

INFORME DE SUPERVISIÓN PARCIAL No. 05

CONVENIO No.:	No. 120-7-4-2-2025 DEL 21 DE FEBRERO DE 2025
OBJETO:	“AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA ATENCION INTEGRAL EN CENTRO BIENESTAR AL ADULTO MAYOR Y POBLACION EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD Y/O CARENCIA DE SOPORTE SOCIAL Y/O DISCAPACIDAD A CARGO DEL MUNICIPIO DE ALBANIA SANTANDER”
VALOR INICIAL:	SETENTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS QUINCE PESOS (\$79.285.715) MCTE , discriminado de la siguiente manera: El municipio aporta la suma de CINCUENTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$55.500.000) MCTE , equivalente al setenta por ciento (70%) del valor total del convenio y la entidad sin ánimo de lucro aportara la suma de: VEINTITRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS QUINCE PESOS (\$23.785.715) MCTE , equivalente al treinta por ciento (30%) del valor total del convenio
PLAZO INICIAL:	El presente Convenio tendrá una duración de TRESCIENTOS OCHO DIAS (308) DIAS CALENDARIO , contados desde la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de ejecución ((i) La aprobación de la garantía cuando el contrato la requiera; (ii) La existencia de las disponibilidades presupuestales correspondientes, salvo que se trate de la contratación con recursos de vigencias fiscales futuras, y (iii) La acreditación de que el contratista se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral ¹). PARÁGRAFO 1: En todos los casos, el presente contrato no tendrá una duración superior al treinta y uno (31) de diciembre de 2025, excepto por circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito.
CONTRATISTA:	FUNDACION HOGAR JERUSALEN NIT 900.212.003-7 RL MARIA VICTORIA GONZALEZ DUARTE C.C. No. 63.498.363 DE BUCARAMANGA
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	202502170001 DEL 17/02/2025
REGISTRO PRESUPUESTAL	202502200001 DEL 20/02/2025
FECHA DE INICIO:	21 DE FEBRERO DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	25 DE DICIEMBRE DE 2025
SUPERVISORA:	VIVIANA MAYERLY GONZALEZ LEGUIZAMO
OFICINA GESTORA:	SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Con base en los informes presentados por el CONTRATISTA, respecto a las actividades ejecutadas en el presente contrato, están soportadas en los anexos adjuntos a la cuenta de cobro o factura presentada, los cuales fueron verificados y comparados con el informe en físico, con el fin de para validar la ejecución de actividades durante el periodo de ejecución y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros comprometidos por el MUNICIPIO DE ALBANIA.

¹ Ejecución | Colombia Compra Eficiente | Agencia Nacional de Contratación Pública

PAGO:

PERIODO DE PAGO	DESDE	HASTA
	01 de octubre del 2025	30 de Noviembre de 2025
VALOR A PAGAR	DIEZ MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SIETE PESOS M/CTE (\$10,766,607.00)	

CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES ESPECIFICAS

N°	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	ACTIVIDAD REALIZADA		OBSERVACIONES
		SI	NO	
1	Alojar día y noche en condiciones adecuadas de salubridad, seguridad y confort para la atención integral de tres (03) adultos mayores en el Centro de atención y una persona en condición de discapacidad.	X		Se evidencia que el contratista ha brindado condiciones óptimas de alojamiento día y noche, en adecuadas condiciones de salubridad y seguridad de los tres adultos mayores y una persona en condición de discapacidad. Además, se evidencia la entrega de vestuario y cambio de sabanas y tendidos a los usuarios lo que les permite estar con ropa limpia y una adecuada condición para sus estilos de vida. Además, se observa entrega de elementos de aseo personal a cada uno de los usuarios como papel higiénico, Jabón perfumado, cepillo dental etc. Por otra parte, se aprecia que el contratista realiza limpieza y desinfección de los lugares (baños, habitaciones etc.) de permanencia de los usuarios donde se evidencia la adecuada utilización de los elementos de bioseguridad como manera preventiva del personal que labora. El contratista presenta evidencias fotográficas muy bien justificadas.
2	Brindar una alimentación adecuada (Incluyendo Desayuno, Media Mañana, Almuerzo, Media Tarde y Merienda), que asegure la ingesta necesaria de los niveles proteico-calórico y de micronutrientes que garanticen buenas condiciones de salud para el adulto mayor elaboradas por el profesional de nutrición.	X		Se observa que el contratista proporciona ingesta adecuada de alimentación a cuatro (04) los beneficiarios que contempla desayuno, Media Mañana, Almuerzo, Media Tarde y Merienda, para el periodo facturado, se deja como salvedad que el contratista presenta certificado de personal con nota que la nutricionista presta su apoyo y gestión como servicio Social

