INFORME DE SUPERVISIÓN PARA PAGO UNICO		
ASPECTO JURÍDICO		
TIPO DE CONTRATACIÓN:	CONVENIO DE ASOCIACIÓN	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ASOCIACIÓN CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR DE CHARALÁ SANTA MARTHA	
IDENTIFICACIÓN:	NIT. 900379129-3	
SUPERVISOR – CARGO:	YADIR FERNANDO PORRAS LARROTTA– SECRETARIO DE BIENESTAR SOCIAL	
NÚMERO DE CONVENIO:	CA-092-219 DE 2025	
FECHA DEL CONVENIO:	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 CON MAYOR INCIDENCIA DE USUARIOS DEL SECTOR URBANO	
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:	CINCUENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS MCTE ($51.535.000)	
	APORTE DEL MUNICIPIO	CINCUENTA MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE ($50.455.000)
	APORTE ESAL	UN MILLON OCHENTA MIL PESOS MCTE ($1.080.000)
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 DE CONTRATO:	VEINTICUATRO (24) DE DICIEMBRE DE 2025	
N.º Y FECHA CDP INICIAL:	1112003 12/11/2025	**VALOR**: CINCUENTA MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE ($50.455.000)
Nº Y FECHA RP INICIAL	11240042 24/11/2025	**VALOR**: CINCUENTA MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE ($50.455.000)
RUBRO PRESUPUESTAL AFECTADO:	2.3.2.02.02.009.41.04.008.	
FUENTE:	05- DPTO BIENESTAR ANCIANO 08- ESTAMPILLA PRO ADULTO	
PERIODO PARCIAL DE EJECUCION A SUPERVISAR:	DEL VEINTICUATRO DE NOVIEMBRE AL VEINTICUATRO (24) DE DICIEMBRE DE 2025	

APORTE A SALUD:	**PERIODO DE COTIZACIÓN:**	NOVIEMBRE-DICIEMBRE DE 2025
	NÚMERO DE PLANILA:	4000936707-4000943797
APORTE A PENSIÓN:	**PERIODO DE COTIZACIÓN:**	NOVIEMBRE-DICIEMBRE DE 2025
	NÚMERO DE PLANILA:	4000936707-4000943797
APORTE A ARL:	**PERIODO DE COTIZACIÓN:**	NOVIEMBRE-DICIEMBRE DE 2025
	NÚMERO DE PLANILA:	4000936707-4000943797

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-092-219 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 **VALOR: CINCUENTA MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE ($50.455.000).**

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 No. CA-092-219, suscrito con ASOCIACIÓN CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR DE CHARALÁ SANTA MARTHA, titular del documento NIT. 900379129-3, 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 CON MAYOR INCIDENCIA DE USUARIOS DEL SECTOR URBANO".**

4. CRITERIOS DE SUPERVISIÓN

Para efectos de supervisión del Convenio de Asociación No. CA-092-219 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 ASOCIACIÓN CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR DE CHARALÁ SANTA MARTHA
b) Convenio de Asociación No. CA-092-219 suscrito con la ASOCIACIÓN CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR DE CHARALÁ SANTA MARTHA
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-092-219 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	60	22	$9. 240.000,00

		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	60	22	$23.760.000,00
							$33.000.000

Se pudo evidenciar que el Centro Vida Del Adulto Mayor Santa Martha, suministró a sus sesenta (60) 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 de 2.025, según Convenio Asociación CA-092-219.

