INFORME DE SUPERVISIÓN PARA PAGO UNICO			
ASPECTO JURÍDICO			
TIPO DE CONTRATACIÓN:		CONVENIO DE ASOCIACIÓN	
NOMBRE DEL CONVENIENTE:		FUNDACION HOGAR DEL ADULTO MAYOR "EL EDEN"	
IDENTIFICACIÓN:		NIT 890.205.168-9	
SUPERVISOR – CARGO:		YADIR FERNANDO PORRAS LARROTTA– SECRETARIO DE BIENESTAR SOCIAL	
NÚMERO DE CONVENIO:		CA-092-218 DE 2025	
FECHA DEL CONVENIO:		VEINTIUNO (21) DE NOVIEMBRE DE 2025	
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 CHARALÁ, SANTANDER	
TERMINO DE DURACIÓN:		VEINTIDÓS (22) DÍAS HÁBILES, PLAZO QUE SERÁ CONTADO A PARTIR DE LA FECHA EN QUE SE SUSCRIBA EL ACTA DE INICIO.	
VALOR DEL CONVENIO:		CUARENTA MILLONES SETECIENTOS OCHO MIL PESOS MCTE ($40.708.000)	
		APORTE DEL MUNICIPIO	TREINTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS MCTE ($39.952.000)
		APORTE ESAL	SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS MCTE ($756.000)
FORMA DE PAGO:		**DESEMBOLSOS PARCIALES**: Los desembolsos se realizarán previa presentación de informe al supervisor donde se acredite el cumplimiento de las obligaciones del convenio su cargo, la aplicación y uso de los recursos públicos. Los recursos girados son para el cumplimiento de las obligaciones del convenio y los desembolsos estarán supeditados de la presentación de los respectivos aportes. Para proceder con el desembolso se debe contar con certificado de supervisor en el cual, manifieste que después de verificar documental y materialmente el cumplimento del convenio, recibe a satisfacción el cumplimento del mismo.	
FECHA DE INICIO DE CONTRATO:		VEINTICUATRO (24) DE NOVIEMBRE DE 2025	
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL DEL CONVENIO:		VEINTICUATRO (24) DE DICIEMBRE DE 2025	
N.º Y FECHA CDP	1112002 11/11/2025	**VALOR**: TREINTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS MCTE ($39.952.000)	

Nº Y FECHA RP	1121002 21/11/2025	**VALOR**: TREINTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS MCTE ($39.952.000)	
RUBRO PRESUPUESTAL AFECTADO:		2.3.2.02.02.009.41.04.008. SERVICIO DE ATENCION Y PROTECCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR 70% Y 30%.	
FUENTE:		08- ESTAMPILLA PRO ADULTO 05- DPTO BIENESTAR ANCIANO	
PERIODO DE EJECUCION A SUPERVISAR:		VEINTICUATRO (24) DE NOVIEMBRE AL VEINTICUATRO (24) DE DICIEMBRE DE 2025.	
APORTE A SALUD:		**PERIODO DE COTIZACIÓN:**	NOVIEMBRE-DICIEMBRE DE 2025
		NÚMERO DE PLANILA:	81730354-82452788
APORTE A PENSIÓN:		**PERIODO DE COTIZACIÓN:**	NOVIEMBRE-DICIEMBRE DE 2025
		NÚMERO DE PLANILA:	81730354-82452788
APORTE A ARL:		**PERIODO DE COTIZACIÓN:**	NOVIEMBRE-DICIEMBRE DE 2025
		NÚMERO DE PLANILA:	81730354-82452788

Procede el supervisor del contrato, en cumplimiento de las obligaciones contractuales y de la designación de supervisión efectuada por el ordenador del gasto, la cual obra y reposa dentro del expediente contractual; a efectuar el informe de desarrollo, ejecución y cumplimiento del Convenio de Asociación No**. CA-092-218 del 2025**, de conformidad con los parámetros establecidos en el referido contrato de servicios.

Para este propósito, se tendrá como base el informe de cumplimiento ***UNICO*** presentado por el contratista respecto a las actividades ejecutadas en el presente Convenio y sus respectivos anexos, los cuales se analizaran utilizando la metodología de supervisión contractual que se desarrolla en el presente informe de supervisión, el cual servirá como constancia para acceder a los recursos financieros del Municipio de Charalá- Santander, tomando como base el ***periodo único*** de ejecución comprendido entre el **VEINTICUATRO (24) DE NOVIEMBRE AL VEINTICUATRO (24) DE DICIEMBRE DE 2025,** correspondiente al ***PAGO UNICO*** por valor de **TREINTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS MCTE ($39.952.000).**

1. OBJETIVOS

a. Verificar el cumplimiento de las obligaciones generales y especiales del contratista.
b. Verificar la idoneidad, continuidad y calidad de los servicios prestados.
c. Verificar el pago de aportes de seguridad social y de gravámenes tributarios del contrato.
d. Ordenar y autorizar el pago por parte del Municipio, del valor correspondiente al primer periodo de honorarios.

2. ALCANCE

Se procede a realizar la respectiva revisión de las obligaciones a cargo del contratista, establecidas en el Convenio de Asociación, teniendo en cuenta el informe presentado por parte del contratista, los anexos de este, la normatividad aplicable, las cláusulas contractuales y la efectiva prestación del servicio por parte de la contraparte contractual.