				durante el periodo facturado por lo cual no aportan seguridad y adjuntan certificado de declaración de la labor social de la nutricionista en la Fundación Hogar Jerusalén con fecha del 20 d noviembre de 2025 y firmada por el Representante Legal y contadora de la fundación. El contratista adjunta valoración nutricional por cada uno de los beneficiarios del convenio y firmado por la profesional Lucy Beatriz Gil Sepúlveda – Nutricionista y Dietista UIS donde deja plasmado las recomendaciones y sugerencias. El contratista presenta buenas evidencias fotográficas de la actividad. No registran novedad en el personal.
3	ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD Servicio de gestión y acompañamiento para todos los procesos de asistencia médica y atención primaria en salud (incluye gestiones ante EPS/IPS y el transporte respectivo)	X		Se evidencia cumplimiento de la actividad en referencia con los cuatro (04) beneficiarios por parte de enfermería realizando la toma de signos vitales de manera diaria, arreglo personal y atención básica que incluye corte de cabello, corte uñas entre otros lo que se puede observar un bienestar general en los beneficiarios. Se aprecia que realizaron hidratación de la piel de los beneficiarios acatando a la recomendación que se dejó en el informe anterior.
4	Garantizar el aseguramiento en Salud, velando por la gestión de los servicios en salud que requiera los beneficiarios (Gestión y acompañamiento a todos los procesos de asistencia médica, gestión y tramite entre EPS – IPS y el transporte respectivo, lo que indica una articulación con los actores del sistema de seguridad social en salud.	X		Se evidencia la realización de la actividad por parte del contratista donde se observa el acompañamiento en la ingesta de medicamentos según indicación médica, además se evidencia según el soporte de las historias clínicas que los usuarios acudieron valoración médica como especialista por psiquiatría para las usuarios Clara Istael Verano, Flor Marina Peña, Jesús Antonio Guerrero Orduña y Segundo Andrés Peña Mesa , se aprecia reformulación médica y control con cada uno de ellos, de la anterior soportan con evidencias fotográficas de las

				historias clínicas de los beneficiarios. Se recomienda entregarlas en PDF Se puede observar muy buena articulación ente los actores además se evidencia muy buen soporte documentado y fotográfico para esta actividad.
5	Garantizar el aseguramiento en servicios fúnebres a los tres (04) adultos mayores en su estadía en el Centro de Bienestar. Además de informar a los familiares desde cuándo empieza hacer efectiva la póliza de la funeraria para los eventos de muerte.	X		La Fundación cumple a cabalidad con la actividad, adjunta factura de venta exequiales Cristo Rey NO 10908 correspondiente al periodo comprendido de 01-10-2025 al 30-11-2025 por valor de ochenta mil pesos y donde esta explicito los nombres de los beneficiarios de este convenio
6	Brindar orientación Psicosocial, atendiendo de manera preventiva a toda la población objeto, con el fin de reducir las patologías de comportamiento que surgen en el adulto mayor y los efectos a las que ellas conducen.	X		La Fundación presenta soportes donde se evidencia apoyo con referente a la atención a los diferentes diagnósticos que presentan el usuario haciendo manejo de terapias de manera grupal de ejercicios al aire libre para mejorar la salud física y mental de los beneficiarios del convenio. Además, se aprecia actividad de lecto escritura para el desarrollo de habilidades cognitivas lingüísticas y sociales fundamental para el aprendizaje y la comunicación. Por último, se evidencia que la profesional realiza capacitación sobre valores sobre el desarrollo personal para que las identifiquen sus fortalezas y debilidades y superar los obstáculos, lo que se traduce en una mayor satisfacción y bienestar.
7	Brindar a los adultos mayores espacios de actividades físicas, cognitivas realizando actividades de acuerdo a las habilidades y capacidades de la población,	X		Se evidencia que la fundación ejecuta la actividad referenciada de acuerdo con habilidades de juegos de mesa