Evidencias fotográficas:









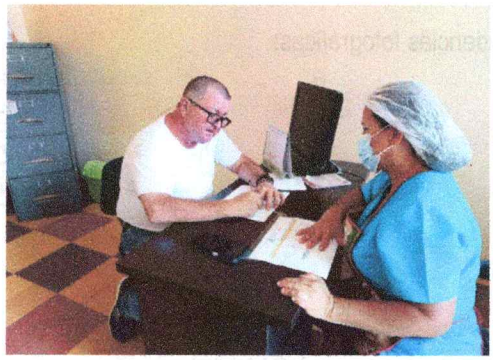


ITEM	ACTIVIDAD	ACTIVIDAD A REALIZAR	PERSONAL	MEDIDA	CANTIDAD DE ADULTOS MAYORES	DIAS ATENDIDOS/ VISITAS	VALOR UNITARIO POR DIA/VISITAS	VALOR TOTAL
2	NUTRICIONISTA	NUTRICIONISTA: Definición de menús del Centro, con formación en nutrición y dietética, que garantice que las personas mayores reciban una alimentación variada, balanceada y acorde a sus necesidades durante la ejecución del contrato.	1	VISITA SEMANAL	60	3	$385.000,00	$1.155.000,00

Durante el periodo comprendido del veinticuatro (24) de noviembre al veinticuatro (24) de diciembre de 2.025, se constató que el contratista cumplió con la realización de tres (3) actividades dirigidas a los adultos mayores del Centro Vida Santa Martha por parte de un 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 CA-092-219.

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 consecuencias a que ellas conducen.	1	VISITA	60	3	$330.000,00	$990.000,00

En visitas realizadas al Centro Vida Santa Martha, se pudo evidenciar que adultos mayores, recibieron tres (3) jornadas de atención y valoración psicosocial; dirigidas por un profesional en Psicología, cumpliendo con lo pactado en el Convenio de Asociación CA-092-219, establecido en el periodo comprendido del veinticuatro (24) de noviembre al veinticuatro (24) de diciembre del presente año.

Evidencias fotográficas:

NOMBRE	EDAD
REYES RINCON MARIA DOLORES	71 años
CRISTANCHO ABRIL RAFAELA	80 años
PINZON SOLANO MARIA OLINDA	73 años
SANDOVAL RODRIGUEZ ALICIA	76 años

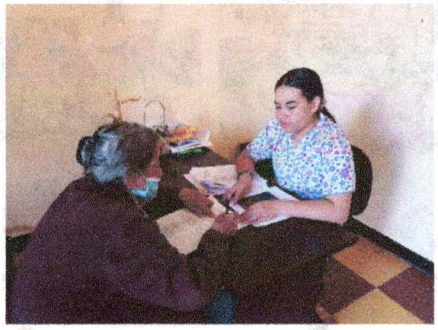
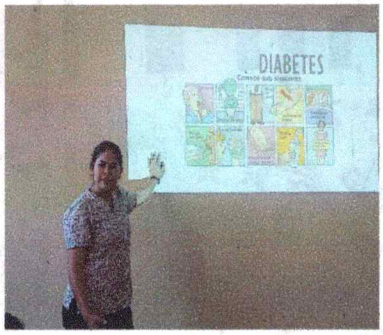
NOMBRE	EDAD
CARREÑO GOMEZ MARIA DEL TRANSITO	71 años
RIAÑO CAMACHO MARIA VIRGINIA	69 años
ARAQUE DE ROMERO ESTRELLA	78 años
MENDEZ LUIS ALEJANDRO	68 años

NOMBRE	EDAD
ARCHILA TORRES SECUNDINO	82 años
ORTIZ BENABIDEZ ROBERTO	63 años
MORA PICO LUIS JOSE	62 años
MARTINEZ PEDRO PABLO	87 años

ITEM	ACTIVIDAD	ACTIVIDAD A REALIZAR	PERSONAL	MEDIDA	CANTIDAD DE ADULTOS MAYORES	DIAS ATENDIDOS/ VISITAS	VALOR UNITARIO POR DIA/VISITAS	VALOR TOTAL
4	ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD - 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	60	22	$150.000,00	$3.300.000,00

Se verificó la prestación del servicio de enfermería para la atención primaria en salud de los sesenta (60) adultos mayores beneficiarios del Centro Vida Santa Martha, durante los veintidós (22) días de ejecución de actividades, desde el veinticuatro (24) de noviembre al veinticuatro (24) de diciembre del presente año, según lo establecido en el Convenio de Asociación CA-092-219.