3. CONVENIO DE ASOCIACIÓN OBJETO DE SUPERVISIÓN.

El Convenio objeto de supervisión es el Convenio de Asociación suscrito con FUNDACION HOGAR DEL ADULTO MAYOR "EL EDEN, titular del documento 890.205.168-9, el cual tiene por 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 CHARALÁ, SANTANDER"

4. CRITERIOS DE SUPERVISIÓN

Para efectos de supervisión del Convenio de Asociación N. CA-092-218 de 2025, se tendrán en cuenta los siguientes criterios:

4.1. CRITERIOS LEGALES

a. Constitución Política de Colombia – Artículo 209.
b. Ley 80 de 1993: "Por el cual se expide el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública".
c. Ley 1150 de 2007: "Por medio del cual se introducen medidas para la eficacia y transparencia en la Ley 80 de 1993 y se dictan otras disposiciones generales sobre la contratación con recursos públicos".
d. Ley 1474 de 2011: "Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión Pública".
e. Decreto 1052 de 2015: "por medio del cual se expide el decreto único reglamentario del sector administrativo de planeación nacional".

4.2. CRITERIOS CONCEPTUALES

a) Propuesta contractual suscrita por la FUNDACION HOGAR DEL ADULTO MAYOR "EL EDEN
b) Convenio de Asociación No. CA-092-218 suscrito con la FUNDACION HOGAR DEL ADULTO MAYOR "EL EDEN
c) Verificación de Desarrollo, Ejecución y Cumplimiento del Convenio.

4.3. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES:

De acuerdo con las condiciones establecidas en el Convenio de Asociación No CA-092-218 de 2025 y una vez revisada la documentación suministrada por el contratista con relación al desarrollo y ejecución del periodo comprendido entre el VEINTICUATRO (24) DE NOVIEMBRE AL VEINTICUATRO (24) DE DICIEMBRE DE 2025, las actividades representativas realizadas durante el referido periodo de ejecución fueron las siguientes:

4.4. OBLIGACIONES ESPECIFICAS (ALCANCE DEL OBJETO CONTRACTUAL)

ASPECTO TÉCNICO

ITEM	ACTIVIDAD	ACTIVIDAD A REALIZAR	VALOR DIARIO/VIAITA	MEDIDA	NUMERO DEADULTOS MAYORES	NUMERO DE DIAS / VISITA	VALOR TOTAL
1	ATENCIÓN NUTRICIONAL	MERIENDA: Suministrar un refrigerio por día a los adultos mayores que asegura la ingesta necesaria, a nivel proteico- calórico y de micronutrientes que garanticen buenas condiciones de salud para el adulto mayor.	$7.000,00	UNIDAD	42	22	$6.468.000,00

		ALMUERZO: Suministrar el almuerzo a los adultos mayores que asegure la ingesta necesaria, a nivel proteico – calórico y de micronutrientes que garanticen buenas condiciones de salud para el adulto mayor.	$18.000,00	UNIDAD	42	22	$16.632.000,00
							$23.100.000

Se pudo evidenciar que el Centro Vida El Edén, suministró a sus cuarenta y dos (42) adultos mayores, veintidós (22) unidades de refrigerios y veintidós (22) unidades de almuerzos, de acuerdo con las minutas establecidas, durante el periodo comprendido del veinticuatro (24) de noviembre al veinticuatro (24) de diciembre 2.025 desarrollado mediante el Convenio de Asociación N° CA-092-218-2025.

Evidencias fotográficas:








ITEM	ACTIVIDAD	ACTIVIDAD A REALIZAR	PERSONAL	MEDIDA	CANTIDAD DE ADULTOS MAYORES	DIAS ATENDIDOS/ VISITAS	VALOR UNITARIO POR DIA/VISITAS	VALOR TOTAL
2	**NUTRICIONISTA**	NUTRICIONISTA: Definición de menús del Centro, con formación en nutrición y dietética, que garantice que las personas mayores reciban una alimentación variada, balanceada y acorde a sus necesidades durante la ejecución del contrato.	1	VISITA QUINCENAL	42	3	$385.000,00	$1.155.000,00

Durante el periodo comprendido del veinticuatro (24) de noviembre al veinticuatro (24) de diciembre 2.025, se constató que el contratista cumplió con la realización de tres (3) actividades dirigidas a los adultos mayores del Centro Vida el Edén, por parte de una profesional en Nutrición. Cada una de las tres intervenciones, tuvo un tiempo de duración de tres (3) horas), cumpliendo con lo pactado en el Convenio de Asociación N°. CA-092-218-2025.

Evidencias fotográficas:



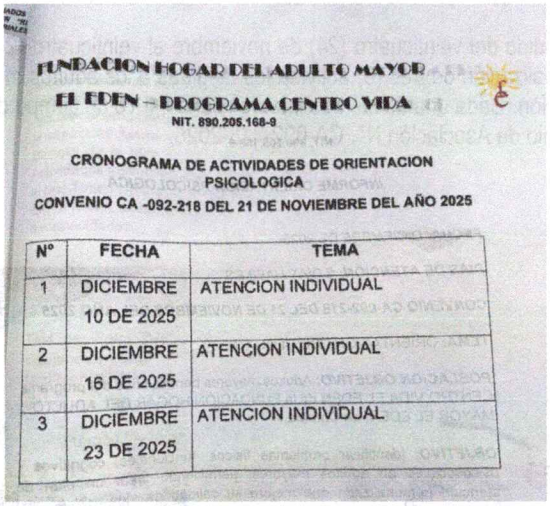


ITEM	ACTIVIDAD	ACTIVIDAD A REALIZAR	PERSONAL	MEDIDA	CANTIDAD DE ADULTOS MAYORES	DIAS ATENDIDOS/ VISITAS	VALOR UNITARIO POR DIA/VISITAS	VALOR TOTAL
3	**ATENCIÓN, VALORACIÓN PSICOSOCIAL**	Garantizar atención y valoración psicosocial de manera preventiva a toda la población objeto, con el fin de mitigar el efecto de las patologías de comportamiento que surgen en la tercera edad y las	1	VISITA	42	4	$330.000,00	$1.320.000,00

		consecuencias a que ellas conducen.						

