

**HOGAR SAN ANTONIO
DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS
DESAMPARADOS**

NIT 890.700.862-5

Honda Tolima, DICIEMBRE 26 del 2025

CUENTA DE COBRO No. 001

ALCALDIA MUNICIPAL DE FRESNO
NIT 800.100.056-3

DEBE A:

HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS
ANCIANOS DESAMPARADOS DE HONDA - TOLIMA CON NIT 890.700.862-5

LA SUMA DE:

DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA MIL PESOS (\$ 2.890.000) M/CTE

POR CONCEPTO DE:

PRIMER DESEMBOLSO CONVENIO DE ASOCIACION 416 DEL 19 DE NOVIEMBRE
DE 2025 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025 ENTIDAD COOPERANTE ALCALDIA
MUNICIPAL DE FRESNO

MARIA DEL CARMEN ORTIZ CARDONA
REPRESENTANTE LEGAL

Calle 12 no 29 74 Barrio Santa Elena teléfono 2513180 o
3122958207 Email hogar_sanantonio@hotmail.com
Honda Tolima

**FUNDACION HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGRGACION DE LAS HERMANITAS DE
LOS ANCIANOS DESAMPARADOS.**

MARIA DEL CARMEN ORTIZ CARDONA
Representante legal

Informe de actividades Convenio 416 del - 2025
Alcaldía Municipal de Fresno

REPORTE DE LA GESTION DEL CUMPLIMIENTO Y EJECUCION DE ACTIVIDADES AL CONVENIO 416 AUNAR ESFUERZO CON LA FUNDACION "HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS" EN BRINDAR ATENCION (ALIMENTACIÓN Y ALOJAMIENTO) EN UN CENTRO DE BIENESTAR PARA EL ANCIANO AL ADULTO MAYOR JHONY RICARDO REYES GUZMAN, QUE SE ENCUENTRA EN CONDICIÓN DE DESPROTECCIÓN SOCIAL Y FAMILIAR PERTENECIENTE AL MUNICIPIO DE FRESNO

Número del Convenio:	416 DE 19 DE NOVIEMBRE DE 2025.	
Contratante	ALCALDIA MUNICIPAL DE FRESNO TOLIMA	
Nit	800-100056-3	
Cooperante	FUNDACION HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGRGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS.	
Nit	8990700862	
representante legal	MARIA DEL CARMEN ORTIZ CARDONA	
C.C	35.332.000 Fontibón-Cundinamarca	
Objeto del Convenio:	AUNAR ESFUERZO CON LA FUNDACION "HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS" EN BRINDAR ATENCION (ALIMENTACIÓN Y ALOJAMIENTO) EN UN CENTRO DE BIENESTAR PARA EL ANCIANO AL ADULTO MAYOR JHONY RICARDO REYES GUZMAN, QUE SE ENCUENTRA EN CONDICIÓN DE DESPROTECCIÓN SOCIAL Y FAMILIAR PERTENECIENTE AL MUNICIPIO DE FRESNO	
Supervisor:	SERGIO ALIRIO GALEANO DE LOS RIOS	
Fecha Acta de Inicio del Contrato.	19 DE NOVIEMBRE DE 2025	
Fecha Inicio del Convenio	19 DE NOVIEMBRE DE 2025	
Fecha de Terminación:	43 DIAS	
Forma de Pago:	PAGOS MENSUALES	
Relación del objeto contractual con el plan de desarrollo	EJE ESTRATEGICO 2: DE LA MANO DE LOS GRUPOS VULNERABLES. PROGRAMA: SERVICIOS DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR. SECTOR: SALUD Y PROTECCION SOCIAL.	
Certificado de Disponibilidad Presupuestal		
Número del CDP	Fecha del CDP	Valor del CDP
985	13 DE NOVIEMBRE DE 2025	\$ 2.890.000.000
Certificado de Registro Presupuestal		
Número del RP	Fecha del RP	Valor del RP
1267	19 DE NOVIEMBRE DE 2025	\$ 2.890.000.000