Evidencias fotográficas:






ITEM	ACTIVIDAD	ACTIVIDAD A REALIZAR	PERSONAL	MEDIDA	CANTIDAD DE ADULTOS MAYORES	DIAS ATENDIDOS/ 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:	3	APORTE DIARIO	60	22	$ 450.000,00	$9.900.000,00

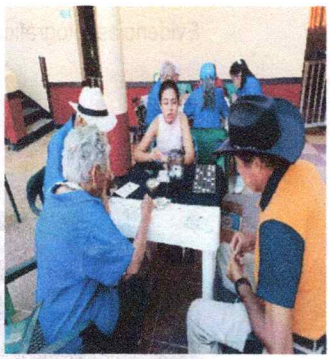
		1)Actividades físicas y de interacción social. 2)Actividades cognitivas y productivas. 3)Actividades recreativas y culturales.						

En las visitas de seguimiento y supervisión a la ejecución de las actividades estipuladas en el Convenio de Asociación No. CA-092-219, 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, desde el veinticuatro (24) de noviembre al veinticuatro (24) de diciembre del presente año.

Evidencias fotográficas:







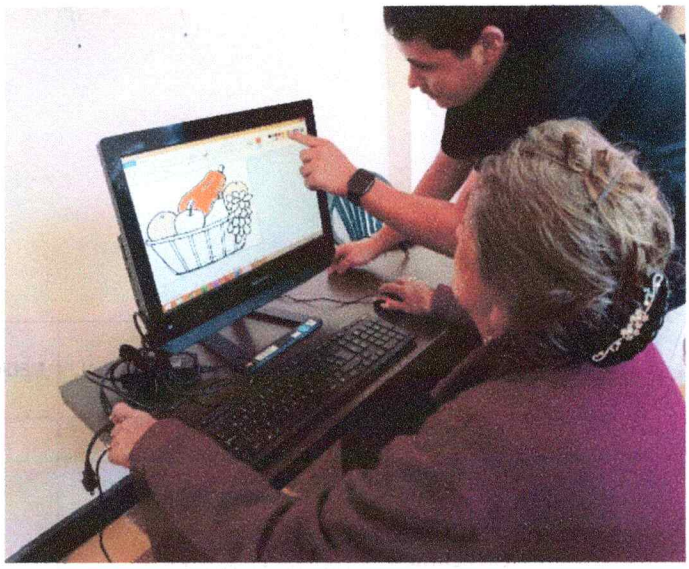



ITEM	ACTIVIDAD	ACTIVIDAD A REALIZAR	PERSONAL	MEDIDA	CANTIDAD DE ADULTOS MAYORES	DIAS ATENDIDOS/ VISITAS	VALOR UNITARIO POR DIA/VISITAS	VALOR TOTAL
6	CONECTIVIDAD	Promover en los adultos mayores el uso de internet. (disponer de equipos de cómputo y red de wifi que garantice conectividad diaria a los adultos mayores) disponibilidad de red wifi y equipos de cómputo	1	EVENTO	60	1	$100.000,00	$ 100.000,00

Se pudo observar y constatar que, durante el periodo comprendido desde el veinticuatro (24) de noviembre al veinticuatro (24) de diciembre del presente año, el Centro Vida Santa Martha, 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-092-219.

Evidencias Fotográficas:

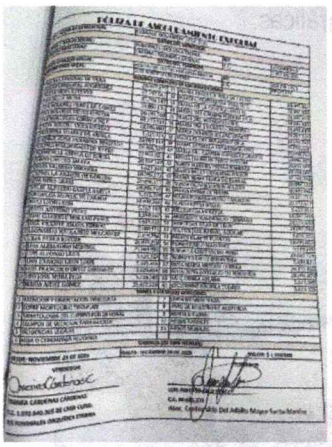




ITEM	ACTIVIDAD	ACTIVIDAD A REALIZAR	PERSONAL	MEDIDA	CANTIDAD DE ADULTOS MAYORES	DIAS ATENDIDOS/ VISITAS	VALOR UNITARIO POR DIA/VISITAS	VALOR TOTAL
7	AUXILIO EXEQUIAL	Auxilio exequial hasta (1) salario mínimo legal mensual vigente, de acuerdo con las posibilidades económicas del ente territorial.	1	Unidad por adulto mayor	60	1	$ 16.500,00	$ 990.000,00