En visitas realizadas al Centro Vida El Edén, se pudo evidenciar que adultos mayores, recibieron tres (3) jornadas de atención y valoración psicosocial; dirigidas por una Profesional en Psicología, en ellas se inicia la valoración de los adultos frente a las necesidades físicas y cognitivas para la realización de los planes de atención integral, cumpliendo con lo pactado en el Convenio de Asociación N°. CA-092-218-2025, establecido en el periodo comprendido del veinticuatro (24) de noviembre al veinticuatro (24) de diciembre 2.025.

Evidencias fotográficas:



FUNDACION HOGAR DEL ADULTO MAYOR
EL EDEN – PROGRAMA CENTRO VIDA
NIT. 890.205.168-9

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DE ORIENTACION PSICOLOGICA
CONVENIO CA -092-218 DEL 21 DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2025

N°	FECHA	TEMA
1	DICIEMBRE 10 DE 2025	ATENCION INDIVIDUAL
2	DICIEMBRE 16 DE 2025	ATENCION INDIVIDUAL
3	DICIEMBRE 23 DE 2025	ATENCION INDIVIDUAL

ITEM	ACTIVIDAD	ACTIVIDAD A REALIZAR	PERSONAL	MEDIDA	CANTIDAD DE ADULTOS MAYORES	DIAS ATENDIDOS/ VISITAS	VALOR UNITARIO POR DIA/VISITAS	VALOR TOTAL
4	APOYO ENFERMERIA	Brindar atención primaria en salud a la población beneficiaria, de acuerdo con las características de cada adulto mayor, apoyados en los recursos y actores de la seguridad social en salud (1 Auxiliar)	1	APORTE DIARIO	42	22	$150.000,00	$3.300.000,00

Se verificó la prestación del servicio de enfermería para la atención primaria en salud de los cuarenta y dos (42) adultos mayores beneficiarios del Centro Vida El Edén, durante los veintidós (22) días de ejecución de actividades, desde veinticuatro (24) de noviembre al veinticuatro (24) de diciembre del presente año, desarrollado en el Convenio de Asociación CA-092-218-2025.

Evidencias fotográficas:







ITEM	ACTIVIDAD	ACTIVIDAD A REALIZAR	PERSONAL	MEDIDA	CANTIDAD DE ADULTOS MAYORES	DIAS ATENDIDO S/ VISITAS	VALOR UNITARIO POR DIA/VISITAS	VALOR TOTAL
5	**EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PRODUCTIVAS, COGNITIVAS Y RECREATIVAS**	Actividades de acuerdo con los talentos, gustos y preferencias de la población beneficiaria, se deberá disponer de mínimo 3 personas para desarrollar: 1)Actividades físicas y de interacción social. 2)Actividades cognitivas y productivas. 3)Actividades recreativas y culturales.	3	APORTE DIARIO	42	22	$ 450.000,00	$9.900.000,00

En las visitas de seguimiento y supervisión a la ejecución de las actividades estipuladas en el Convenio de Asociación N° CA-092-218-2025, se pudo constatar que el contratista, cumplió, al brindar a los Adultos Mayores, veintidós (22) días de actividades relacionadas con la recreación, cultura, actividad física, estimulación cognitiva y productiva, durante el periodo de tiempo del veinticuatro (24) de noviembre al veinticuatro (24) de diciembre del presente año.

Evidencias fotográficas:





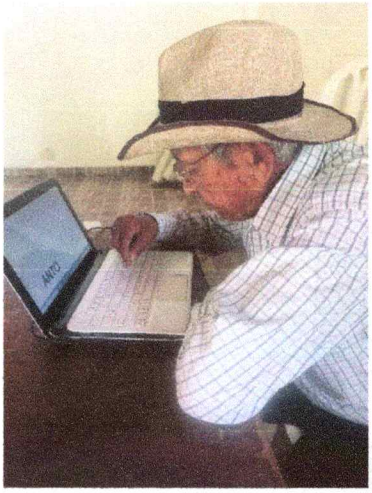




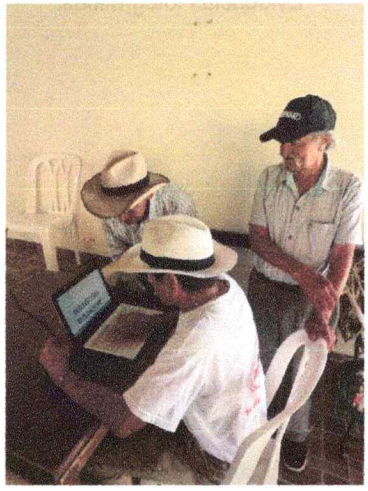

ITEM	ACTIVIDAD	ACTIVIDAD A REALIZAR	PERSONAL	MEDIDA	CANTIDAD DE ADULTOS MAYORES	DIAS ATENDIDOS/ VISITAS	VALOR UNITARIO POR DIA/VISITAS	VALOR TOTAL
6	CONECTIVIDAD	Promover en los adultos mayores el uso de internet. (disponer de equipos de cómputo y red de wifi que garantice conectividad diaria a los adultos mayores) disponibilidad de red wifi y equipos de cómputo	1	EVENTO	42	1	$100.000,00	$ 100.000,00

Se pudo observar y constatar que, durante el periodo comprendido desde veinticuatro (24) de noviembre al veinticuatro (24) de diciembre 2.025, el Centro Vida El Edén, desarrolló una (1) actividad relacionada con la conectividad y el acceso a los equipos de cómputo a los adultos mayores, mediante el desarrollo del Convenio de Asociación N° CA-092-218-2025.

