CONTRATO CONVENIO	☐X	NÚMERO:	**2025.04.11.15.002.001**
		FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	**27/12/2024**
OBJETO: BRINDAR ATENCIÒN INTEGRAL EN MEDIO INSTITUCIONAL A LOS ADULTOS MAYORES Y/O EN SITUACIÒN DE INDIGENCIA VULNERABILIDAD Y/O ABANDONO Y/O CON DISCAPACIDAD FISICA Y/O MENTAL, CON O SIN RED FAMILIAR DEL MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO.			
DEPENDENCIA CONTRATANTE / ASOCIADA:			**SECRETARIA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL**
CONTRATISTA / ASOCIADO		NOMBRE:	**CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR "SANTA ANA"**
		CEDULA / NIT	890.907.058-1
VALOR INICIAL [$]:		SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS M/L ($792.747.520)	
PLAZO:		El plazo de ejecución del presente contrato será de 11 meses, contados a partir del acta de inicio del contrato en el secop II y en todo caso sin exceder el 31 de diciembre de 2025	
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:		**2025.04.11.15.002.001SECOP II**	

1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO
Periodo de Cobro: DEL 02 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025

2. COMPONENTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO		
Registro Presupuestal:	**N.º 003 N°2886**	**Fecha: Día: 02 Mes: 01 Año: 2025** **Fecha: Día: 20 Mes: 11 Año: 2025**
Requiere Pólizas de Garantías (*)	SI **X** NO__	**Fecha: Día: 30** Mes:**12** Año: **2024** **Fecha: Día: 18** Mes:**12** Año: **2025**
Fecha de inicio (*): **(*) Debe ser la misma de la fecha del acta de inicio**	**Fecha:** Día: **02** Mes: **01** Año: **2025**	

19/12/2

Duración total del contrato:	11 meses, contados a partir del inicio del contrato en el SECOP II y en todo caso sin exceder el 31 de diciembre de 2025.
Fecha de terminación del contrato:	30/11/2025

2.1. PRÓRROGAS		
Contrato adicional No:		**Tiempo (días calendario)**
1	1 Prorroga	Treinta (30) días
2		
Fecha de terminación del contrato de acuerdo con la prórroga:		Fecha: Día **31** Mes **12**_Año **2025**

2.2. ADICIONES		
Contrato adicional No:		Valor ($):
1	1 Adicion	CINCUENTA Y DOS MILLONES SECIENTOS DIES Y SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS M/L **$52.616.557**
2		
Valor total del contrato:		Valor suscrito en números Ochocientos cuarenta y cinco millones trecientos sesenta y cuatro mil setenta y siete pesos ($): 845.364.077 pesos m/l

2.3. SUSPENSIONES		
Contrato adicional No:		**Tiempo (días calendario)**
1		
2		

2.4. REANUDACIONES		
Fecha reanudación:		**Plazo pendiente para ejecutar (días calendario):**
1		
2		

El contrato estipuló pago de anticipo: SÍ: NO: _____

El contrato estipuló pago anticipado: SÍ: _____NO: _____

CUENTA	Corriente		Ahorros		Número Cuenta:	Banco:

El interventor deberá anexar los siguientes documentos de programación y seguimiento del anticipo:

Plan de inversión del anticipo/Modificación al plan de inversión		Formato control de seguimiento anticipo		Conciliación bancaria	
Extractos bancarios		Certificación bancaria sobre rendimientos financieros			

3. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO	
1. Valor Contrato:	**$845.364.077**
2. Valor Cofinanciación (Para convenios):	$
3. Valor Anticipo o Pago anticipado.	$
4. Valor Pago (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista)	**$68.988.919**
5. Valor ejecución del contrato a la fecha del informe (Debe ser igual a los valores de las facturas o cuentas de cobro presentadas por el Contratista, más el anticipo si lo hubo).	**$835.858.532**