Se pudo constatar que, durante el periodo comprendido desde el veinticuatro (24) de noviembre al veinticuatro (24) de diciembre del presente año, el Centro Vida Santa Martha, contrato con la empresa Funerales Orquídea Eterna dedicada a la atención de servicios fúnebres, una (1) póliza exequial, que beneficio a los sesenta (60) adultos mayores, durante el desarrollo del Convenio de Asociación N° CA-092-219.

Evidencias fotográficas:



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	60	1	$ 17.000,00	$ 1.020.000,00

Mediante visitas realizadas al Centro Vida Santa Martha, se verificó que sus sesenta (60) adultos mayores, participaron en una (1) actividad de integración intergeneracional, desarrollada con los niños que asisten a las vacaciones recreativas en el Hogar Juvenil Campesino; actividad desarrollada en medio de la vigencia del Convenio de Asociación No. CA-092-219, ejecutado desde el veinticuatro (24) de noviembre al veinticuatro (24) de diciembre del presente año.

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
		Promoción del trabajo asociativo de los adultos mayores para la consecución de ingresos, cuando ello sea posible. Organización de un día empresarial del adulto mayor: donde los adultos mayores podrán promocionar						

1	PROMOCION DEL TRABAJO ASOCIATIVO	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	60	1	$ 10.000,00	$ 600.000,00

Durante el periodo comprendido del veinticuatro (24) de noviembre al veinticuatro (24) de diciembre del 2025, 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-092-219.

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	60	1	$ 8.000,00	$ 480.000,00

Se pudo evidenciar que el Centro Vida Santa Martha, durante el periodo comprendido del veinticuatro (24) de noviembre al veinticuatro (24) de diciembre del 2025; facilito la participación de sus sesenta (60) adultos mayores, en una actividad realizada por profesionales del Personal de la Estación de Policía del municipio; lo anterior cumpliendo con lo establecido en el Convenio de Asociación No. CA-092-219, 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:

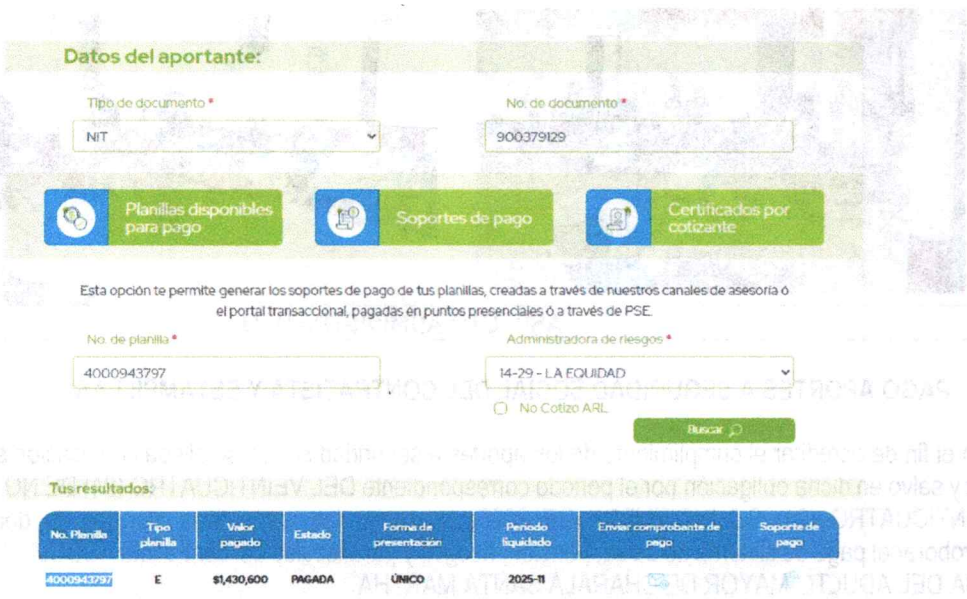
Con el fin de acreditar el cumplimiento de los aportes a seguridad social, se allega certificación encontrarse a paz y salvo en dicha obligación por el periodo correspondiente DEL VEINTICUATRO (24) DE NOVIEMBRE AL VEINTICUATRO (24) DE DICIEMBRE DE 2025, anexando las respectivas planillas de donde se logra corroborar el pago de sistema de salud, pensión, riesgos y parafiscales del contratista ASOCIACIÓN CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR DE CHARALÁ SANTA MARTHA