VALOR TOTAL CONVENIO	\$(4.128.572) CUATRO MILLONES CIENTO VENTIOCHO MIL QUINIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE.
APORTE DEL MUNICIPIO	\$(2.890.000) DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA MIL PESOS M/CTE.
APORTE DE LA FUNDACION DEL	\$(1.238.572) UN MILLON DOCIENTOS TREINTA Y OCHO

Convenio 416 de 2025
Informe No 01- periodo del 19 de DICIEMBRE del 2025 al 31 de DICIEMBRE del 2025

**FUNDACION HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGRGACION DE LAS HERMANITAS DE
LOS ANCIANOS DESAMPARADOS.**

MARIA DEL CARMEN ORTIZ CARDONA
Representante legal

Informe de actividades Convenio 416 del – 2025
Alcaldía Municipal de Fresno

ANCIANO LA SAGRADA FAMILIA	MIL QUINIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE
VALOR PAGADO	\$(0) CERO PESOS M/CTE
VALOR DEL ACTA PARCIAL	\$(2.890.000) DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA MIL PESOS M/CTE.
VALOR PENDIENTE POR CANCELAS DEL MUNICIPIO.	\$(0) CERO PESOS M/CTE

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en la cláusula cuarta del convenio No. 416 de NOVIEMBRE de 2025 me permito relacionar las actividades ejecutadas durante el periodo de ejecución del objeto contractual, conforme a lo siguiente:

En mi condición de Cooperante me permito manifestar que he prestado los servicios de apoyo a la gestión en la secretaria de Desarrollo Social.

Conforme a lo siguiente:

1	Brindar alimentación del adulto Gentil Moreno Montiel, la cual asegure la ingesta necesaria, a nivel proteico – calórico y de micronutrientes que garanticen buenas condiciones de salud para esta población.	Se implementa la alimentación requerida para el adulto mayor teniendo en cuenta sus necesidades alimentarias además de tener presente su dieta alimentaria, esto con el fin de tener una dieta balanceada para el adulto mayor.
2	Brindar albergue – alojamiento al adulto Gentil Moreno Montiel que reúna los requisitos mínimos de comodidad y ambientes adecuados para el bienestar físico, mental y social del adulto mayor, de acuerdo con las normas arquitectónicas determinadas por el ministerio de salud.	se puede observar que el abuelo se encuentra en muy buenas condiciones.

El presente informe se efectúa con el fin de sustentar el cumplimiento del convenio y como soporte para el pago de actas parciales del mismo.

Fecha de Presentación: 26 de DICIEMBRE de 2025.
Cordialmente



MARIA DEL CARMEN ORTIZ CARDONA
C.C 35332000

Convenio 416 de 2025
Informe No 01- período del 19 de DICIEMBRE del 2025 al 31 de DICIEMBRE del 2025