Evidencias Fotográficas:



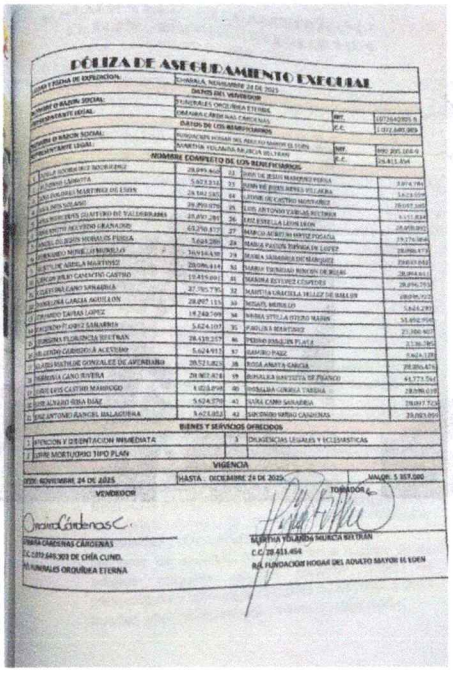




ITEM	ACTIVIDAD	ACTIVIDAD A REALIZAR	PERSONAL	MEDIDA	CANTIDAD DE ADULTOS MAYORES	DIAS ATENDIDOS/ VISITAS	VALOR UNITARIO POR DIA/VISITAS	VALOR TOTAL
7	AUXILIO EXEQUIAL	Auxilio exequial hasta (1) salario mínimo legal mensual vigente, de acuerdo con las posibilidades económicas del ente territorial.	1	Unidad por adulto mayor	42	1	$ 16.500,00	$ 693.000,00

Se pudo constatar que, durante el periodo comprendido desde el veinticuatro (24) de noviembre al veinticuatro (24) de diciembre 2.025, el Centro Vida el Edén, contrato con la empresa Funerales Orquídea Eterna, dedicada a la atención de servicios fúnebres, una (1) póliza exequial, que benefició a los cuarenta y dos (42) adultos mayores, durante el desarrollo del Convenio de Asociación N° CA-092-218-2025.

Evidencias fotográficas:



PÓLIZA DE ASEGURAMIENTO EXEQUIAL

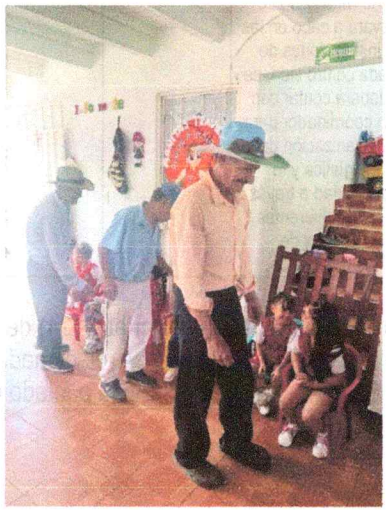
ITEM	ACTIVIDAD	ACTIVIDAD A REALIZAR	PERSONAL	MEDIDA	CANTIDAD DE ADULTOS MAYORES	DIAS ATENDIDOS/ VISITAS	VALOR UNITARIO POR DIA/VISITAS	VALOR TOTAL
8	ENCUENTROS INTERGENERACIONALES	Propender por la realización de encuentros intergeneracionales con las diferentes instituciones del municipio. El dinero se atribuye a los costos asociados para realizar encuentro (transporte, talleristas y/o capacitador).	1	Encuentro	42	1	$ 17.000,00	$ 714.000,00

Mediante visitas realizadas al Centro Vida El Edén, se verificó que sus cuarenta y dos (42) adultos mayores, participaron en una (1) actividad de integración intergeneracional, desarrollada con los niños del Hogar Infantil del ICBF "Manitas traviesas" ; actividad desarrollada en medio de la vigencia del Convenio de Asociación N° CA-092-218-2025, ejecutado desde el veinticuatro (24) de noviembre al veinticuatro (24) de diciembre 2.025.

Evidencias fotográficas:









APORTE DE LA ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO EN ESPECIE

ITEM	ACTIVIDAD	ACTIVIDAD A REALIZAR	PERSONAL	MEDIDA	CANTIDAD DE ADULTOS MAYORES	DIAS ATENDIDOS/ VISITAS	VALOR UNITARIO POR DIA/VISITAS	VALOR TOTAL
1	PROMOCION DEL TRABAJO ASOCIATIVO	Promoción del trabajo asociativo de los adultos mayores para la consecución de ingresos, cuando ello sea posible. Organización de un dia empresarial del adulto mayor: donde los adultos mayores podrán promocionar cada uno de los productos y/o elementos elaborados en el centro vida. La actividad incluye la organización stand debidamente identificado, disponibilidad de una persona quien se encargará de brindar acompañamiento a los adultos mayores para la venta de sus productos. Actividad que se llevará a cabo en las instalaciones de cada centro vida, se deberá contar con un coordinador para la organización de la logística y la publicidad a través de los diferentes medios de comunicación.	1	Encuentro	42	1	$ 10.000,00	$ 420.000,00

Durante el periodo comprendido desde el veinticuatro (24) de noviembre al veinticuatro (24) de diciembre 2.025, se constató la realización de una (1) feria empresarial, relacionada con la promoción del trabajo asociativo de los adultos mayores del Centro Vida El Edén, cumpliendo con lo pactado en el Convenio de Asociación No. CA-092-218-2025.