VERIFICACIÓN

ASOCIACIÓN CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR DE CHARALÁ SANTA MARTHA

LUIS ALBERTO PEREZ CRUZ





KAREN ALEJANDRA RODRIGUEZ PRADA

Simple

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-12-23, 02:18:33 PM Tipo Planilla I Número Planilla 1078058148

Periodo Cotización 202511 Periodo Servicio 202511

Cliente:

PAGADA 2025-12-16

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	KAREN ALEJANDRA RODRIGUEZ PRADA				
Documento	CC 1034398761	Dirección	CR 16 #10 - 14		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3134034792		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	CHARALA	Departamento	SANTANDER		
Representante Legal		Identificación			

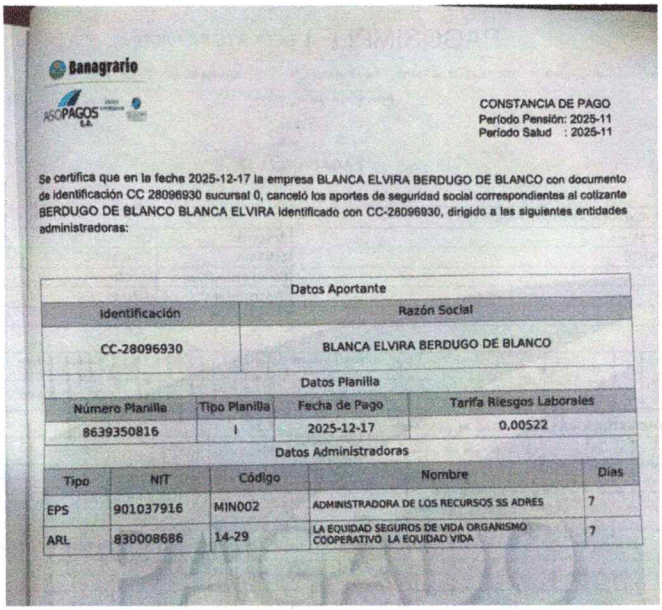
II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
CC 1034398761						N	RODRIGUEZ PRADA KAREN ALEJANDRA	68167000 - 68	000000003	SANTANDER
Tipo Cotizante	57	00								

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades | | | | | | | |

BLANCA ELVIRA VERDUGO DE BLANCO



Banagrario

ASOPAGOS S.A.