encaminadas a mantener y fortalecer las capacidades cognitivas y motrices en su estadía en el Centro de Bienestar del Adulto Mayor.			para estimular el desarrollo mental y social. Se aprecia actividad de juego con los balones lo que impulsa habilidades motoras, coordinación y habilidades sociales en adultos mayores Además, se identifica caminata ecológica por la parquera para disfrutar de los paisajes lo que ayuda a los beneficiarios a conectar con el entorno natural y así mismo trae beneficios terapéuticos de relajación y reducción del estrés mejorado el estado de ánimo de las personas. Por otra parte, se aprecia actividad de coloreo para apoyar con la motricidad fina de las personas
---	--	--	---

Novedades.

Para el informe a facturar no se presenta novedad.

Así mismo el Contratista presenta los siguientes documentos:

- ✓ Informe de Actividades de fecha 01 de octubre al 30 de noviembre del 2025.
- ✓ Factura.
- ✓ Copia de Planilla de Aporte a Seguridad social, con certificación de parafiscales firmada por el contador y representante Legal de la Fundación.

CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

Se verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista con los sistemas de Seguridad Social Integral en salud, pensiones y riesgos laborales, a continuación, se relaciona los pagos del período, a saber:

Liquidación de seguridad social Integral			
NOMBRE DEL APORTANTE	MARIA VICTORIA GONZALEZ DUARTE		
EMPRESA QUE REPORTA	APORTES EN LINEA	Mes(es) soportado (s)	Octubre / 2025 PLANILLA N° 9496472059 2025/12/16

APORTES EN LINEA					
Base de liquidación (40% de los honorarios mensuales o parciales)	Aportes a fondo de pensiones COLPENSIONES (16%)	Aportes a salud SURA (12.5%)	Administrador a de Riesgos SURA	Aporte a Caja de Compensación Familiar CAJASAN	Total, Aportado
\$1.423.500	\$ 231,900	\$181,200	\$15,200	\$29,100	\$457,400

Liquidación de seguridad social Integral							
NOMBRE DEL APORTANTE	FUNDACION HOGAR JERUSALEN						
EMPRESA QUE REPORTA APORTES EN LINEA	APORTES EN LINEA		Mes(es) soportado (s)	nov-25			
				PLANILLA N° 9494560155			
				11/11/2025			
Base de liquidación	Aportes a fondo de pensiones	Aportes a salud	Administradora de Riesgos	ICBF	SENA	Aporte a Caja de Compensación Familiar	Total, Aportado
(40% de los honorarios mensuales o parciales)	COLPENSIONES (16%)	SURA (12,5%)	SURA			CAJASAN	
\$ 1.423.500	\$ 228,700	\$ 178.700	\$ \$7,600	\$43,000	\$28,700	\$57,300	\$544,000

Liquidación de seguridad social Integral					
NOMBRE DEL APORTANTE	OLMEDO ORTIZ SEPULVEDA				
EMPRESA QUE REPORTA APORTES EN LINEA	APORTES EN LINEA		Mes(es) soportado(s)	OCTUBRE 2025	
				PLANILLA N° 9494176742	
Base de liquidación	Aportes en pensión	Aportes a salud	Administradora de Riesgos	Fecha de pago	01-11-2025
(40% de los honorarios mensuales o parciales)	PORVENIR	SURA	SURA	Total aportado	