Evidencia fotográfica:



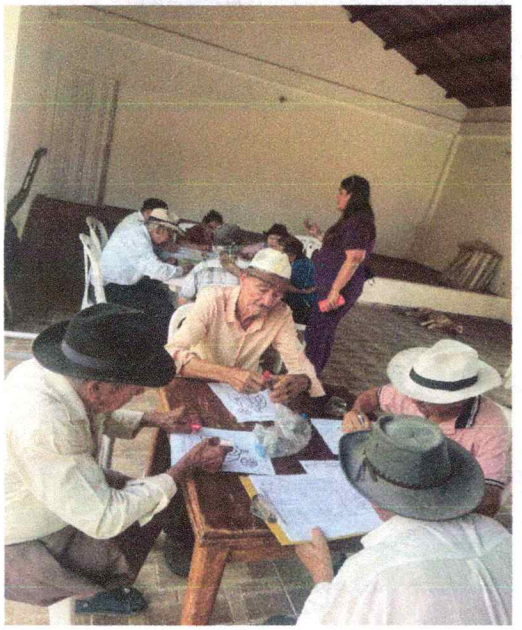


ITEM	ACTIVIDAD	ACTIVIDAD A REALIAZR	PERSONAL	MEDIDA	CANTIDAD DE ADULTOS MAYORES	DIAS ATENDIDOS/ VISITAS	VALOR UNITARIO POR DIA/VISITAS	VALOR TOTAL
2	PROMOCION DE LA CONSTITUCION DE LAS REDES DE APOYO PERMANENTE DE LOS ADULTOS MAYORES	Proporcionar redes de apoyo permanente de los adultos mayores. Con Instituciones tales como EPS, Comisaria de Familia, Familiares y vecinos, defesa civil, bomberos, entre otros. El dinero se atribuye a los costos asociados para realizar encuentros (transporte, talleristas y/o capacitador).	1	Encuentro	42	1	$ 8.000,00	$ 336.000,00

Se pudo evidenciar que el Centro Vida El Edén, durante el periodo comprendido del veinticuatro (24) de noviembre al veinticuatro (24) de diciembre 2.025; facilito la participación de sus cuarenta y dos (42) adultos mayores, en una actividad realizada por profesionales del Plan de Intervenciones Colectivas PIC y la red familiar de los adultos mayores; lo anterior cumpliendo con lo establecido en el Convenio de Asociación No. CA-092-218-2025, para la promoción de la constitución de las redes de apoyo para los adultos mayores.

Evidencias fotográficas:





ASPECTO ADMINISTRATIVO

a. PAGO APORTES A SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA Y ESTAMPILLAS:

Con el fin de acreditar el cumplimiento de los aportes a seguridad social, se allega certificación de encontrarse a paz y salvo en dicha obligación por el periodo correspondiente del VEINTICUATRO (24) DE NOVIEMBRE AL VEINTICUATRO (24) DE DICIEMBRE DE 2025, anexando las respectivas planillas de donde se logra corroborar el pago de sistema de salud, pensión, riesgos y parafiscales del conveniente FUNDACION HOGAR DEL ADULTO MAYOR "EL EDEN"

VERIFICACIÓN

MARTHA YOLANDA MURCIA BLETRAN - DIRECCIÓN TECNICA

enlace operativo

SuAporte | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2025-12-22, 09:02:07 a. m. Tipo Planilla: E Número Planilla: 81730354

Periodo Cotización: 202510 Periodo Servicio: 202511

PAGADA 2025-11-14 10:25:36.0

Se certifica que en la fecha 14/11/2025, la empresa FUNDACION HOGAR DEL ADULTO MAYOR, con documento de identificación NI890205168, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado MURCIA BELTRAN MARTHA YOLANDA, con CC 28411454, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N890903790	14-11	ARL SURA
AFP	N900336004	25-14	COLPENSIONES
EPS	N900156264	EPS037	NUEVA EPS
CCF	N890201578	CCF40	COMFENALCO SANTANDER
SENA	N899999034	PASENA	SENA
ICBF	N899999239	PAICBF	ICBF

Tarifa ARL	Clase Riesgo
0.00522	1

enlace operativo

SuAporte | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2025-12-22, 09:03:37 a. m. Tipo Planilla: E Número Planilla: 81731067

Periodo Cotización: 202511 Periodo Servicio: 202512

PAGADA 2025-12-17 15:37:06.0

Se certifica que en la fecha 17/12/2025, la empresa FUNDACION HOGAR DEL ADULTO MAYOR, con documento de identificación NI890205168, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado MURCIA BELTRAN MARTHA YOLANDA, con CC 28411454, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N890903790	14-11	ARL SURA
AFP	N900336004	25-14	COLPENSIONES
EPS	N900156264	EPS037	NUEVA EPS
CCF	N890201578	CCF40	COMFENALCO SANTANDER
SENA	N899999034	PASENA	SENA
ICBF	N899999239	PAICBF	ICBF

Tarifa ARL	Clase Riesgo
0.00522	1

ROSA ANGELICA POLO SANDOVAL - COORDINADOR

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2025-11
Período Salud : 2025-11

Se certifica que en la fecha 2025-12-09 la empresa ROSA ANGELICA POLO SANDOVAL con documento de identificación CC 1098409288 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante POLO SANDOVAL ROSA ANGELICA identificado con CC-1098409288, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-1098409288	ROSA ANGELICA POLO SANDOVAL

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
35646398	I	2025-12-09	0.01044

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800229739	230201	PROTECCION (ING+PROTECCION)	7
EPS	900156264	EPS041	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. EPSS	7
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	7

Página 1 22-12-2025 9:46 AM

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2025-12
Período Salud : 2025-12

Se certifica que en la fecha 2025-12-09 la empresa ROSA ANGELICA POLO SANDOVAL con documento de identificación CC 1098409288 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante POLO SANDOVAL ROSA ANGELICA identificado con CC-1098409288, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-1098409288	ROSA ANGELICA POLO SANDOVAL

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
35647428	I	2025-12-09	0.01044

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800229739	230201	PROTECCION (ING+PROTECCION)	30
EPS	900156264	EPS041	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. EPSS	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30