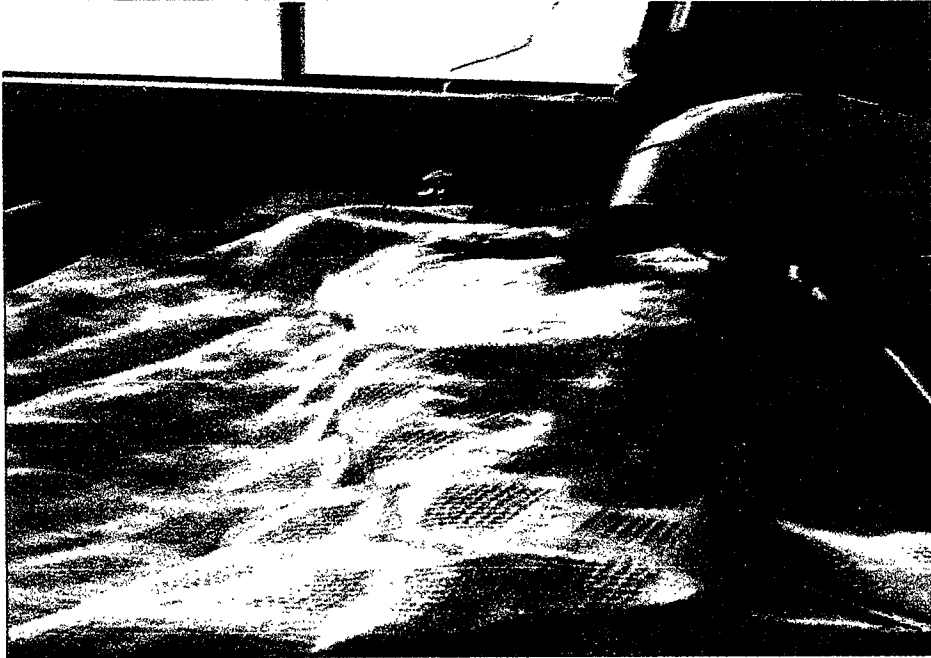












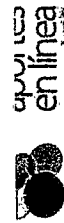


DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
MIT 890700862	5	HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Calle 12 # 79 - 24	HONDA-TOLIMA	2513180	No

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombres	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES			
			Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte
Sucursal Principal (10 Afiliados)					\$13,985,889	\$2,238,200		\$13,985,889	\$1,748,600		\$14,875,577	\$995,400		\$13,985,889	\$78,200		\$14,875,577	\$745,000
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (10 Afiliados)					\$13,985,889	\$2,238,200		\$13,985,889	\$1,748,600		\$14,875,577	\$995,400		\$13,985,889	\$78,200		\$14,875,577	\$745,000
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (10 Afiliados)																		
1	CC 38286543	ALVAREZ SIERRA LUZ ELENA	25-14	30	\$1,516,675	\$242,700	EPS003	30	\$189,600	CCF50	30	\$1,516,675	\$60,700	14-11	30	\$1,516,675	\$8,000	\$76,000
2	CC 1105791806	CARABALLO TELLEZ JUAN SEBASTIAN	230301	30	\$1,486,263	\$237,900	EPS005	30	\$185,600	CCF50	30	\$1,486,263	\$66,600	14-11	30	\$1,486,263	\$15,600	\$83,300
3	CC 1014184036	CRUZ ESCOBAR CRISTIAN CAHILO	230301	30	\$1,598,202	\$255,800	EPS005	30	\$199,800	CCF50	30	\$1,598,202	\$64,000	14-11	30	\$1,598,202	\$8,400	\$80,000
4	CC 14325757	GARCIA CASTIBLANCO ROLANDO	230301	30	\$1,516,675	\$242,700	EPS005	30	\$189,600	CCF50	30	\$1,516,675	\$60,700	14-11	30	\$1,516,675	\$8,000	\$76,000
5	CC 38290368	HERNANDEZ SUAREZ DIANA PATRICIA	25-14	30	\$1,516,675	\$242,700	EPS041	30	\$189,600	CCF50	30	\$1,516,675	\$60,700	14-11	30	\$1,516,675	\$8,000	\$76,000
6	CC 38287117	MUÑOZ DEYANIRA	25-14	17	\$899,825	\$144,000	EPS041	17	\$899,825	CCF50	17	\$899,825	\$36,000	14-11	17	\$899,825	\$4,700	\$45,000
7	CC 38287117	MUÑOZ DEYANIRA LAURA ESTEFANIA	25-14	13	\$616,850	\$98,700	EPS041	13	\$616,850	CCF50	13	\$616,850	\$24,700	14-11	13	\$616,850	\$0	\$-31,000
8	CC 1007677286	MUÑOZ BAUTISTA LAURA ESTEFANIA	230301	30	\$1,516,675	\$242,700	EPS005	30	\$189,600	CCF50	30	\$1,516,675	\$60,700	14-11	30	\$1,516,675	\$8,000	\$76,000
9	CC 38299036	SALINAS ORTIZ ANDREA DEL PILAR	230301	6	\$284,700	\$45,600	EPS005	6	\$35,600	CCF50	6	\$284,700	\$39,900	14-11	6	\$284,700	\$1,500	\$49,900
10	CC 1105780717	SAMPER CORTES INGRID YOANA	230301	30	\$1,609,849	\$257,600	EPS037	30	\$201,300	CCF50	30	\$1,609,849	\$44,400	14-11	30	\$1,609,849	\$8,500	\$80,500
11	CC 38286419	ZARATE ROA CONSUELO	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS005	30	\$178,000	CCF50	30	\$1,423,500	\$57,000	14-11	30	\$1,423,500	\$7,000	\$71,300
Total Afiliados(10)					\$13,985,889	\$2,238,200		\$13,985,889	\$1,748,600		\$14,875,577	\$995,400		\$13,985,889	\$78,200		\$14,875,577	\$745,000




Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave		Fecha		Pago		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-11	2025-12	2002280955	9496367500	É	2025/12/15	2025/12/12	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$5,405,400
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				10	\$2,238,200	\$0	\$0	\$2,238,200	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	\$955,900	\$0	\$0	\$955,900	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	\$1,282,300	\$0	\$0	\$1,282,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				10	\$78,200	\$0	\$0	\$78,200	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	10	\$78,200	\$0	\$0	\$78,200	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				10	\$595,400	\$0	\$0	\$595,400	
COMPENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	10	\$595,400	\$0	\$0	\$595,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				10	\$1,748,600	\$0	\$0	\$1,748,600	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$201,300	\$0	\$0	\$201,300	
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	\$379,300	\$0	\$0	\$379,300	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	7	\$1,168,000	\$0	\$0	\$1,168,000	
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				10	\$447,000	\$0	\$0	\$447,000	
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	10	\$447,000	\$0	\$0	\$447,000	
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				10	\$298,000	\$0	\$0	\$298,000	
SENA	PASENA	899,999,034	1	10	\$298,000	\$0	\$0	\$298,000	
TOTAL				10	\$5,405,400	\$0	\$0	\$5,405,400	



ALCALDIA DE FRESNO TOLIMA			VERSIÓN: 05		
INFORME DE SUPERVISIÓN					
INFORME NÚMERO:	1 /		FECHA DEL INFORME: (dd/mm/aa)	26/12/2025 /	
GRADO DE RESPONSABILIDAD					
MEDIANTE LA SUSCRIPCIÓN DE LA PRESENTE ACTA, EL SUPERVISOR ASUME PLENA RESPONSABILIDAD POR LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN EN ELLA CONTENIDA:					
1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
TIPO DE ACTO CONTRACTUAL:	CONTRATO	416 /	FECHA: (dd/mm/aa)	19/11/2025 /	
CONTRATISTA O COOPERANTE: (Adicione filas si es necesario)	MARIA DEL CARMEN ORTIZ CARDONA			NIT:	35,332,000
VALOR INICIAL:	\$	2,890,000	PLAZO INICIAL:	43 DÍAS	
CDP(S) INICIAL / VIGENCIA: (Adicione filas si es necesario)	985-13/11/2025 /		RP(S) INICIAL / VIGENCIA: (Adicione filas si es necesario)	1267-19/11/2025 /	
NOMBRE DEL SUPERVISOR QUE SUSCRIBE EL PRESENTE INFORME: (Adicione filas si es necesario)	SERGIO ALIRIO GALEANO		ACTO ADMINISTRATIVO O CONTRACTUAL DE DESIGNACIÓN Y FECHA:	416	
CORREO ELECTRONICO DEL SUPERVISOR:	desarrollosocial@fresno-tolima.gov.co				
FECHA DE LEGALIZACION DEL ACTO CONTRACTUAL INICIAL: (dd/mm/aa)	19/11/2025		FECHA INICIACION: (dd/mm/aa)	19/11/2025	
2. INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES					
2.1 INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES, MODIFICATORIAS, OTROSÍ, RESOLUCIONES, ETC DIFERENTES A VALOR Y PLAZO (Adicione filas si es necesario)					
IDENTIFICACIÓN DEL ACTA O RESOLUCIÓN	FECHA (dd/mm/aaaa)	OBJETO			FECHA DE LEGALIZACION (dd/mm/aaaa)
2.2 INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES, MODIFICATORIAS, OTROSÍ, RESOLUCIONES (Adicione filas si es necesario)					
IDENTIFICACIÓN DEL ACTA	FECHA (dd/mm/aaaa)	VALOR ADICIONADO O DISMINUIDO	PLAZO ADICIONADO O DISMINUIDO	RP y CDP	FECHA DE LEGALIZACION (dd/mm/aaaa)
2.3 ACTAS DE SUSPENSIÓN Y REINICIACIÓN (adicione filas si es necesario)					
FECHA SUSPENSIÓN (dd/mm/aaaa)	No. DEL ACTA	FECHA DEL ACTA (dd/mm/aaaa)	FECHA REINICIACIÓN (dd/mm/aaaa)	No. DEL ACTA	FECHA DEL ACTA (dd/mm/aaaa)
3. INFORMACIÓN BASICA PARA EL PAGO					
ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO:	NO	SEGÚN CERTIFICACIÓN DE EXPEDIDA POR: (Mencione la Entidad que le otorgó la personería jurídica de ESAL)		N/A	
ENTIDAD PUBLICA:	NO	TIPO DE DESEMBOLSO A REALIZAR SEGÚN ACTO CONTRACTUAL:		PAGO POR PERÍODOS	
PERÍODO QUE COMPRENDE EL PRESENTE PAGO:	19/11/2025-31/12/2025		MUNICIPIO DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:	FRESNO	
COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN:	N/A		FECHA COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN: (dd/mm/aa)	N/A	
No. DE FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE:	cuenta de cobro 001		FECHA FACTURA O DOC. EQUIVALENTE : (dd/mm/aa)	26/12/2025	
VERIFICACION DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y/O PARAFISCALES ART. 50 DE LA LEY 789/02 (Las planillas y meses deben ser coherentes con el período que comprende el presente pago) (agregar filas que sean necesarias)					
PLANILLA DE LIQUIDACIÓN No:	94963615000		MES(es):	NOVIEMBRE-DICIEMBRE	
4. INFORMACIÓN CONTABLE					
4.1 INFORMACIÓN CONTABLE PARA CONTRATOS DE OBRAS DE INFRAESTRUCTURA DEL MUNICIPIO					
NOMBRE DE LA OBRA:				VIA SECUNDARIA	
CLASIFICACIÓN DEL GASTO Y VALOR:	REHABILITACIÓN Y/O MEJORAMIENTO			VALOR	\$ -
	CONSTRUCCIÓN			VALOR	\$ -
	MANTENIMIENTO			VALOR	\$ -
4.2 INFORMACIÓN CONTABLE PARA ADQUISICIÓN O COMPRA DE INMUEBLES					

