INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA N° 1

TIPO DE CONTRATO:	**CONTRATO ATÍPICO INNOMINADOS / CONVENIO ESPECIAL**
CONTRATO No. Y FECHA:	CO1.PCCNTR.8639564 del 26 de noviembre de 2025
CONTRATISTA:	**FUNDACION HOGAR DEL ADULTO MAYOR EL EDÉN**
Nit o C.C. No.	890205168
OBJETO:	AUNAR ESFUERZOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL MEDIANTE APOYO FINANCIERO A LOS CENTROS DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER, EN EL MARCO DEL PROYECTO DESARROLLO DE ESTRATEGIAS ENCAMINADAS A MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES Y DIGNIFIQUEN LOS SABERES DE LA VEJEZ EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER
VALOR INICIAL:	$8,615,288.00
VALOR ADICIONAL:	$0.00
VALOR TOTAL:	**$8,615,288.00**
ANTICIPO INICIAL:	$0.00
ANTICIPO ADICIONAL:	$0.00
ANTICIPO TOTAL:	**$0.00**
AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL:	0.00
AMORTIZACION ANTICIPO ADIC:	0.00
PLAZO INICIAL:	TREINTA (30) - DÍAS CALENDARIO
PLAZO ADICIONAL:	
PLAZO TOTAL:	**30 DÍAS CALENDARIO**

SUPERVISOR:	**NORMA COSTANZA SUAREZ HERNANDEZ**
Acto Administrativo de Supervisión:	24 DE NOVIEMBRE DE 2025
INTERVENTOR:	
Acto Administrativo de Interventoría:	
FECHA DE INICIACIÓN:	01/12/2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	30/12/2025

SOLO PARA CONVENIOS:	
APORTE ENTIDAD (GOBERNACION):	$0.00
APORTE OTRAS ENTIDADES:	$0.00
VALOR TOTAL CONVENIO:	**$0.00**

ACTAS DE SUSPENSIÓN

ACTAS DE REINICIO

PRORROGAS:

NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN:	

OFICINA GESTORA:	SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

VALOR A PAGAR:	$ 8,615,288.00	Cobros realizados: (incluyendo el actual)	N° 1	de	1

Periodo de Pago:	Desde:	01/12/2025	Hasta:	30/12/2025

No. del RP:	25009823
Fuente del RP:	ICLD-INVERSION (REORIENTADA POR LA LEY 2468-2025 DEL PRESUPUESTO GENERAL DE LA NACION)

VALOR ACTA DE RECIBO PARCIAL / FINAL	N° 1	$ 8,615,288.00

MENOS APORTE DE (EJ. MANO DE OBRA DEL XX%)	$
MENOS AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO XX%	0.00
VALOR POR PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	**$ 8,615,288.00**

OBSERVACIONES AL ACTA: (estas observaciones son las digitadas al generar la cuenta desde el Portal de Tramite de cuentas de Guane, cuando tenga una condición atípica en su cuenta).

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA

ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
• Alimentación: compra de víveres secos, cárnicos, frutas, verduras, lácteos, etc. • Productos de aseo: jabón, champú, papel higiénico, pañales desechables, guantes, detergentes, desinfectantes, etc., o insumos de enfermería según sean la necesidad del centro de bienestar.	Llevar a cabo la manutención de manera integral del CBA, con la finalidad de que se reciban y sean atendidos los adultos mayores pertenecientes al nivel I y II del SISBÉN del municipio de la Fundación Hogar del Adulto Mayor El Edén- Santander, en condición de vulnerabilidad, aislamiento o carencia de soporte social y en situación de abandono.	Certificado del CBA – Certificado de los beneficiarios inscritos en el SISBEN
	Comprometerse con alternativas de solución de los procesos inherentes al desarrollo del servicio convenido, cuando se identifiquen problemas.	No se identificaron problemas durante la ejecución de los recursos asignados
	Verificar que los beneficiarios atendidos estén dentro del grupo de población objeto del CONVENIO y establecida dentro del parágrafo primero de la cláusula anterior.	Certificación expedida por el representante legal del CBA
	Proveer los materiales e insumos acorde con las necesidades del servicio.	De conformidad al plan de inversión presentado el CBA destinó los recursos asignados así: Adquisición de Alimentos 50% $4.579.998 y Adquisición de Insumos de aseo 50% $4.035.290

ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
		Informe que incluye la relación de los elementos adquiridos, registro fotográfico y los soportes de compras.
	Cumplir con los requisitos de habilitación que para el efecto exija la legislación correspondiente.	Se anexa Resolución de Habilitación de Funcionamiento Vigente.
	Llevar a cabo el CONVENIO con eficiencia, eficacia y oportunidad de todas y cada una de las actividades programadas.	Certificación expedida por el representante legal del CBA donde consta que los precios utilizados para la inversión del recurso corresponden a los precios del mercado de la región.
• Alimentación: compra de víveres secos, cárnicos, frutas, verduras, lácteos, etc.	Recibir y ejecutar los recursos aportados por el Departamento de conformidad con los estudios previos.	Oficio Plan de Inversión.
	Presentar un informe sobre las actividades realizadas y cumplir con los requerimientos del supervisor.	Informe Presentado / Informe que incluye la relación de los elementos adquiridos, registro fotográfico y los soportes de compras.
• Productos de aseo: jabón, champú, papel higiénico, pañales desechables, guantes, detergentes, desinfectantes, etc., o insumos de enfermería según sean la necesidad del centro de bienestar.	Responder por la totalidad de los recursos necesarios para llevar a cabo de manera satisfactoria el CONVENIO.	Informe Presentado
	Presentar la facturación de la prestación del servicio de acuerdo con los aportes efectuados por el Departamento, junto con los soportes que se consideren pertinentes en cada uno de los casos y sean exigidos por el supervisor con base en la normatividad vigente.	Se presenta factura electrónica No. 510 por el valor total del Convenio.
	Acatar los procedimientos impuestos por el Departamento para llevar un control en la ejecución de las actividades convenidas.	La ejecución del convenio se llevó a cabo de conformidad a los procedimientos establecidas por la entidad.
	En general, todas las establecidas en la Ley 1276 de 2009, referentes a los centros de bienestar y las contenidas en la Resolución No. 0000055 del 12 de enero de 2018, por medio de la cual se modifica la Resolución No. 024 de 2017 y la Circular No. 0176 del 26 de octubre de 2018, expedida por el Departamento de Santander, la cual fue dirigida a los alcaldes de los municipios del departamento.	Todas las acciones necesarias para inversión del recurso asignado, se ejecutaron en el marco de la normativa vigente.
	Las demás que se establezcan de común acuerdo entre las partes.	La presente actividad no fue requerida
Talento humano: contratación de auxiliares de enfermería, cuidadores, personal de apoyo psicosocial, nutricionista, etc, según	Prestar la capacidad profesional, asistencial, operativa, logística y la experiencia debida para la ejecución del presente CONVENIO.	Según el Plan de Inversión el CBA no invirtió recursos en la línea de personal.

ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
necesidades de cada Centro.		

NOTA: Inserte las filas necesarias de acuerdo a sus actividades contractuales.

ENTRADA DE ALMACEN – SI APLICA
(Recuerde que todo contrato o convenio que incluya suministro de bienes debe tener el soporte de la entrada)

Fecha:	dd-mm-aaaa	No. Entrada:	##	Valor:	$000
Observaciones:					

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y OBLIGACIONES TRIBUTARIAS: En calidad de Contratista declaro bajo la gravedad de juramento, que las planillas y soportes adjuntos, cargados en el Secop, corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales, para gestionar el pago del periodo. *(Recuerde que, las normas que regulan la retención en la fuente en materia tributaria y deducción de dichos aportes no han sido objeto de modificación, por lo tanto, si requiere bajar la base de retención en la fuente, las planillas deberán corresponder al periodo cobrado).*

TIPO DE APORTE	DETALLE	MES 1	MES 2
APORTE A SALUD	Periodo de cotización	12-2025	NO APLICA
	Fecha de pago	17-12-2025	NO APLICA
	Nº de Planilla	81731067	NO APLICA
	Ingreso Base de Cotización	$18.729.986,00	NO APLICA
	Valor cotizado	$2.343.200,00	NO APLICA
	EPS	Nueva EPS, EPS-COOSALUD	NO APLICA
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	11-2025	NO APLICA
	Fecha de pago	17-12-2025	NO APLICA
	Nº de Planilla	81731067	NO APLICA
	Ingreso Base de Cotización	$18.729.986,00	NO APLICA
	Valor cotizado	$2.999.400,00	NO APLICA
	Fondo de Pensiones	PORVENIR, COLFONDOS, COLPENSIONES	NO APLICA
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	11-2025	NO APLICA
	Fecha de pago	17-12-2025	NO APLICA
	Nº de Planilla	81731067	NO APLICA
	Ingreso Base de Cotización	$18.729.986,00	NO APLICA
	Valor cotizado	$163.000,00	NO APLICA
	A.R.L.	Entidad ARL	NO APLICA
PARAFISCALES	SENA	375.400,00	NO APLICA
	I.C.B.F.	562.700,00	NO APLICA
	Caja de Compensación	750.200,00	NO APLICA
VALOR TOTAL PAGADO		**$**7.193.900,00	**$0**

Recuerde que si su planilla fue pagada fuera de los plazos establecidos los valores a registrar corresponden al total pagado incluyendo la mora.

Se firma para tramite de pago, a los 31 días del mes de diciembre de 2025

MARTHA YOLANDA MURCIA BELTRÁN
Rep. Legal FUNDACION HOGAR DEL ADULTO MAYOR EL EDÉN
NIT No. 890205168
CORREO: Fun.hogaradultomayoreleden@gmail.com