



### INFORME DE SUPERVISIÓN

6 de octubre A 20 de noviembre de 2025

#### 1. DATOS GENERALES

<b>MODALIDAD DE CONTRATACIÓN</b>	CONVAPAZ-006-2025
<b>TIPO DEL CONTRATO</b>	CONVENIO DE ASOCIACIÓN
<b>SECRETARIA U OFICIA QUE GENERA LA NECESIDAD</b>	SECRETARIA DE DESARROLLO Y PROTECCIÓN SOCIAL
<b>NUMERO DE CONTRATO</b>	No.006 DE 2025.
<b>CONTRATANTE:</b>	MUNICIPIO DE LA PAZ - DEPARTAMENTO DEL CESAR
<b>NIT CONTRATANTE</b>	800096605-1
<b>CONTRATISTA:</b>	ASOCIACION MOVIMIENTO VIDA ASOMOVI
<b>NIT CONTRATISTA</b>	901830700-7
<b>OBJETO:</b>	"IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN A LA POBLACIÓN ADULTO MAYOR EN EL CENTRO VIDA DEL MUNICIPIO DE LA PAZ CESAR".
<b>REPRESENTANTE LEGAL</b>	HIMELDA CAROLINA PALMEZANO
<b>NUMERO DE IDENTIFICACION</b>	1.065.585.638 Expedida en VALLEDUPAR - CESAR
<b>NOMBRE DEL SUPERVISOR</b>	ANLLELIS CAROLINA RAMÍREZ GONZÁLEZ Secretaria de Desarrollo y Protección social
<b>VALOR INICIAL CONTRATO</b>	SETECIENTOS QUINCE MILLONES SESENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE (\$715.067.546)
<b>APORTE MUNICIPIO</b>	SETECIENTOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTITRES MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS (\$ 700.323.509) corresponden al aporte del municipio Los cuales representan el 70% del valor del proyecto
<b>APORTE ESAL</b>	CATORCE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL TREINTA Y SIETE PESOS(\$14.744.037 Los cuales representan el 30% del valor
<b>PLAZO INICIAL</b>	CUATRO (04) MESES
<b>PLAZO ADICIONAL</b>	45 DIAS
<b>FECHA SUSCRIPCIÓN</b>	30 DE MAYO DE 2025
<b>FECHA DE INICIO</b>	05 DE JUNIO DE 2025
<b>FECHA INICIAL DE TERMINACIÓN</b>	05 DE OCTUBRE DE 2025
<b>FECHA TERMINACION ADICION</b>	20 DE NOVIEMBRE DE 2025
<b>PAGO</b>	El presente convenio se pagara en actas de conformidad, con los servicios prestados de conformidad a las condiciones técnicas del contrato , para lo cual deberá acreditar lo siguiente, informe de ejecución por parte del contratista, informe de supervisión, cuenta



	de cobro, acreditar pago de los aportes al sistema seguridad social por lo que la ESAL deberá aportar copia de la planilla de los pagos de los aporte esal régimen de seguridad social integral, parafiscales, ICBF , SENA y cajas de compensación familiar de los últimos seis meses de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002° aquella que la modifique, adicione o complemente .ANTICIPO En virtud de los gastos previsto que debe asumir la ESAL, para la correcta ejecución del objeto contractual, ELMUNICIPIO desembolsara un anticipo hasta del 50% del valor del contrato el cual será amortizado el 100% en cada pago establecido en la forma de pago para lo cual se deberá acreditar los siguientes requisitos: a) que se haya perfeccionado el contrato con la firma de las partes b) que se hay expedido por el municipio, el correspondiente registro presupuestal. C) que el presente la certificación de la constitución de una cuenta especial no conjunta por parte del CONTRATISTA para ejecución del contrato correspondiente. d) que se presente la solicitud del giro respectiva por parte del contratista. El desembolso TOTAL de los recursos está sujeto a la condición que la entidad sin ánimo de lucro efectivamente alcance metas establecidas en el contrato; el uso de estas herramientas aumenta la eficiencia , la innovación y la eficacia para resolver los problemas sociales a través de recompensar solo los resultados positivos, elimina la intervención pública procedimental que determina el comportamiento de la intervención privada con instrucciones precisas de la entidad estatal y al mismo tiempo se reduce los riesgos para los recursos públicos porque los financiadores privados los asumen por completo.
<b>VALOR ADICIONAL</b>	Ciento setenta y dos millones ciento veinte dos mil trescientos treinta pesos .( \$ 172.122.330)
<b>APORTE MUNICIPIO</b>	CIENTO SESENTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CON VEINTICUATRO PESOS (\$168.645.024)
<b>APORTE ESAL</b>	Tres millones cuatrocientos setenta y siete mil, trescientos seis pesos (\$ 3.477.306).
<b>VALOR TOTAL CONVENIO</b>	Ochocientos ochenta y siete millones ciento ochenta y nueve mil ochocientos setenta y seis trescientos cincuenta y ocho pesos ( \$ 887.189.876.358).