CONCEPTO	VALOR	DOCUMENTO SOPORTE
TERRENO	\$ -	
EDIFICACIÓN	\$ -	
MEJORAS	\$ -	
OTROS	\$ -	
4.3 DISTRIBUCIÓN DEL PRESENTE PAGO POR IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL		
IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL (CÓDIGO PRESUPUESTAL)	No. RP	VALOR A AFECTAR PARA ESTE PAGO
2.3.2.02.02.006	1267	\$ 2,890,000.00
TOTAL		\$ 2,890,000.00
4.4 VALOR PRESENTE PAGO (Adicionar filas, cuando en el pago concurren recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)		
VALOR PRESENTE ACTA (VALOR EJECUTADO)	\$	2,890,000
(-) VALOR AMORTIZACIÓN ANTICIPO O LEGALIZACIÓN DE PAGO ANTICIPADO	\$	-
SUBTOTAL PRESENTE PAGO EJECUTADO	\$	2,890,000
(+) VALOR PRESENTE ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO	\$	-
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO	\$	2,890,000
4.5 DISTRIBUCION PRESENTE PAGO (Para contratistas del Regimen Simplificado)		
VALOR AL CONTRATISTA	\$	2,890,000
(+) IVA ASUMIDO (DIAN)		
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO	\$	2,890,000
4.6 BALANCE DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO (Adicionar filas, cuando en el pago concurren recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)		
VALOR PRESENTE ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO	\$	-
VLR ANTICIPOS O PAGO ANTICIP. ANTERIORES	\$	-
VLR AMORT. O LEGAL. EN PAGOS ANTERIORES	\$	-
VALOR DE AMORTIZACIÓN EN EL PRESENTE PAGO	\$	-
VALOR PENDIENTE POR AMORTIZAR O LEGALIZAR	\$	-
SUMAS IGUALES	\$	-
4.7 BALANCE DEL ACTO CONTRACTUAL POR LA ALCALDIA (Adicionar filas, cuando en el pago concurren recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)		
VALOR DEL ACTO CONTRACTUAL	\$	2,890,000
ADICIONES O DISMINUCIONES		
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO CANCELADO	\$	-
PAGOS PARCIALES CANCELADOS		
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO	\$	2,890,000
SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL		
SUMAS IGUALES	\$	2,890,000
4.8 BALANCE ACTO CONTRACTUAL POR EL COOPERANTE (Si hay más de un cooperante, agregar balances por cada uno de ellos)		
VALOR DEL ACTO CONTRACTUAL	\$	-
ADICIONES O DISMINUCIONES EN VALOR	\$	-
ANTICIPO CANCELADO	\$	-
PAGOS PARCIALES CANCELADOS	\$	-
VALOR PRESENTE PAGO	\$	-
SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL	\$	-
SUMAS IGUALES	\$	-
5. INFORMACION CUENTA BANCARIA PARA CONSIGNACION PRESENTE PAGO		
NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA	TIPO CUENTA BANCARIA	NUMERO CUENTA BANCARIA
BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS	24099477752
6. CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA EN MENCIÓN:		
Ha cumplido durante el presente periodo, en lo pertinente, con el objeto, obligaciones, compromisos y/o requisitos establecidos en el acto contractual en mención y en los documentos adicionales que hacen parte integral del mismo.		
Por lo anterior, se da el visto bueno para realizar el pago correspondiente.		
NOMBRE(s) DEL SUPERVISOR(es)	 SERGIO ALIRIO GALEANO DE LOS RIOS	



