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 25-00948**	**FECHA: 29 DE ENERO DE 2025 FECHA: 17 DE OCTUBRE DE 2025**
REGISTRO PRESUPUESTAL	**25-01004 25-01726**	**FECHA: 09 DE JULIO DE 2025 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)** **2.3.41.04.2.02.02.009.4104008.01 NOVECIENTOS TREINTA Y TRES MIL CATORCE PESOS MCTE ($933.014)** **2.3.41.04.2.02.02.009.4104008.02** **2.3.41.04.2.02.02.009.4104008.03 OCHO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS ($8.844.680)** **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	**Hasta**
		08-07-2025	**09-04-2026**
		Suficiencia	
		$13.130.775	
	Clase se amparo	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES Y LEGALES E INDEMNIZACIONES	
		Vigencia	
		Desde	**Hasta**
		08-07-2025	**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