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

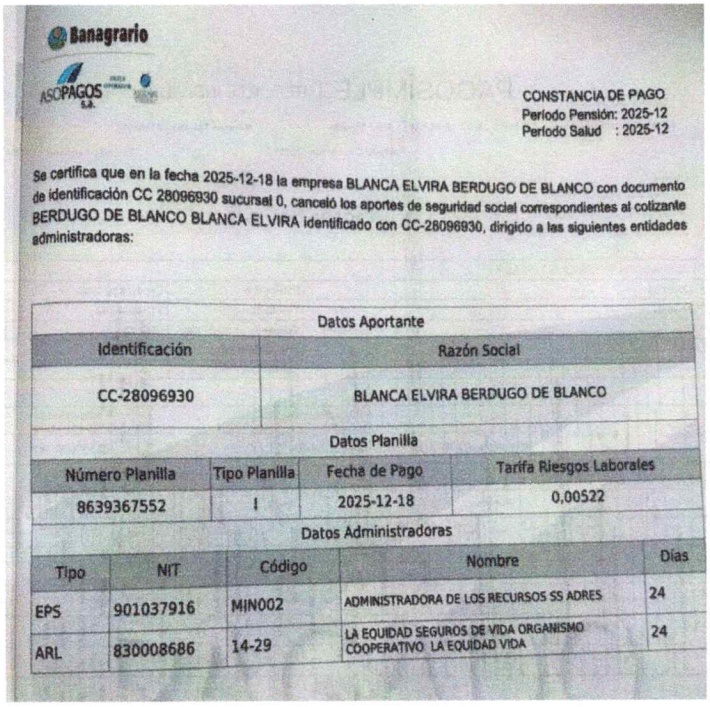
Se certifica que en la fecha 2025-12-17 la empresa BLANCA ELVIRA BERDUGO DE BLANCO con documento de identificación CC 28096930 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante BERDUGO DE BLANCO BLANCA ELVIRA identificado con CC-28096930, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-28096930	BLANCA ELVIRA BERDUGO DE BLANCO

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
8639350816	I	2025-12-17	0,00522

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
EPS	901037916	MIN002	ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS SS ADRES	7
ARL	830008686	14-29	LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA EQUIDAD VIDA	7



Banagrario

ASOPAGOS S.A.

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

Se certifica que en la fecha 2025-12-18 la empresa BLANCA ELVIRA BERDUGO DE BLANCO con documento de identificación CC 28096930 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante BERDUGO DE BLANCO BLANCA ELVIRA identificado con CC-28096930, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-28096930	BLANCA ELVIRA BERDUGO DE BLANCO

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
8639367552	I	2025-12-18	0,00522

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
EPS	901037916	MIN002	ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS SS ADRES	24
ARL	830008686	14-29	LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA EQUIDAD VIDA	24

GABRIEL SILVA OTERO

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Periodo Pensión: 2025-11
Periodo Salud : 2025-12

Se certifica que en la fecha 2025-12-09 la empresa ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE CIMITARRA con documento de identificación NI 890204895 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante SILVA OTERO GABRIEL identificado con CC-91073225, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
NI-890204895	ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE CIMITARRA

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
35649372	E	2025-12-09	0.02436

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	30
ARL	800226175	14-25	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA	30
CCF	890200106	CCF39	Caja Santandereana de Subsidio Familiar CAJASAN	30
SENA	899999034	PASENA	SENA	30
ICBF	899999239	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30

Página 1 23-12-2025 2:00 PM

ASOPAGOS s.a.

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

Se certifica que en la fecha 2025-12-16 la empresa GABRIEL SILVA OTERO con documento de identificación CC 91073225 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante SILVA OTERO GABRIEL identificado con CC-91073225, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-91073225	GABRIEL SILVA OTERO

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
35742104	I	2025-12-16	0.02436

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	3
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	3
ARL	800226175	14-25	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA	3

Página 1 23-12-2025 2:01 PM

ANA MILENA PICO MEZA



Esta opción te permite generar los soportes de pago de tus planillas, creadas a través de nuestros canales de asesoria ó el portal transaccional, pagadas en puntos presenciales ó a través de PSE.

No. de planilla *

6604603990

Administradora de riesgos *

14-11 - ARL SURA

No Cotizo ARL

Buscar

Tus resultados:

No. Planilla	Tipo planilla	Valor pagado	Estado	Forma de presentación	Periodo liquidado	Enviar comprobante de pago	Soporte de pago
6604603990	I	$522.400	PAGADA	ÚNICO	2025-11		



Esta opción te permite generar los soportes de pago de tus planillas, creadas a través de nuestros canales de asesoría ó el portal transaccional, pagadas en puntos presenciales ó a través de PSE.