Página 1 22-12-2025 9:56 AM

MARTHA JULIANA PINTO ALVAREZ - NUTRICIONISTA.

enlace operativo

SuAporte | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2025-12-22, 09:15:42 a. m. Tipo Planilla: N Número Planilla: 81887677
Nro Planilla Corregida: 81649051 Periodo Cotización: 202511 Periodo Servicio: 202511

PAGADA 2025-11-25 08:59:31.0

Se certifica que en la fecha 25/11/2025, la empresa MARTHA JULIANA PINTO ALVAREZ, con documento de identificación CC53103669, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado PINTO ALVAREZ MARTHA JULIANA, con CC 53103669, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS
AFP	N800224808	230301	PORVENIR
EPS	N800251440	EPS005	EPS SANITAS

Tarifa ARL	Clase Riesgo
0.02436	3

enlace operativo

SuAporte | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2025-12-22, 09:16:33 a. m. Tipo Planilla: I Número Planilla: 82211948
Periodo Cotización: 202512 Periodo Servicio: 202512

PAGADA 2025-12-08 21:42:23.0 EN HORARIO EXTENDIDO

Se certifica que en la fecha 08/12/2025, la empresa MARTHA JULIANA PINTO ALVAREZ, con documento de identificación CC53103669, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado PINTO ALVAREZ MARTHA JULIANA, con CC 53103669, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS
AFP	N800224808	230301	PORVENIR
EPS	N800251440	EPS005	EPS SANITAS

Tarifa ARL	Clase Riesgo
0.02436	3

DIANA RAQUEL CARRIZOSA LEÓN – MANIPULADORA DE ALIMENTOS

enlace operativo

SuAporte | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2025-12-22 03:28:20 p. m. Tipo Planilla: E Número Planilla: 81730354
Periodo Cotización: 202510 Periodo Servicio: 202511

PAGADA 2025-11-14 10:25:36.0

Se certifica que en la fecha 14/11/2025, la empresa FUNDACION HOGAR DEL ADULTO MAYOR, con documento de identificación NI890205168, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado CARRIZOSA LEON DIANA RAQUEL, con CC 37707988, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N890903790	14-11	ARL SURA
AFP	N800224808	230301	PORVENIR
EPS	N900156264	EPS041	NUEVA EPS S.A. MOVILIDAD
CCF	N890201578	CCF40	COMFENALCO SANTANDER
SENA	N899999034	PASENA	SENA
ICBF	N899999239	PAICBF	ICBF

Tarifa ARL	Clase Riesgo
0.01044	2

enlace operativo

SuAporte | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2025-12-22 03:29:03 p. m. Tipo Planilla: E Número Planilla: 81731067
Periodo Cotización: 202511 Periodo Servicio: 202512

PAGADA 2025-12-17 15:37:06.0

Se certifica que en la fecha 17/12/2025, la empresa FUNDACION HOGAR DEL ADULTO MAYOR, con documento de identificación NI890205168, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado CARRIZOSA LEON DIANA RAQUEL, con CC 37707988, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N890903790	14-11	ARL SURA
AFP	N800224808	230301	PORVENIR
EPS	N900156264	EPS041	NUEVA EPS S.A. MOVILIDAD
CCF	N890201578	CCF40	COMFENALCO SANTANDER
SENA	N899999034	PASENA	SENA
ICBF	N899999239	PAICBF	ICBF

Tarifa ARL	Clase Riesgo
0.01044	2

LUZ YANETH PINZON DIAZ – AUX. SERVICIOS GENERALES

enlace operativo

SuAporte | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2025-12-22, 09:30:40 a. m. Tipo Planilla: E Número Planilla: 81730354
Periodo Cotización: 202510 Periodo Servicio: 202511

PAGADA 2025-11-14 10:25:36.0

Se certifica que en la fecha 14/11/2025, la empresa FUNDACION HOGAR DEL ADULTO MAYOR, con documento de identificación NI890205168, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado PINZON DIAZ LUZ YANETH, con CC 37746565, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N890903790	14-11	ARL SURA
AFP	N900336004	25-14	COLPENSIONES
EPS	N900156264	EPS037	NUEVA EPS
CCF	N890201578	CCF40	COMFENALCO SANTANDER
SENA	N899999034	PASENA	SENA
ICBF	N899999239	PAICBF	ICBF

Tarifa ARL	Clase Riesgo
0.01044	2

enlace operativo

SuAporte | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2025-12-22, 09:31:19 a. m. Tipo Planilla: E Número Planilla: 81731067
Periodo Cotización: 202511 Periodo Servicio: 202512

PAGADA 2025-12-17 15:37:06.0

Se certifica que en la fecha 17/12/2025, la empresa FUNDACION HOGAR DEL ADULTO MAYOR, con documento de identificación NI890205168, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado PINZON DIAZ LUZ YANETH, con CC 37746565, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N890903790	14-11	ARL SURA
AFP	N900336004	25-14	COLPENSIONES
EPS	N900156264	EPS037	NUEVA EPS
CCF	N890201578	CCF40	COMFENALCO SANTANDER
SENA	N899999034	PASENA	SENA
ICBF	N899999239	PAICBF	ICBF

Tarifa ARL	Clase Riesgo
0.01044	2

LUCERO RODRIGUEZ CASTILLO – ENFERMERIA

enlace operativo

SuAporte | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2025-12-22, 03:36:05 p. m. Tipo Planilla: E Número Planilla: 81730354
Periodo Cotización: 202510 Periodo Servicio: 202511