3.1 RENDIMIENTOS

El contrato o convenio generó rendimientos: SÍ_____NO____X__

Período de generación de rendimientos (Fecha de inicio-Fecha de corte)	Valor de rendimientos ($)	Fecha de consignación de rendimientos	Anexa recibo (SÍ/NO)

4. COMPONENTE ADMINISTRATIVO

4.1. PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES PARAFISCALES

El supervisor y/o interventor verificó el cumplimiento por parte del Contratista de sus obligaciones frente a los aportes al sistema integral de seguridad social y aportes parafiscales y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la normativa vigente	SI x	NO No. **35890342**
Se revisó certificado firmado por el Revisor Fiscal y/o Representante Legal de **CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR "SANTA ANA"** *según el cual, ésta tiene afiliados a todos los empleados al Sistema general de Seguridad Social y Aportes parafiscales, encontrándose a paz y salvo por estos conceptos a la fecha de presentación de la factura de cobro.*	SI x	NO

4.2. VERIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS CONTRACTUALES SI LAS TIENE

El interventor/supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a la póliza de anticipo, Cumplimiento, Responsabilidad Civil Contractual, Prestaciones Sociales y Calidad.	SI x	NO
Las Garantías se encuentran suscritas a favor del municipio por todo el Contrato. El Supervisor revisó y confirmó la suscripción de éstas, las cuales hacen parte de la carpeta del Contrato.	(Marque X)	

5. COMPONENTE TÉCNICO

5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO

PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO	**98.87%**
Descripción de la ejecución actual del Contrato (De acuerdo con el cronograma de actividades. TRANSCRIBIR	
PLAN DE INVERSION	Se presenta el plan de inversiones que acredita la atención de 29 usuarios atendidos desde el 02 de diciembre al 31 de diciembre del 2025. 1 usuario del 15 de diciembre al 30 de diciembre. **ANEXO 1 Plan de inversión**

COMPONENTE EDUCATIVO		
Nº	**Actividades u obligaciones**	**Tareas desarrolladas en el período de Pago** (Tareas realizadas relacionadas con las actividades)
1	Con el propósito de garantizar las condiciones mínimas: Alimentación (5 veces al día) desayuno, media mañana, almuerzo, algo y comida. Alojamiento, primeros auxilios y cuidados de enfermería, acompañamiento del usuario a la Atención médica en caso de presentar una urgencia, lavado y arreglo de	Durante el **periodo del 02 de diciembre de 2025 al 31 de diciembre de 2025**, se cumplió con la atención integral, correspondiente en actividades de alimentación (5 veces al día), alojamiento, primeros auxilios y cuidados de enfermería, acompañamiento a urgencias, lavado y arreglo de ropa de la siguiente manera:

	ropas durante la estancia del adulto mayor en el centro de bienestar.	**ALIMENTACIÓN:** El Centro ofreció alimentación diaria a 30 adultos mayores en cinco horarios, incluyendo merienda para algunos. Un equipo de seis personas aseguró el cumplimiento de normas de higiene en la preparación de los alimentos y se adaptó la dieta de siete beneficiarios según sus requerimientos. **ALOJAMIENTO:** El centro brindo el servicio de alojamiento para los 30 adultos mayores, incluye habitaciones amobladas con baño privado, clóset y televisor, garantizando su bienestar y cumpliendo la ley 1315 de 2009. **PRIMEROS AUXILIOS Y CUIDADOS DE ENFERMERIA:** Durante este periodo, el área de enfermería realizó 30 curaciones diarias y brindó cuidados anti-escaras a los 24 usuarios específicos del convenio. Además, se aplicaron rutinas de cuidado de piel, hidratación, y de higiene ocular y de manos a los 29 adultos mayores antes de cada comida. **LAVADO Y ARREGLO DE ROPA:** El centro atendió a 30 personas, brindando servicios de lavado y arreglo de ropa para garantizar su comodidad física, bienestar emocional y un entorno limpio y ordenado. **ACOMPAÑAMIENTO A USUARIOS A ATENCIÓN MÉDICA Y EMERGENCIAS.** Durante el periodo evaluado se informa que varios usuarios tuvieron programados controles de riesgo cardiovascular durante el mes de diciembre del presente año, con seguimiento nuevamente dentro de tres meses y realización de exámenes correspondientes. Asimismo, otro grupo de usuarios completó sus controles y citas asignadas para este año, quedando pendientes las nuevas programaciones para el año 2026. **Anexo N° 2 , Actividades 1 del convenio**