No. de planilla *

6604964306

Administradora de riesgos *

14-11 - ARL SURA

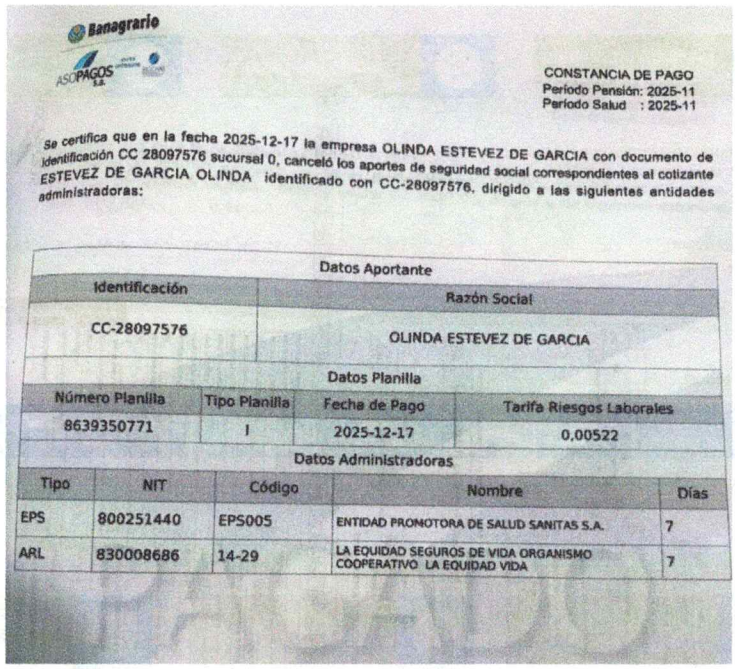
No Cotizo ARL

Buscar

Tus resultados:

No. Planilla	Tipo planilla	Valor pagado	Estado	Forma de presentación	Periodo liquidado	Enviar comprobante de pago	Soporte de pago
6604964306	I	$924.100	PAGADA	ÚNICO	2025-12		

OLINDA ESTEVEZ DE GARCIA



Banagrario

ASOPAGOS S.A.

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

Se certifica que en la fecha 2025-12-17 la empresa OLINDA ESTEVEZ DE GARCIA con documento de identificación CC 28097576 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante ESTEVEZ DE GARCIA OLINDA identificado con CC-28097576, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-28097576	OLINDA ESTEVEZ DE GARCIA

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
8639350771	I	2025-12-17	0,00522

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
EPS	800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	7
ARL	830008686	14-29	LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA EQUIDAD VIDA	7

ASOPAGOS s.a.

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

Se certifica que en la fecha 2025-12-18 la empresa OLINDA ESTEVEZ DE GARCIA con documento de identificación CC 28097576 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante ESTEVEZ DE GARCIA OLINDA identificado con CC-28097576, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-28097576	OLINDA ESTEVEZ DE GARCIA

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
8639367524	I	2025-12-18	0,00522

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
EPS	800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	24
ARL	830008686	14-29	LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA EQUIDAD VIDA	24

Página 1 23-12-2025 11:54 AM

NUBIA MONROY PICO



Esta opción te permite generar los soportes de pago de tus planillas, creadas a través de nuestros canales de asesoría ó el portal transaccional, pagadas en puntos presenciales ó a través de PSE.

No. de planilla *

4629276544

Administradora de riesgos *

14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

No Cotizo ARL

Buscar

Tus resultados:

No. Planilla	Tipo planilla	Valor pagado	Estado	Forma de presentación	Periodo liquidado	Enviar comprobante de pago	Soporte de pago
4629276544	I	$413.300	PAGADA	ÚNICO	2025-11		



Esta opción te permite generar los soportes de pago de tus planillas, creadas a través de nuestros canales de asesoría ó el portal transaccional, pagadas en puntos presenciales ó a través de PSE.

