés Gómez Camacho** | | |
| **Numero De Contrato: No. CA-164-2025** | **Fecha: 07 DE JULIIO DE 2025** | |
| **Tipo De Contrato: CONVENIO DE ASOCIACIÓN** | | |
| **Objeto: AUNAR ESFUERZOS PARA APOYAR Y DESARROLLAR LO CORRESPONDIENTE A LA ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR EN LA MODALIDAD DE CENTRO VIDA EN EL MUNICIPIO DE SIMACOTA, SANTANDER.** | | |
| **DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** | **25-00103<br>25-00948** | **FECHA: 29 DE ENERO DE 2025<br>FECHA: 17 DE OCTUBRE DE 2025** |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL** | **25-01004<br>25-01726** | **FECHA: 09 DE JULIO DE 2025<br>FECHA: 21 DE NOVIEMBRE DE 2025** |
| **RUBRO PRESUPUESTAL AFECTADO** | **2.3.41.2.02.02.009.4104008 TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SEIS PESOS MCTE ($3.858.306)**<br><br>**2.3.41.04.2.02.02.009.4104008.01 NOVECIENTOS TREINTA Y TRES MIL CATORCE PESOS MCTE ($933.014)**<br><br>**2.3.41.04.2.02.02.009.4104008.02**<br><br>**2.3.41.04.2.02.02.009.4104008.03 OCHO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS ($8.844.680)**<br><br>**2.3.41.04.2.02.02.009.4104008.04 NUEVE MILLONES SESENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA PESOS MCTE ($9.065.490)** | |
| | **Numero** | **4307225** |
| | **Compañía** | **SEGUROS GNERALES SURAMERICANA S.A** |

| | | |
|---|---|---|
| Póliza (Cuando Se Requiere De Lo Contrario no aplica) | Fecha De Expedición | 07/07/2025 |
| | Fecha De Aprobación | 09/07/2025 |
| | DESCRIPCIÓN DE LOS AMPAROS | |
| | Clase se amparo | CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO |
| | | Vigencia |
| | | Desde: 08-07-2025 — Hasta: 09-04-2026 |
| | | Suficiencia |
| | | $13.130.775 |
| | Clase se amparo | PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES Y LEGALES E INDEMNIZACIONES |
| | | Vigencia |
| | | Desde: 08-07-2025 — Hasta: 09-12-2028 |
| | | Suficiencia |
| | | $6.565.388 |
| Forma De Pago | **FORMA DE PAGO:** FORMA DE DESEMBOLSO DE LOS APORTES: El Municipio realizará desembolsos mes vencido por el valor de las actividades desarrollas en el mes a facturar, según la disponibilidad en bancos del dinero y según la ejecución de los recursos efectuada por el contratista, previa verificación de la ejecución de los objetivos específicos y metas del convenio por parte del supervisor de este. Nota 1: Para cada desembolso se requerirá que la entidad sin ánimo de lucro soporte la inversión de los recursos que anteriormente referidos para cada desembolso y que solo podrá ser destinado para el cumplimiento de los objetivos del convenio de asociación | |
| Termino De Duración | CIENTO CUATRO (104) DIAS Hábiles contados a partir de la suscripción del acta de inicio | |
| Fecha De Inicio | NUEVE (09) DE JULIO DE 2025 | |
| Fecha De Terminación | NUEVE (09) DE DICIEMBRE DE 2025 | |
| Periodo De Pago | 09 DE OCTUBRE AL 08 DE NOVIEMBRE DE 2025 | |

**INFORME DE ACTIVIDADES. Ver documentación anexa.**

| DETALLES | REVISADO Y OBSERVACIONES | VERIFICADO |
|---|---|---|
| Presentación informe 04 ca 163-2025 | OK | Página 1 |
| Factura | OK | Página 2 |
| Seguridad Social | OK | Página 3 a la 18 |
| Informe de actividades | OK | Página 19 a la 21 |
| Cronograma de actividades | OK | Página 23 a la 27 |
| Listados de asistencia | OK | Página 25 a la 36 |
| Ciclo de menú | OK | Página 38 a la 46 |
| Actividad 01: alimentación que asegure la ingesta necesaria, a nivel proteico calórico y de micronutrientes que garanticen buenas condiciones de salud para el adulto mayor de acuerdo con los menús que de manera especial elaboren los profesionales | OK | Página 47 a la 70 |
| Actividad 02: atención psicosocial a los adultos mayores del centro vida | OK | Pagina 71 hasta la 91 |
| Actividad 3: atención primaria en salud (enfermería) | OK | Pagina 92 hasta la 136 |
| Actividad 4: actividades cognitivas y productivas | OK | Pagina 137 hasta la 143 |
| Actividad 5: deporte, cultura y recreación | OK | Página 144 hasta la 148 |
| Actividad 6: actividades físicas y de interacción social | OK | Pagina 149 hasta la 156 |
| Actividad 7: encuentros intergeneracionales | OK | Pagina 157 hasta la 160 |
| Actividad 8: promoción del trabajo asociativo | OK | Página 161 hasta la 164 |
| Actividad 9: promoción de la constitución de redes | OK | Página 165 hasta la 172 |
| Aseguramiento en salud | OK | Página 173 hasta la175 |
| Auxilio fúnebre | OK | Página 176 hasta la 178 |