2	Intervención de las áreas de atención y especializadas en la permanencia del adulto mayor en la institución: gerontología, nutricionista, enfermería, psicología y demás profesionales según la atención requerida.	Los usuarios que durante este periodo fueron atendidos por diferentes profesionales se describen a continuación: **NUTRICION**: Se revisaron las minutas de alimentación con un ciclo de menús de 30 días y se realizó acompañamiento continuo al servicio de alimentación. Además, se valoró, hizo seguimiento nutricional y se elaboraron dietas especiales para 6 adultos mayores. **VALORACIONES NUTRICIONALES:** 1. LUZ MARY GAVIRIA 2. BLANCA LILIA BEDOYA 3. AMPARO JIMÉNEZ 4. LUZ ELENA RÍOS BEDOYA 5. MARÍA CECILIA BOTERO ECHEVERRY 6. AMELIA MONTOYA DE JIMÉNEZ **ENFERMERÍA** El área prestó atención básica en salud de manera continua, las 24 horas del día, a los usuarios del convenio, garantizando la administración de medicamentos según las indicaciones de sus médicos tratantes. **PISCOLOGÍA** La psicóloga realizo las actividades de orientación y escucha según la necesidad del servicio tales como: 1. **Árbol de los Vínculos que Sostienen:** Los participantes recordaron personas importantes en su vida, escribieron sus nombres en hojas y las pegaron en un árbol simbólico. La actividad fortaleció la memoria afectiva, la expresión emocional y el sentido de apoyo social. 2. **Mi Lugar en el Mundo – Sentido del Hogar:** Los residentes reflexionaron sobre qué significa "hogar" para ellos y eligieron una imagen que lo representara. Identificaron elementos de seguridad, afecto y pertenencia dentro de la institución, promoviendo adaptación y bienestar. 3. **Mirando mi 2025 – Propósitos en la Vejez:** Los adultos mayores escribieron propósitos realistas para el próximo año, enfocándose en acciones pequeñas pero significativas. La actividad aumentó motivación, esperanza y sentido de autoeficacia.

		4. **Mi Mesa Sigue Completa – Duelos en Navidad:** Los participantes escribieron el nombre de un ser querido fallecido y colocaron la tarjeta en una mesa simbólica. Expresaron recuerdos y emociones, logrando integrar el duelo de forma sana y reduciendo la carga emocional propia de la fecha. **AREA DE GERONTOLOGIA GRUPO GENERAL** Desde esta área se realizaron actividades tales como: **1. Taller de Estimulación Cognitiva** Se realizaron tres actividades navideñas para reforzar motricidad fina y memoria sensorial: decorar un árbol con recuerdos, adornar un bastón navideño y trabajar aromas tradicionales. Participaron 23 usuarios en dos grupos. Se estimuló la coordinación, los sentidos y la conexión emocional con la Navidad. **2. Actividades Educativas – Asamblea de Bienestar y Convivencia** Se presentó el balance anual sobre convivencia, participación y respeto entre los usuarios. Se reconocieron logros y compromisos, reforzando la pertenencia y dando recomendaciones para mejorar la armonía en el próximo año. **3. Talleres Creativos – Manualidad (Nacimiento Navideño)** Se finalizó el proyecto de crear 75 nacimientos en porcelanicrón para regalar a las familias. Participaron 24 usuarios en dos grupos según autonomía. Se fortalecieron habilidades motrices, cognitivas y el sentido de pertenencia mediante el trabajo creativo. **4. Tardes de Cuentos y Recuerdos** Se narró un cuento navideño adaptado para 14 usuarios, usando apoyos visuales y gestuales. A través del relato, evocaron recuerdos y emociones de Navidad. Se estimuló la memoria emocional, la participación y la unidad del grupo. **Área de Actividad Física** Se realizaron 11 sesiones con 21 usuarios divididos en tres grupos según capacidades físicas. Se trabajó fuerza, equilibrio, resistencia y flexibilidad con materiales como bandas y balones. Mejoró la movilidad, la confianza y la participación de los adultos mayores.**ANEXO 3**