Alcaldía de
FRESNO

Contratación



Alcaldía de
FRESNO

Secretaría
Desarrollo Social

ALCALDIA DE FRESNO TOLIMA

VERSIÓN: 05

ANEXO AL INFORME DE SUPERVISIÓN

1. RESUMEN TECNICO EVALUACION DEL CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

1.1. RESPONSABILIDADES DEL CONTRATISTA O COOPERANTE

RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL POR PARTE DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIA	MECANISMO DE VERIFICACION	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
Brindar alimentación del adulto Gentil Moreno Montiel, la cual asegure la ingesta necesaria, a nivel proteico - calórico y de micronutrientes que garanticen buenas condiciones de salud para esta población.	Se implementa la alimentación requerida para el adulto mayor teniendo en cuenta sus necesidades alimentarias además de tener presente su dieta alimentaria, esto con el fin de tener una dieta balanceada para el adulto mayor.	Se adjunta 04 fotografía en el informe contractual	Se realizo supervison de la obligacion por videollamada por parte del supervisor	NA
Brindar albergue - alojamiento al adulto Gentil Moreno Montiel que reúna los requisitos mínimos de comodidad y ambientes adecuados para el bienestar físico, mental y social del adulto mayor, de acuerdo con las normas arquitectónicas determinadas por el ministerio de salud.	se puede observar que el abuelo se encuentra en muy buenas condiciones.	Se adjunta 04 fotografía al Informe de Actividades.	Se realizo supervison de la obligacion por videollamada por parte del supervisor	NA

CONCLUSIONES:

Ha cumplido durante el presente período, en lo pertinente, con el objeto, obligaciones, compromisos y/o requisitos establecidos en el acto contractual en mención y en los documentos adicionales que hacen parte integral del mismo.

Por lo anterior, se da el visto bueno para realizar el pago correspondiente.