2. Que el contratista presentó el pago de Salud, Pensiones y ARL correspondiente a los meses de OCTUBRE conforme a lo estipulado en la Ley 789 de 2002, así:

| No. PLANILLA | CEDULA O NIT | PENSION | SALUD | ARL | C. COMPENSACION | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9492777342 | 900811792 | $ - | $ 178.600 | $ 7.600 | $ 57.200 | $ 315.000 |
| 9493812159 | 1101691953 | $ 227.800 | $ 178.000 | $ 7.500 | $ - | $ 413.300 |
| 9492505037 | 52707364 | $ 304.000 | $ 237.500 | $ 46.300 | $ - | $ 587.800 |
| 9491174877 | 1101698480 | $ 227.800 | $ 178.000 | $ 34.700 | $ - | $ 440.500 |
| 35016175 | 1101321038 | $ 227.800 | $ 178.000 | $ 34.700 | $ - | $ 440.500 |
| 34678290 | 1101321238 | $ 227.800 | $ 178.000 | $ 7.500 | $ - | $ 413.300 |
| 9493705492 | 28411341 | $ 227.800 | $ 178.000 | $ 34.700 | $ - | $ 440.500 |
| 9492310052 | 28411145 | $ - | $ 178.000 | $ 34.700 | $ - | $ 212.700 |
| 9492067662 | 33645228 | $ 227.800 | $ 178.000 | $ 34.700 | $ - | $ 440.500 |
| **TOTAL** | | | | | | $3.704.100 |

**3. BALANCE FINANCIERO:** Que, sobre valor y forma de pago, la CLAUSULA TERCERA del convenio de asociación establece que el Municipio realizara desembolsos mes vencido por el valor de las actividades desarrolladas en el mes a facturar, según la disponibilidad en bancos del dinero y según la ejecución de los recursos efectuados por el contratista, previa verificación de la ejecución de los objetivos específicos y metas del convenio por parte del supervisor de este Nota 1: Para cada desembolso se requerirá que la entidad sin ánimo de lucro soporte la inversión de los recursos que anteriormente referidos para cada desembolso y que solo podrá ser destinado para el cumplimiento de los objetivos del convenio de asociación.

| **VALOR DEL CONVENIO $** 131.307.750 | | |
|---|---|---|
| **BALANCE FINANCIERO** | | |
| APORTE DEL MUNICIPIO | | $118.047.750 |
| APORTE DEL MUNICIPIO OTRO SI | | $18.843.184 |
| APORTE DE LA ESAL | | $13.260.000 |
| APORTE MUNICIPIO PRESENTE ACTA DE PAGO 01 | $24.971.639 | |
| APORTE ESAL PRESENTE ACTA DE PAGO 01 | $2.167.500 | |
| APORTE MUNICIPIO PRESENTE ACTA DE PAGO 02 | $22.701.490 | |
| APORTE ESAL PRESENTE ACTA DE PAGO 02 | $2.292.549 | |
| APORTE MUNICIPIO PRESENTE ACTA DE PAGO 03 | $24.971.639 | |
| APORTE ESAL PRESENTE ACTA DE PAGO 03 | $2.167.500 | |
| **APORTE MUNICIPIO PRESENTE ACTA DE PAGO 04** | **$22.701.490** | |

| | | |
|---|---|---|
| **APORTE ESAL PRESENTE ACTA DE PAGO 04** | **$3.316.225** | |
| VALOR SIN EJECUTAR APORTE MUNICIPIO | $41.544.676 | |
| VALOR SIN EJECUTAR APORTE ESAL | $3.316.225 | |
| **SUMAS IGUALES** | **$150.150.934** | **$150.150.934** |

**4.** La presente acta sirve como fundamento para el cobro y tramite de la suma de **VEINTIDOS MILLONES SETECIENTOS UN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA PESOS MCTE ($22.701.490)** a favor del contratista, correspondiente al INFORME PARCIAL Y SUPERVISION DE ACTIVIDADES 04.

**5.** El ordenador del gasto CERTIFICA que la información que está en la plataforma del SECOP II es la misma que se radica físicamente ante la Unidad de Hacienda y del Tesoro para el trámite de cuentas y que todos los documentos cargados corresponden al convenio CA-164-2025 a nombre de FUNDACION CENTRO VIDA NUEVO HORIZONTE

Para constancia se firma por quienes intervienen, a los veinticinco (25) días del mes de noviembre de 2025

RICARDO ANDRES GOMEZ CAMACHO
**SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL**

DERLY EUMELINA NIETO BARAJAS
**REPRESENTANTE LEGAL**