PAGADA 2025-11-14 10:25:36.0

Se certifica que en la fecha 14/11/2025, la empresa FUNDACION HOGAR DEL ADULTO MAYOR, con documento de identificación NI890205168, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado RODRIGUEZ CASTILLO LUCERO , con CC 1101691705, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N890903790	14-11	ARL SURA
AFP	N900336004	25-14	COLPENSIONES
EPS	N900226715	ESSC24	EPS-S COOSALUD MOVILIDAD
CCF	N890201578	CCF40	COMFENALCO SANTANDER
SENA	N899999034	PASENA	SENA
ICBF	N899999239	PAICBF	ICBF

Tarifa ARL	Clase Riesgo
0.01044	2

enlace operativo

SuAporte | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2025-12-22, 03:35:35 p. m. Tipo Planilla: E Número Planilla: 81731067
Periodo Cotización: 202511 Periodo Servicio: 202512

PAGADA 2025-12-17 15:37:06.0

Se certifica que en la fecha 17/12/2025, la empresa FUNDACION HOGAR DEL ADULTO MAYOR, con documento de identificación NI890205168, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado RODRIGUEZ CASTILLO LUCERO , con CC 1101691705, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N890903790	14-11	ARL SURA
AFP	N900336004	25-14	COLPENSIONES
EPS	N900226715	ESSC24	EPS-S COOSALUD MOVILIDAD
CCF	N890201578	CCF40	COMFENALCO SANTANDER
SENA	N899999034	PASENA	SENA
ICBF	N899999239	PAICBF	ICBF

Tarifa ARL	Clase Riesgo
0.01044	2

LILIANA AMPARO GÓMEZ GUITIERREZ. FISIOTERAPEUTA

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que LILIANA AMPARO GOMEZ GUTIERREZ identificado(a) con CC 37706912 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad So

APORTANTE: GOMEZ GUTIERREZ LILIANA AMPARO CC 37706912

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Codigo	Administradora	Concepto	Periodo	Dias	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9496542006	2015012668	I	2025-12-17	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	30																	
9496542006	2015012668	I	2025-12-17	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	30																	
9496542006	2015012668	I	2025-12-17	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	30																	
9494880555	1980278880	I	2025-12-04	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																	
9494880555	1980278880	I	2025-12-04	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																	
9494880555	1980278880	I	2025-12-04	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																	

Este certificado se expide el día 2025-12-22 a las 10:12.

JULIETH PAOLA GARCIA SOSA – ACT. RECREATIVAS Y CULTURALES

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Banco de Bogotá

Certificamos que JULIETH PAOLA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1032379461, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) JULIETH PAOLA GARCIA SOSA con documento CC 1032379461, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	1749717814	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	NOVIEMBRE/2025	Periodo Cotización Salud	NOVIEMBRE/2025
Fecha Pago	2025/12/09	Número de Autorización	976217

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	7	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	ESSC24 - SUBS COOSALUD ESS
Días	7	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-11 - ARL SURA
Días	7	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

COLPATRIA MULTIBANCA

Certificamos que JULIETH PAOLA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1032379461, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) JULIETH PAOLA GARCIA SOSA con documento CC 1032379461, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	1749796765	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	DICIEMBRE/2025	Periodo Cotización Salud	DICIEMBRE/2025
Fecha Pago	2025/12/18	Número de Autorización	8258926965

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	ESSC24 - SUBS COOSALUD ESS
Días	30	Tarifa	12,500 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

NÚMERO DE RECIBO DE ESTAMPILLA:	2502500853212
FECHA DE PAGO ESTAMPILLA:	18/12/2025

FACTURA O CUENTA DE COBRO	**FACTURA**	**FE-509**
NÚMERO DE PAGO A REALIZAR:	**UNICO**	

VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO	**TREINTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS MCTE ($39.952.000).**

2. SEGUIMIENTO ECONOMICO Y FINANCIERO:

ASPECTO FINANCIERO - RELACIÓN DE BALANCE CONTRACTUAL		
VALOR DEL CONVENIO:	**$39.952.000,00**	
VALOR CANCELADO		$000,00
VALOR A CANCELAR EN LA PRESENTE ACTA		**$39.952.000,00**
SALDO POR EJECUTAR:		$000,00
SUMAS IGUALES:	**$39.952.000,00**	**$39.952.000,00**

OBSERVACIONES ADICIONALES A LA PRESENTE ACTA:

- La ejecución del contrato se realizó dentro de los parámetros legales y cumpliendo las obligaciones pactadas en el mismo por las partes, desarrollándose las actividades de acuerdo con lo programado y los requerimientos legales para tal fin cumpliendo a cabalidad el objeto contractual.
- El contratista ha desarrollo de manera correcta la ejecución del objeto contractual, desde la firma del acta de inicio hasta lo que va ejecutado del contrato.
- Que, de conformidad con lo anterior, el suscrito, en calidad de supervisor del Convenio **CERTIFICA** que se cumplió a cabalidad con las condiciones pactadas en el CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. CA-092-218 de 2025 y se autoriza el pago ***único*** del convenio, correspondiente a los valores pactados y anteriormente descritos

Una vez avalada la ejecución del periodo y revisados los documentos del contratista, este se somete al turno de pago, tal como lo establece el artículo 19 de la Ley 1150 de 2007 y el Manual Interno de Contratación.