NOMBRE(S) DEL SUPERVISOR(es) :

SERGIO ALIRIO GALEANO DE LOS RIOS

FIRMA:

Sergio Galeano



CERTIFICADO DE RECIBO CONVENIO ALCALDÍA MUNICIPAL DE FRESNO SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	CÓDIGO: F-ABS-11
	CONVENIO No 416
	VIGENCIA: 2025

Fecha de Inicio	416 DE 19 DE NOVIEMBRE DE 2025.
Contratante	ALCALDIA MUNICIPAL DE FRESNO TOLIMA
Nit	800-100056-3
Cooperante	FUNDACION HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGRGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS.
Nit	8990700862
representante legal	MARIA DEL CARMEN ORTIZ CARDONA
C.C	35.332.000 Fontibón-Cundinamarca
Objeto	AUNAR ESFUERZO CON LA FUNDACION "HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS" EN BRINDAR ATENCION (ALIMENTACIÓN Y ALOJAMIENTO) EN UN CENTRO DE BIENESTAR PARA EL ANCIANO AL ADULTO MAYOR JHONY RICARDO REYES GUZMAN, QUE SE ENCUENTRA EN CONDICIÓN DE DESPROTECCIÓN SOCIAL Y FAMILIAR PERTENECIENTE AL MUNICIPIO DE FRESNO.
Plazo de Ejecución	43 DIAS
C.D.P.	No 985 DEL 13 de NOVIEMBRE de 2025
R.P.	No 1267 DEL 19 de NOVIEMBRE de 2025

El día 26 del mes de diciembre del año 2025 después de reunirse en la secretaría de Desarrollo Social con el señor, **SERGIO ALIRIO GALEANO DE LOS RIOS** con la señora, **MARIA DEL CARMEN ORTIZ CARDONA** en calidad de representante legal se dio recibo a lo previsto en el objeto contractual de acuerdo con el siguiente detalle:

ITEM	AUNAR ESFUERZO CON LA FUNDACION "HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS" EN BRINDAR ATENCION (ALIMENTACIÓN Y ALOJAMIENTO) EN UN CENTRO DE BIENESTAR PARA EL ANCIANO AL ADULTO MAYOR JHONY RICARDO REYES GUZMAN, QUE SE ENCUENTRA EN CONDICIÓN DE DESPROTECCIÓN SOCIAL Y FAMILIAR
------	---



	PERTENECIENTE AL MUNICIPIO DE FRESNO AL MUNICIPIO DE FRESNO	
ACTIVIDADES	<ol style="list-style-type: none">1. Brindar alimentación del adulto Gentil Moreno Montiel, la cual asegure la ingesta necesaria, a nivel proteico – calórico y de micronutrientes que garanticen buenas condiciones de salud para esta población.2. Brindar albergue – alojamiento al adulto Gentil Moreno Montiel que reúna los requisitos mínimos de comodidad y ambientes adecuados para el bienestar físico, mental y social del adulto mayor, de acuerdo con las normas arquitectónicas determinadas por el ministerio de salud.	
PERIODO DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	DESDE	19/11/2025
	HASTA	31/12/2025
VALOR TOTAL CONVENIO	\$(4.128.572) CUATRO MILLONES CIENTO VENTIOCHO MIL QUINIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE.	
APOORTE DEL MUNICIPIO	\$(2.890.000) DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA MIL PESOS M/CTE.	
APOORTE DE LA FUNDACION DEL ANCIANO LA SAGRADA FAMILIA	\$(1.238.572) UN MILLON DOCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL QUINIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE	
VALOR PAGADO	\$(0) CERO PESOS M/CTE	
VALOR DEL ACTA PARCIAL	\$(2.890.000) DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA MIL PESOS M/CTE.	
VALOR PENDIENTE POR CANCELAS DEL MUNICIPIO.	\$(0) CERO PESOS M/CTE	

Los trabajos descritos han sido verificados y recibidos a entera satisfacción; así mismo, el contratista ha realizado la respectiva entrega del informe de actividades dentro del plazo pactado.

Copia de la presente se expide para efectos de pago por parte de la Secretaría de Hacienda Municipal.


SERGIO ALIRIO GALEANO DE LOS RIOS
Secretario De Desarrollo Social

Proyecto:
LEIDY MEZA
Asesor Administrativo

Carrera 7 No. 3-28 Parque Principal. Fresno – Tolima
Contacto: (+57) (8) 2582028
alcaldía@fresno-tolima.gov.co – contactenos@fresno-tolima.gov.co