3	Generar actividades complementarias para dar cumplimiento a la atención integral del adulto mayor como son actividades recreativas, ocupacionales de mantenimiento físico, actividades de promoción y prevención y de apoyo espiritual	**1 ensamble Musical y Musicoterapia** Se desarrollaron talleres para aprender instrumentos y trabajar ritmo, respiración y movimiento. Participaron 10 personas en ensamble y 13 en musicoterapia. Se reforzó coordinación, memoria, emociones y bienestar. El grupo de ensamble cerró el año con una presentación musical. **Anexo N.º 4**
4	Realizar actividades educativas y de acompañamiento de las diferentes áreas con las redes de apoyo de los usuarios.	**CAPACITACIÓN AL EQUIPO DE TRABAJO** Durante este periodo no se realizaron actividades educativas ni de acompañamiento con las diferentes áreas con las redes de apoyo de los usuarios. **Anexo N.º 5: Evidencia y registro fotográfico de la cuarta actividad.**
5	La entidad **ESAL** debe contar con contrato firmado, con un proveedor que cumpla los requisitos legales como prestador de servicios exequiales	En el transcurso del presente informe no hubo fallecimientos de ninguno de los usuarios del convenio. **Anexo N.°6 ACTIVIDAD 5 DEL CONVENIO:** Evidencia y registro fotográfico de la quinta actividad.
6	Se desarrollará actividades para la celebración de fechas especiales y significativas para los adultos mayores.	**1. Cumpleaños del Mes** Celebración con música, detalles y reconocimiento para los usuarios nacidos en diciembre. **2. Compartir de Velitas** Acto simbólico con oraciones, música y reflexión para iniciar la Navidad. **3. Novena de Navidad** Nueve días de cantos y acompañamiento espiritual con grupos invitados, fomentando alegría y tradición. **4. Compartir en Familia** Encuentro especial entre usuarios y sus familias para fortalecer el vínculo afectivo. **5. Almuerzo Navideño** Almuerzo especial con ambiente festivo para celebrar en comunidad. **6. Entrega de Regalos del Niño Dios** Espacio de alegría con entrega de obsequios y mensajes afectivos para todos los usuarios. **7. Compartir y Cierre de Año** Actividad final con agradecimientos, música y recreación para despedir el año y motivar el nuevo ciclo. **Anexo 7. Servicios exequiales, actividad 6**

7	Permanencia de los profesionales según lo amerite el servicio que ayuden a enriquecer los procesos de calidad en la atención.	El centro cuenta con diferentes profesionales contratados que permiten cumplir con cada una de las actividades del contrato, psicología, gerontología, manipuladores de alimentos, auxiliares de enfermería y cuidadoras, nutricionista, servicios generales y la parte administrativa. **Anexo 8. Se realiza las actividades de los profesionales.** **SI SE CONTRATA PROFESIONAL DE UN AREA DIFERENTE PARA ESTE MES**
8	Todas las demás que se requieran para el bienestar del beneficiario y el cumplimiento al objeto del contrato	**Actividad de Respiración Consciente:** Durante diciembre se realizaron sesiones de respiración consciente en las que los participantes practicaron técnicas de respiración profunda y movimientos suaves. Esto ayudó a mejorar la relajación, reducir el estrés y favorecer el bienestar físico y emocional. Anexo 4: Evidencia y registro fotográfico de la tercera actividad Se cumplió con cada una de las actividades.
OBSERVACIONES: Se da cumplimiento a las actividades del convenio y se realizan las demás que permitan cumplir un buen servicio. Se presenta sin ninguna novedad o cambio significativo.		