**2. DATOS FINANCIEROS**

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL – CDP					
N°	0520-1	VALOR	\$ 700.323.509	FECHA	30 DE MAYO DE 2025
REGISTRO PRESUPUESTAL – RP					
N°	0605-1	VALOR	\$ 700.323.509	FECHA	05 DE JULIO DE 2025
RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S)				2.3.2.02.02.009.41.17.01.06 servicio de	



	atención y protección integral al Adulto mayor. 2.3.2.02.02.009.41.17.01.06 R. B servicio de atención y protección integral al Adulto mayor.
--	---

**DATOS FINANCIEROS ADICIONAL**

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL – CDP					
N°	0926-8	VALOR	\$ 168.645.024	FECHA	26 DE SEPTIEMBRE DE 2025
REGISTRO PRESUPUESTAL – RP					
N°	1001-3	VALOR	\$168.645.024	FECHA	01 DE OCTUBRE DE 2025
RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S)				2.3.2.02.02.009.41.17.01.06 servicio de atención y protección integral al Adulto mayor.	

**1. RELACIÓN DE INFORMES DE GESTIÓN PRESENTADOS POR EL CONTRATISTA.**

NUMERO DE INFORME	FECHA DEL INFORME	PERIODO CORRESPONDIENTE DEL INFORME	ANEXOS RECIBIDOS
03	21 Noviembre de 2025	6 de octubre A 20 de noviembre de 2025	

**2. RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.**

Planilla N°	Aporte	NOMBRE	MES	VALOR
4630667603	SALUD	SALUD TOTAL	OCTUBRE	\$ 57.000
4630667603	PENSION	PORVENIR	NOVIEMBRE	\$ 229.100
4630667603	ARL	POSITIVA	NOVIEMBRE	\$ 7.600
4630667603	CAJA DEE COMPENSACION FAMILLIAR	COMFACESAR	NOVIEMBRE	\$ 57.400
	<b>Total</b>			\$351.500



### 3. DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES.

De acuerdo al objeto contratado ASOCIACION MOVIMIENTO VIDA ASOMOVI con Nit: N° 901830700-7 de Sandiego - Cesar ha cumplido a cabalidad con las actividades programadas, entre las que se encuentran las siguientes:

#### COMPONENTE 2 Prevención de la Desnutrición en los adultos mayores

#### INFORME FINANCIERO.

Item	Descripción	Unidad	Cantidad de personas	Cantidad meses	Rendimiento Mensual	FP	Valor Unitario	Valor Total
<b>2.1 Recursos Humanos</b>								
2.1	Nutricionista	Mes	2	1,5	0,7	1,52	\$ 2.600.000	\$ 8.291.010
2.2	Enfermera	Mes	2	1,5	0,7	1,52	\$ 1.900.000	\$ 6.058.815
2.3	Coordinador por componente 1	Mes	1	1,5	0,3	1,82	\$ 3.600.000	\$ 2.459.970
<b>Subtotal ítem 1 ADICION</b>								<b>\$ 16.809.795</b>
<b>2.2 Jornadas de Apoyo Nutricional</b>								
Item	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total			
2.2.1	Jornadas de Apoyo Nutricional	Número de Jornadas	0	\$ -	\$ -			
2.2.2	Jornadas de Suministro de Ración Alimentaria Con Aportes Nutricionales	Número de Jornadas	4	\$ 37.958.807	\$ 151.835.229			
<b>Subtotal ítem 2 ADICION</b>								<b>\$ 151.835.229</b>
<b>TOTAL DEL COMPONENTE 2 + ADICION</b>								<b>\$ 168.645.024</b>

**Valor total a pagar componente 2** Ciento sesenta y ocho millones, seiscientos cuarenta y cinco mil, veinticuatro pesos \$ 168.645.024)

Las acciones realizaran se enmarcaron dentro de las siguientes líneas.

- Promoción de la Actividad Física, la Salud Mental y oral en los Adultos Mayores
- Prevención de la Desnutrición en los Adultos Mayores.
- Apoyo a la Promoción y Ejercicio de los Derechos Culturales de los Adultos Mayores.

#### INFORME FINANCIERO DE FINALIZACIÓN.



Componente del Proyecto	Indicador de Impacto	Costo Total del Componente	Costo Ajustado	Valor Final del Proyecto
1 Promoción de la Actividad Física y la Salud Mental en los Adultos Mayores	200	\$ 453.721.952,29	\$ -	\$ 453.721.952,29
2 Prevención de la Desnutrición en los Adultos Mayores	200	\$ 25.970.506,70	\$ 168.645.024,36	\$ 194.615.531,06
3 Apoyo a la Promoción y Ejercicio de los Derechos Culturales de los Adultos Mayores	200	\$ 220.631.050,28	\$ -	\$ 220.631.050,28
<b>TOTAL DEL PROYECTO</b>		<b>\$700.323.509</b>	<b>\$168.645.024</b>	<b>\$868.968.534</b>

### 3. Ejecución en tiempo y porcentaje de avance

De acuerdo con los reportes presentados por el contratista y la revisión de evidencias, el avance general del convenio corresponde a un **100% de ejecución financiera** y **100% de avance en tiempo**, lo cual se encuentra dentro de los plazos contractuales establecidos.

4. Que la ASOCIACION MOVIMIENTO VIDA ASOMOVI con Nit: N° 901830700-7 de San diego-Cesar, acredito paz y salvo del sistema de seguridad social integral y aportes parafiscales a los que hubo lugar.
5. Que la, ASOCIACION MOVIMIENTO VIDA ASOMOVI con Nit: N° 901830700-7 de Sandiego-Cesar demostró el cumplimiento del objeto contractual

Se firma para mayor constancia en el municipio de la paz-cesar a los veincuatro (25) días del mes de noviembre de dos mil veinticinco (2025).

**ANLLELIS CAROLINA RAMÍREZ GONZALEZ**  
Secretaria De Desarrollo Y Protección Social- Supervisora.