No. de planilla *

4633833369

Administradora de riesgos *

14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

No Cotizo ARL

Buscar

Tus resultados:

No. Planilla	Tipo planilla	Valor pagado	Estado	Forma de presentación	Periodo liquidado	Enviar comprobante de pago	Soporte de pago
4633833369	I	$413.300	PAGADA	ÚNICO	2025-12		

NÚMERO DE RECIBO DE ESTAMPILLA:	2502500852620	
FECHA DE PAGO ESTAMPILLA:	22/12/2025	
FACTURA O CUENTA DE COBRO	**FACTURA**	**FE-24**
NÚMERO DE PAGO A REALIZAR:	**UNICO**	
VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO	**VALOR: CINCUENTA MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE ($50.455.000).**	

2. SEGUIMIENTO ECONOMICO Y FINANCIERO:

ASPECTO FINANCIERO - RELACIÓN DE BALANCE CONTRACTUAL		
VALOR DEL CONVENIO:	**$50.455.000,00**	
VALOR CANCELADO		$000,00
VALOR A CANCELAR EN LA PRESENTE ACTA		**$50.455.000,00**
SALDO POR EJECUTAR:		$000.00
SUMAS IGUALES:	**$50.455.000,00**	**$50.455.000,00**

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-092-219-2025 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 UNICA			
TIPO DE CONTRATACIÓN:	CONVENIO DE ASOCIACIÓN		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ASOCIACIÓN CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR DE CHARALÁ SANTA MARTHA		
IDENTIFICACIÓN:	NIT. 900379129-3		
SUPERVISOR – CARGO:	YADIR FERNANDO PORRAS LARROTTA– SECRETARIO DE BIENESTAR SOCIAL		
NÚMERO DE CONVENIO:	CA-092-219 DE 2025		
FECHA DE CONTRATO:	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 CON MAYOR INCIDENCIA DE USUARIOS DEL SECTOR URBANO.		
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:	CINCUENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS MCTE ($51.535.000).		
	APORTE DEL MUNICIPIO	CINCUENTA MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE ($50.455.000).	
	APORTE ESAL	UN MILLON OCHENTA MIL PESOS MCTE ($1.080.000).	
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL INICIAL:	1112003 12/11/2025	**REGISTRO PRESUPUESTAL INICIAL:**	1124002 24/11/2025
RUBRO PRESUPUESTAL AFECTADO:	2.3.2.02.02.009.41.04.008 Servicio de atención y protección integral al Adulto Mayor 70% y 30%		
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 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 N.º **CA-092-219 DE 2025** y **ASOCIACIÓN CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR DE CHARALÁ SANTA MARTHA,** con NIT. NIT. 900379129-3, representado legalmente por **LUIS ALBERTO CRUZ PEREZ,** identificado con cedula de ciudadanía No. 88.035.372 expedida en Pamplona, Santander, en calidad de **CONTRATISTA**, con el fin de suscribir la presente **ACTA DE PAGO UNICO** 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-092-219 DE 2025** según informe único 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 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:	**$50.455.000,00**	
VALOR CANCELADO		$000,00
VALOR A CANCELAR EN LA PRESENTE ACTA		**$50.455.000,00**
SALDO POR EJECUTAR:		$000.00
SUMAS IGUALES:	**$50.455.000,00**	**$50.455.000,00**

Recibir a satisfacción del Municipio las actividades desarrolladas en el Convenio de Asociación No. **CA-092-219 de 2025** durante el periodo de ejecución comprendido entre el **VEINTICUATRO 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 primer informe parcial 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: **CINCUENTA MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE ($50.455.000).**

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	**Contratista**
YADIR FERNANDO PORRAS LARROTTA SECRETARIO DE BIENESTAR SOCIAL	**LUIS ALBERTO CRUZ PEREZ** Representante Legal. ASOCIACION CV DEL ADULTO MAYOR DE CHARALA SANTA MARTHA C.C.88.035.372 de Pamplona CARRERA 11 25 189 BARRIO COMUNEROS cvsantamarta@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