5.2. SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS CONTRACTUALES

¿En el periodo de ejecución reportado existe la posibilidad de materialización de algún riesgo, atendiendo la matriz de riesgos definida en los estudios y documentos previos?

SI: NO: X

En el evento que la respuesta sea afirmativa, se requiere anexar el correspondiente soporte documental donde se clarifique la situación presentada conducente a que el riesgo se materialice, esto para su posterior ajuste y tratamiento, el cual deberá ser verificado por el supervisor del contrato en los siguientes informes de supervisión.

5.3. TERMINACIÓN DEL CONTRATO

Se termina el Contrato: SI **X** NO

Solo aplica para los contratos de prestación de servicios y de apoyo a la gestión)

En caso de que la respuesta sea SI, se deberá diligenciar la siguiente información:

5.3.1. Durante la ejecución del contrato se generaron los siguientes pagos:

ACTA DE PAGO No	FECHA Y NÚMERO DE COMPROBANTE DE EGRESO	VALOR TOTAL
1	12/02/2025 # 338	$ 71.704.320.00
2	12/03/2025 # 820	$ 71.704.320.00
3	11/04/2025 # 1448	$ 71.383.992.00
4	12/05/2025 # 2032 # 2031	$ 69.704.320.00
5	12/06/2025 # 2666	$ 70.704.320.00
6	14/07/2025 # 3499	$ 69.827.934.00
7	13/08/2025 # 4098	$ 68.632.862.00
8	15/09/2025 # 4763	$ 70.788.919.00
9	09/10/2025 # 5344	$ 65.924.032.00
10	13/11/2025 # 6121	$67.780.418.00
11	12/12/2025 # 6726	$ 67.714.176.00
12		$ 68.988.919.00

5.4 LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO

Se liquida el contrato: SI **X** NO

5.4.1 Resumen del Balance:

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**MONTO**
Valor inicial del contrato	$792.747.520
Valor de la adición No X (inserte tantas filas como adiciones haya tenido el contrato o convenio)	$52.616.557
Valor Total (del Contrato o Convenio)	$845.364.077
Valor pagado a la fecha	$766.869.613
Valor que falta por cancelar	$68.988.919
Valor que falta por ejecutar	$9.505.545
Rendimientos financieros (si aplica)	N/A

5.4.2 Aprobación de liquidación

Posterior al pago adeudado, apruebo que se proceda SI ___ NO____ con su liquidación, así:

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**MONTO**

Valor total del contrato	$ 845.364.077
Valor pendiente de pago	$ 68.988.919
Saldo a liberar	$ 9.505.545

5.4.3. Se recibe la siguiente información relevante para el Municipio, la cual hace parte de la gestión desarrollada por el Contratista en cumplimiento del Objeto Contractual: (en este ítem se deberán relacionar los documentos, carpetas, sistemas de información, plataformas web, correos electrónicos y demás sistemas utilizados en la gestión contractual, así como procesos y/o procedimientos, documentos, formatos etc., del Sistema Integrado de Gestión Organizacional SIGO en los que interviene el contratista para el desarrollo de actividades contempladas en el contrato de prestación de servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión)

CUANDO SE TRATE DE LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO, SE DEBERÁ INCLUIR EN LA PARTE FINAL DEL DOCUMENTO, ADEMÁS DEL NOMBRE DEL SUPERVISOR Y DEL ORDENADOR, EL NOMBRE CONTRATISTA PARA SU CORRESPONDIENTE FIRMA

5. ANEXOS

1	Informe de ejecución presentado por: **CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR "SANTA ANA", factura N ° FEE 146 DEL 17-12-2025.**
2	Certificado de paz y salvo por pago de Seguridad Social, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes Parafiscales, firmado por el Revisor Fiscal y/o el Representante Legal de la Entidad.
3	Soportes que evidencien el desarrollo de las actividades contractuales tales como registros fotográficos, planillas, constancias, actas u otros.