En constancia se firma la presente acta por el Supervisor, a los veintinueve (29) días del mes de diciembre de dos mil veinticinco (2025) en el Municipio de Charalá, Santander

Supervisor,

YADIR FERNANDO PORRAS LARROTTA
Secretario De Bienestar Social

ESTE DOCUMENTO ES PARA USO EXCLUSIVO DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE CHARALÁ, SANTANDER

ACTA DE PAGO FINAL			
TIPO DE CONTRATACIÓN:	CONVENIO DE ASOCIACIÓN		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	FUNDACION HOGAR DEL ADULTO MAYOR "EL EDEN"		
IDENTIFICACIÓN:	NIT 890.205.168-9		
SUPERVISOR – CARGO:	YADIR FERNANDO PORRAS LARROTTA– SECRETARIO DE BIENESTAR SOCIAL		
NÚMERO DE CONVENIO:	CA-092-218 DE 2025		
FECHA DE CONTRATO:	VEINTIUNO (21) DE NOVIEMBRE DE 2025		
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 CHARALÁ, SANTANDER		
TERMINO DE DURACIÓN:	VEINTIDÓS (22) DÍAS HÁBILES, PLAZO QUE SERÁ CONTADO A PARTIR DE LA FECHA EN QUE SE SUSCRIBA EL ACTA DE INICIO.		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	CUARENTA MILLONES SETECIENTOS OCHO MIL PESOS MCTE ($40.708.000)		
	APORTE DEL MUNICIPIO	TREINTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS MCTE ($39.952.000)	
	APORTE ESAL	SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS MCTE ($756.000)	
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL INICIAL:	1112002 11/11/2025	**REGISTRO PRESUPUESTAL INICIAL:**	1121002 21/11/2025
RUBRO PRESUPUESTAL AFECTADO:	2.3.2.02.02.009.41.04.008. SERVICIO DE ATENCION Y PROTECCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR 70% Y 30%.		
FORMA DE PAGO:	**DESEMBOLSOS PARCIALES**: Los desembolsos se girarán de forma parcial, atendiendo la cantidad real de las personas mayores y el tiempo en que se haya oportunamente atendido a los beneficiarios en marco del presente convenio, y teniendo en cuenta el aporte a girar por cupo de acuerdo con la modalidad de atención, es decir, centro vida, atendiendo la unidad de medida que se estableció.		
FECHA DE INICIO DE CONTRATO:	VEINTICUATRO (24) DE NOVIEMBRE DE 2025		
FECHA DE TERMINACIÓN DE CONTRATO:	VEINTICUATRO (24) DE DICIEMBRE DE 2025		

En Charalá, Santander, se reunieron: **JORGE WILMAR VEGA ROJAS,** Alcalde municipal, **YADIR FERNANDO PORRAS LARROTTA – SECRETARIO DE BIENESTAR SOCIAL**, en calidad de supervisor del Convenio de Asociación No. CA-092-218 DE 2025 y **FUNDACION HOGAR DEL ADULTO MAYOR "EL EDEN",** con NIT 890.205.168-9, representado legalmente por **MARTHA YOLANDA MURCIA BELTRAN,** identificada con cedula de ciudadanía No. 28.411.454 expedida en Simacota, Santander, en calidad de **CONTRATISTA**, con el fin de suscribir la presente **ACTA DE PAGO UNICA** teniendo en cuenta las siguientes:

CONSIDERACIONES

1. Que el contratista a la fecha cumplió con cada una de las actividades estipuladas en el Convenio de Asociación No. CA-092-218 DE 2025 según informe parcial de ejecución de actividades del contratista, anexo.
2. Que, en este orden de ideas, se requiere realizar el **PAGO UNICO** al contratista.
3. Que el contratista anexa copia del pago de seguridad social (Salud, Pensión, Riesgos Profesionales) correspondiente a los meses de noviembre y diciembre de 2025, de conformidad con el Decreto Nº 1273 del 23 de Julio de 2018 expedido por el Ministerio de Salud y Protección Social (pago mes vencido).

RELACIÓN DE BALANCE CONTRACTUAL		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**$39.952.000,00**	
VALOR CANCELADO		$000,00
VALOR A CANCELAR EN LA PRESENTE ACTA		**$39.952.000,00**
SALDO POR EJECUTAR:		$000,00
SUMAS IGUALES:	**$39.952.000,00**	**$39.952.000,00**

Recibir a satisfacción del Municipio las actividades desarrolladas en el Convenio de Asociación No. **CA-092-218 de 2025** durante el periodo de ejecución comprendido entre el **VEINTICUATRO (24) DE NOVIEMBRE AL VEINTICUATRO (24) DE DICIEMBRE DE 2025,** en el cual prestó los servicios de conformidad a lo pactado en el mismo, acorde con el informe de cumplimiento que forma parte integral de la presente acta.

Los abajo firmantes dejan constancia que los requisitos para el pago están cumplidos, para ello se procedió a verificar y aprobar por parte del supervisor el informe único presentado por el contratista, así como el cumplimiento de los aportes al sistema integral de seguridad social

Con el anterior Balance, el **MUNICIPIO DE CHARALÀ** procederá a pagar con base a factura presentada la suma de: **TREINTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS MCTE ($39.952.000).**

Los cuales se podrán cobrar ante la Secretaría de Hacienda o quien haga sus veces, anexando los documentos establecidos para este trámite y que son de conocimiento del contratista, así mismo se somete

al turno en el pago tal como lo establece el artículo 19 de la Ley 1150 de 2007 y el Manual Interno de Contratación.

En constancia se firma la presente acta por el Supervisor, a los veintinueve (29) días de diciembre de dos mil veinticinco (2025) en el Municipio de Charalá, Santander

Supervisor

YADIR FERNANDO PORRAS LARROTTA
SECRETARIO DE BIENESTAR SOCIAL

Contratista

MARTHA YOLANDA MURCIA BELTRAN
Representante Legal. FUN EL EDEN
C.C. No. 28.411.454 de Simacota
CALLE 25 11 PAR
fun_hogaradultomayoreleden@hotmail.com

Por el ordenador del gasto

JORGE WILMAR VEGA ROJAS
ALCALDE MUNICIPAL

ESTE DOCUMENTO ES PARA USO EXCLUSIVO DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE CHARALÁ, SANTANDER