\$ 3.300.000	OCTUBRE	OCTUBRE	OCTUBRE	OCTUBRE
	\$528.000	\$ 412.500	\$ 17.300	\$ 957.800

Liquidación de seguridad social Integral					
NOMBRE DEL APORTANTE	OLMEDO ORTIZ SEPULVEDA				
EMPRESA QUE REPORTA APORTES EN LINEA	APORTES EN LINEA		Mes(es) soportado(s)	NOVIEMBRE 2025	
				PLANILLA N° 9494738127	
Base de liquidación	Aportes en pensión	Aportes a salud	Administradora de Riesgos	Fecha de pago	2/10/2025
(40% de los honorarios mensuales o parciales)	PORVENIR	SURA	SURA	Total aportado	
\$ 3.240.000	NOVIEMBRE	NOVIEMBRE	NOVIEMBRE	NOVIEMBRE	
	\$ 528.000	\$ 412.500	\$ 17.300	\$ 957.800	

Liquidación de seguridad social Integral			
NOMBRE DEL APORTANTE	IMELDA DE LA CRUZ BUITRAGO DE SERRANO		
EMPRESA QUE REPORTA APORTES EN LINEA	APORTES EN LINEA	Mes(es) soportado(s)	OCTUBRE 2025
			PLANILLA N° 9493455864 24-11-2025
Base de liquidación	Aportes a salud	Administradora de Riesgos	Total Aportado
(40% de los honorarios mensuales o parciales)	SALUD MIA EPS	SURA	
\$ 1.423.500	OCTUBRE	OCTUBRE	OCTUBRE
	\$ 180.000	\$ 7.600	\$ 187.600

Liquidación de seguridad social Integral	
NOMBRE DEL APORTANTE	IMELDA DE LA CRUZ BUITRAGO DE SERRANO

EMPRESA QUE REPORTA APORTES EN LINEA	APORTES EN LINEA	Mes(es) soportado(s)	NOVIEMBRE 2025 PLANILLA N° 9492053439 04-12-2025
Base de liquidación	Aportes a salud	Administradora de Riesgos	Total Aportado
(40% de los honorarios mensuales o parciales)	SALUD MIA EPS	SURA	
\$ 1.423.500	NOVIEMBRE \$ 178.600	NOVIEMBRE \$ 7.600	NOVIEMBRE \$ 186.200

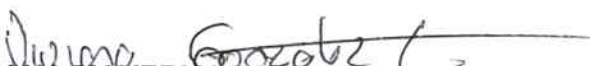
Liquidación de seguridad social Integral				
NOMBRE DEL APORTANTE	JOSE ULISES VILLAMIZAR ROJAS			
EMPRESA QUE REPORTA APORTES EN LINEA	APORTES EN LINEA		Mes(es) soportado (s)	OCTUBRE-25 PLANILLA N° 9493000597 07/10/2025
Base de liquidación	Aportes a fondo de pensiones	Aportes a salud	Administradora de Riesgos	Total, Aportado
(40% de los honorarios mensuales o parciales)	COLFONDOS(16%)	SURA (12.5%)	SURA	
\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 178.000	\$ 99.100	\$ 504.900

Liquidación de seguridad social Integral				
NOMBRE DEL APORTANTE	JOSE ULISES VILLAMIZAR ROJAS			
EMPRESA QUE REPORTA APORTES EN LINEA	APORTES EN LINEA		Mes(es) soportado (s)	NOVIEMBRE-25 PLANILLA N° 9494393131 05/11/2025
Base de liquidación	Aportes a fondo de pensiones	Aportes a salud	Administradora de Riesgos	Total, Aportado

(40% de los honorarios mensuales o parciales)	COLFONDOS(16%)	SURA (12.5%)	SURA	
\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 178.000	\$ 99.100	\$ 504.900

El presente informe se proyecta por la suscrita supervisora verificando el cumplimiento idóneo y oportuno de las obligaciones adquiridas por el contratista para lograr el objeto contractual y su alcance a través de las actividades, el cual se ha ejecutado a satisfacción del Municipio de Albania Santander, durante el periodo comprendido entre el 01 de octubre de 2025 al 30 de noviembre de 2025.

Se expide en Albania Santander, a los dieciocho (18) días del mes de diciembre de 2025.


VIVIANA MAYERLY GONZALEZ LEGUIZAMO
Secretaria de Salud