7. VALIDACIÓN DEL PAGO

El Secretario de Salud y Protección Social calidad de ordenador del gasto, conozco y apruebo el informe de actividades y contenido del presente informe de Supervisión, por lo que apruebo realizar el pago correspondiente, según información plasmada por el Supervisor del mismo

ANEXOS FOTOGRAFICOS DE LA SUPERVISIÓN

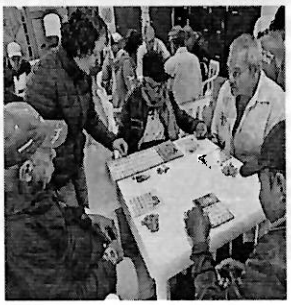


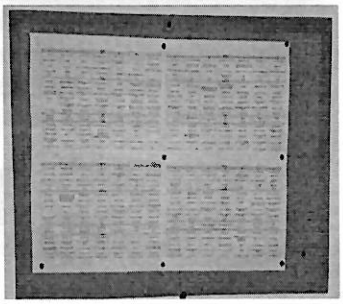










Nombre del Ordenador del gasto
WILFER ALBERTO OTALVARO PEREZ
Secretario de Salud y Protección Social

Nombre del Supervisor y/o Interventor
ANDREA FRANCO FLOREZ
Directora de Atención al Adulto Mayor

Firma del Ordenador del Gasto
Cédula Nro. 70.303.591

Firma Supervisor y/o Interventor
Cédula Nro. 39.191.190

Alcaldía de La Ceja del Tambo	**ACTA DE CIERRE DEL EXPEDIENTE CONTRACTUAL**	Código: F-CT-049 Versión: 02 Fecha: 31/03/2025 Página: 1 de 2

CONTRATO CONVENIO	☐	NÚMERO	**2025.04.11.15.002.001**
	X	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	**27/12/2024**
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO/CONVENIO:			Fecha: Día **02/01/2025**
OBJETO: BRINDAR ATENCIÒN INTEGRAL EN MEDIO INSTITUCIONAL A LOS ADULTOS MAYORES Y/O EN SITUACIÒN DE INDIGENCIA VULNERABILIDAD Y/O ABANDONO Y/O CON DISCAPACIDAD FISICA Y/O MENTAL, CON O SIN RED FAMILIAR DEL MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO.			
DEPENDENCIA CONTRATANTE ASOCIADA:			**SECRETARIA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL**
CONTRATISTA / ASOCIADO		NOMBRE:	**CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR "SANTA ANA"**
		CEDULA/NIT:	890.907.058-1
VALOR (Incluyendo Adiciones) [$]:			OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SETENTA Y SIETE PESOS M/L (**$845.364.077**)
PLAZO (Incluyendo Prórrogas):			31/12/2025
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO:			Fecha 31/12/2025
FECHA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO:			Fecha 31/12/2025
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:			**2025.04.11.15.002.001 SECOP II**

GARANTÍA	**No.**	510-47-994000025867
	FECHA EXPEDICIÓN:	30/12/2024 18/12/2025
	ASEGURADORA:	Aseguradora Solidaria de Colombia
PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	**No.**	(Incluya el número de la Garantía)
	FECHA EXPEDICIÓN:	
	ASEGURADORA:	*(incluya el nombre de la compañía aseguradora)*

AMPAROS	**VENCIMIENTO**		
	DIA	**MES**	**AÑO**
Buen manejo y correcta inversión del anticipo	-	-	-
Pago anticipado	-	-	-

Cumplimiento	30	03	2026
Calidad del servicio	30	03	2026
Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	30	11	2028
Estabilidad y calidad de la obra	-	-	-
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	-	-	-
Responsabilidad civil extracontractual	-	-	-
Otras (describirlas)	-	-	-

Dando cumplimiento a la normatividad vigente, se procede a realizar el cierre del expediente del proceso de contratación (detallar el estado actual de las condiciones y del seguimiento efectuado a los términos de las garantías de calidad, estabilidad y mantenimiento, o las condiciones de disposición final o recuperación ambiental de las obras o bienes, para proceder al cierre del expediente e indicar las garantías a las que hubo lugar durante la duración del contrato/convenio).

