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 25-01069**	**FECHA: 29 DE ENERO DE 2025 FECHA: 17 DE OCTUBRE DE 2025 FECHA: 25 DE NOVIEMBRE DE 2025**
REGISTRO PRESUPUESTAL	**25-01004 25-01726 25-01905**	**FECHA: 09 DE JULIO DE 2025 FECHA: 21 DE NOVIEMBRE DE 2025 FECHA: 09 DE DICIEMBRE DE 2025**
RUBRO PRESUPUESTAL AFECTADO	**2.3.41.2.02.02.009.4104008** **2.3.41.04.2.02.02.009.4104008.01** **2.3.41.04.2.02.02.009.4104008.02** VEINTIDOS MILLONES SETECIENTOS UN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA PESOS MCTE ($22.701.490) **2.3.41.04.2.02.02.009.4104008.03** **2.3.41.04.2.02.02.009.4104008.04** **2.3.41.04.2.02.02.009.4104008.05**	

Póliza (Cuando Se Requiere De Lo Contrario no aplica)	**Numero**	**4307225**	
	Compañía	**SEGUROS GNERALES SURAMERICANA S.A**	
	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	**10 DE NOVIEMBRE AL 09 DE DICIEMBRE DE 2025**		

INFORME DE ACTIVIDADES. Ver documentación anexa.

DETALLES	REVISADO Y OBSERVACIONES	VERIFICADO
Presentación informe 05 ca 164-2025	OK	Página 1
Factura	OK	Página 2
Seguridad Social	OK	Página 3 a la 19
Informe de actividades	OK	Página 20 a la 24
Cronograma de actividades	OK	Página 25 a la 30
Listados de asistencia	OK	Página 31 a la 41
Ciclo de menú	OK	Página 42 a la 47
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 48 a la 90
Actividad 02: atención psicosocial a los adultos mayores del centro vida	OK	Pagina 91 hasta la 111
Actividad 3: atención primaria en salud (enfermería)	OK	Pagina 112 hasta la 155
Actividad 4: actividades cognitivas y productivas	OK	Pagina 156 hasta la 164
Actividad 5: deporte, cultura y recreación	OK	Página 165 hasta la 169
Actividad 6: actividades físicas y de interacción social	OK	Pagina 170 hasta la 177
Actividad 7: encuentros intergeneracionales	OK	Pagina 178 hasta la 185
Actividad 8: promoción del trabajo asociativo	OK	Página 186 hasta la 188
Actividad 9: promoción de la constitución de redes	OK	Página 189 hasta la 194

Actividad 10: Uso de internet	OK	Página 195 hasta la 197
Aseguramiento en salud	OK	Página 198 hasta la 199
Auxilio fúnebre	OK	Página 200 hasta la 204

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

No. PLANILLA	CEDULA O NIT	PENSION	SALUD	ARL	C. COMPENSACION	TOTAL
9494237344	900811792	$ -	$ 178.200	$ 7.600	$ 57.100	$ 314.400
9495319576	1101691953	$ 227.800	$ 178.000	$ 7.500	$ -	$ 413.300
9493933573	52707364	$ 304.000	$ 237.500	$ 46.300	$ -	$ 587.800
9495720302	1101698480	$ 227.800	$ 178.000	$ 34.700	$ -	$ 440.500
9495185500	1101321038	$ 227.800	$ 178.000	$ 34.700	$ -	$ 440.500
35285087	1101321238	$ 227.800	$ 178.000	$ 7.500	$ -	$ 413.300
9495170251	28411341	$ 227.800	$ 178.000	$ 34.700	$ -	$ 440.500
9495212044	28411145	$ -	$ 178.000	$ 34.700	$ -	$ 212.700
9495048112	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 01		$18.843.184
APORTE DEL MUNICIPIO OTRO SI 02		$9.301.474
APORTE DE LA ESAL		$13.260.000
APORTE DE LA ESAL		$2.800.000

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	
APORTE MUNICIPIO PRESENTE ACTA DE PAGO 05	**$22.701.490**	
APORTE ESAL PRESENTE ACTA DE PAGO 05	**$3.316.225**	
VALOR SIN EJECUTAR APORTE MUNICIPIO	$9.301.474	
VALOR SIN EJECUTAR APORTE ESAL	$2.800.000	
SUMAS IGUALES	**$162.252.408**	**$162.252.408**

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 05.

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 diecisiete (17) días del mes de diciembre de 2025

RICARDO ANDRES GOMEZ CAMACHO
SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL

DERLY EUMELINA NIETO BARAJAS
REPRESENTANTE LEGAL