Para constancia, se firma la presente acta el /12/2025.

Nombre del ordenador del gasto
WILFER ALBERTO OTALVARO PÉREZ
Secretario de Salud y Protección Social

VoBo SUPERVISOR
NOMBRE: **ANDREA FRANCO FLÓREZ**
DEPENDENCIA: Dirección de Atención al Adulto Mayor

Alcaldía de La Ceja del Tambo	**Evaluación de Proveedores Externos**	Código: F-CT- 002
		Versión: 04
		Fecha: 31/03/2025
		Página: 1 de 1

SC 4212-1

CONTRATO NÚMERO	TIPO

CONTRATISTA	CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR "SANTA ANA"	**FECHA DE INICIO DEL CONTRATO**
NIT O CÉDULA	890.907.058-1	02/01/2025
OBJETO	BRINDAR ATENCIÒN INTEGRAL EN MEDIO INSTITUCIONAL A LOS ADULTOS MAYORES Y/O EN SITUACIÒN DE INDIGENCIA VULNERABILIDAD Y/O ABANDONO Y/O CON DISCAPACIDAD FISICA Y/O MENTAL, CON O SIN RED FAMILIAR DEL MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO.	
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	

ACTIVIDADES A EVALUAR		CALIF.
CALIDAD	El contratista cumple con las especificaciones técnicas y/o actividades contratadas	5
OPORTUNIDAD	Cumplió con las entregas en los plazos acordados en los documentos del proceso	5
CANTIDAD	Realiza las entregas de los bienes y/o servicios acorde con lo pactado	5
ATENCIÓN DE REQUERIMIENTOS	Atiende los requerimientos efectuados por parte de la administración municipal que estén relacionados con el contrato	5
CUMPLIMIENTO NORMATIVO	Durante la ejecución del contrato cumplió con las normas relacionadas directamente con la ejecución del contrato y las de seguridad y salud en el trabajo requeridas para la actividad	5
SERVICIO POST ENTREGA	Atendió de forma opotuna las reclamaciones realizadas posterior la la entrega de los bienes y servicios y resolvió las inconsistencias presentadas	5

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN				
N/A: NO APLICA	**1. DEFICIENTE**	**3. ACEPTABLE**		**5. EXCELENTE**
Evaluación (%) =	Total puntos obtenidos/Total puntos posibles	30 / 30	X 100 =	**100**
	Cantidad de preguntas aplicables	6		

RESPONSABLE DE LA EVALUACIÓN	EVALUACIÓN		RESULTADO
ANDREA FRANCO FLÓREZ			
DEPENDENCIA	EXCELENTE	81 - 100	EXCELENTE
	ACEPTABLE	60-80	
	DEFICIENTE	0-59	

OBSERVACIONES:	SIEMPRE SE REALIZA LOS REQUERIMIENTOS EN FORMA OPORTUNA Y EN MEJORA DEL SERVICIO	
PUNTAJE OBTENIDO	**81 -100**	Altamente confiable, garantiza la calidad, oportunidad, cantidad, la atención a requerimientos, el cumplimiento normativo y los servicios post entrega, según aplique.
	60 - 80	Cumple con los requisitos básicos de calidad, oportunidad, cantidad, la atención a requerimientos, el cumplimiento normativo y los servicios post entrega, según aplique.
	0 - 59	Poco confiable en calidad, oportunidad, cantidad, la atención a requerimientos, el cumplimiento normativo y los servicios post entrega, según aplique.

NOMBRE Y CARGO DEL EVALUADOR	FIRMA EVALUADOR	FECHA EVALUACIÓN
		31/12/2025
ANDREA FRANCO FLÓREZ, DIRECTORA DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR		