



INFORME DE SUPERVISION FINAL Y ACTA FINAL

CONTRATO No	CD-CA-017-2025	ACTA No	2	FECHA DEL ACTA	06/01/2026
--------------------	----------------	----------------	---	-----------------------	------------

OBJETO CONTRACTUAL:

AUNAR ESFUERZOS TECNICOS ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR PROTECCION Y ASISTENCIA INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES EN SITUACIÓN DE ABANDONO RESIDENTES DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO CUNDINAMARCA

PERIODO INFORMADO DEL CONTRATO:	DEL 1/12/2025 AL 30/12/2025	FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO	30-12-2025
--	-----------------------------	--	------------

CONTRATANTE:	X ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN FRANCISCO	NIT.:	899.999.173-5
ORDEN DEL GASTO:	X JORGE ENRIQUE INFANTE BERMUDEZ	C.C.:	3.158.886
CONTRATISTA:	X FUNDACION CASITAS DE DIOS	C.C.:	832.002.097-1
REP. LEGAL:	X BELCY LORENA INFANTE CALVO	C.C.:	20.897.633
SUPERVISOR:	X LAURA NATALIA SILVA ARIAS	CARGO	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
DEP. SUPERVISOR:	X SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL		
INTERVENTOR:	X NA	NIT.:	NA

ASUNTO: En el presente documento, se detalla el informe de supervisión y acta de avance, en el cual se realiza un análisis cuantitativo, cualitativo de ejecución, novedades en cuanto adiciones, prorrogas, suspensiones, y verificación de requisitos para determinar si es viable o no el pago.

A. BALANCE DEL TERMINO DEL CONTRATO

	Plazo Cumplido	100%
A1. PLAZO INICIAL DE EJECUCION:	MESES 2 DIAS 0	INICIA 01-11-2025
A2. PRORROGAS O ADICIONES EN TIEMPO REALIZADAS EN EL PERIODO EVALUADO	MESES 0 DIAS 0	
A3. PRORROGAS O ADICIONES EN TIEMPO REALIZADAS EN ACTAS ANTERIORES	MESES 0 DIAS 0	
A4. SUSPENSIONES DEL CONTRATO EN EL PERIODO EVALUADO	MESES 0 DIAS 0	
A5. SUSPENSIONES DEL CONTRATO REALIZADAS EN ACTAS ANTERIORES	MESES 0 DIAS 0	
A6. PLAZO DEL CONTRATO (A1+A2+A3)	MESES 2 DIAS 0	
A7. PLAZO EJECUTADO	MESES 2 DIAS 0	
A8. PLAZO POR EJECUTAR	MESES 0 DIAS 0	TERMINA 30-12-2025

B. SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

No	OBLIGACION	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	NO APLICA	OBSERVACIONES	Obligaciones Cumplidas	100%
1	Prestar los servicios de protección y atención integral a los usuarios procedentes del municipio quien recibirá los servicios consistentes en: alimentación, acompañamiento a citas médicas o servicios de urgencias las 24 Horas dentro de la jurisdicción del municipio y fuera de él, vestuario, alojamiento, cuidado básico, suministro de medicamentos, materiales de curación, recepción y entrega de elementos como pañales, autorizaciones medicas entre otros, materiales para talleres terapéuticos, ocupacionales, culturales y recreativos, y servicios profesionales y asistenciales, recreativos, y recreativos; por otra parte, servicios complementarios de apoyo relacionados con: mantenimiento de aparatos, máquinas, muebles e inmuebles de la institución, personal profesional, administrativo, técnico y auxiliar, pago de servicios públicos, recaudo del dinero por cuota de corresponsabilidad y servicios funerarios.			X					
2	Prestar la asistencia integral a los adultos mayores en pro de su calidad de vida.			X					
3	Prestar los servicios de transporte y complementarios que requiera los adultos mayores durante la vigencia del convenio.			X					
4	Rendir semestralmente los informes de atención al(os) usuario(s).			X					
5	Recibir al(os) usuario(s), a través de la Alcaldía Municipal.			X					
6	Atender a al(os) usuario(s) mientras existan los recursos, una vez agotados los recursos entregados en virtud del presente contrato, informará por cualquier medio al MUNICIPIO, para que este procesa al retiro del (os) usuario(s).			X					
7	Tomar las medidas necesarias para garantizar la debida y oportuna ejecución del convenio.			X					
8	Prestar el servicio con personal capacitado, debidamente uniformado, con excelente presentación personal e identificado con el carné de la Fundación.			X					
9	Atender en debida forma los reclamos que presente el municipio y adoptar las medidas correctivas de manera inmediata.			X					



INFORME DE SUPERVISION FINAL Y ACTA FINAL

E. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

	Ejecucion Financiera	100%
E1. VALOR TOTAL DEL CONTRATO (E2+E3+E4)	\$30.921.965	
E2. VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$30.921.965	
E3. VALOR ADICIONES EN DINERO REALIZADAS EN EL PERIODO EVALUADO	\$0	
E4. VALOR ADICIONES EN DINERO REALIZADAS EN ACTAS ANTERIORES	\$0	
E5. VALOR ANTICIPO	\$0	
E6. VALOR AMORTIZADO MEDIANTE ESTA ACTA		
E7. VALOR AMORTIZADO EN ACTAS ANTERIORES		\$0
E8. SALDO POR AMORTIZAR (E5-(E6+E7))		\$0
E9. VALOR DE LA PRESENTE ACTA	\$15.460.982,50	
E10. VALOR TOTAL PAGOS PARCIALES ANTERIORES	\$15.460.982,50	
E11. VALOR POR EJECUTAR (D+B.3.)	\$0,00	
E10. PAGAR AL CONTRATISTA LA SUMA DE (E9-E6)	\$15.460.982,50	

F. INFORMACION REGISTRO PRESUPUESTAL Y TRIBUTARIA

F1. REGISTRO PRESUPUESTAL INICIAL DEL CONTRATO	No	RES-2025000282	FECHA:	31-10-2025
F2. 2do REGISTRO PRESUPUESTAL DE ADICIONES REALIZADAS	No		FECHA:	
F3. 3er REGISTRO PRESUPUESTAL DE ADICIONES REALIZADAS	No		FECHA:	
F4. 4to REGISTRO PRESUPUESTAL DE ADICIONES REALIZADAS	No		FECHA:	
F5. CUENTA BANCARIA	ENTIDAD	BANCOLOMBIA-AHORROS	No	892-000011-18
F6. REGIMEN TRIBUTARIO	SIMPLIFICADO	X	COMÚN	ESPECIAL

G. FORMA DE PAGO:

EL MUNICIPIO, El Municipio desembolsará sus aportes, así: Dos (02) pagos iguales mensuales, cada uno por valor de QUINCE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS CON CINCUENTA CENTAVOS (\$15.460.982,50) M/CTE. Para cada uno de los pagos, será requisito indispensable acreditar la presentación al Supervisor del convenio, del informe a satisfacción de la ejecución contractual del periodo correspondiente, así como, de los documentos que acrediten los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral en salud, pensiones y riesgos laborales y de aportes parafiscales (si aplica), además de la factura o documento de cobro; y/o los documentos señalados de acuerdo con los procedimientos que establezca EL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO.

H. OBSERVACIONES:

El contratista presenta cuenta de cobro N° 002 de 2025

FIRMAS:

EN CALIDAD DE:	NOMBRE	FIRMA
CONTRATISTA:	BELCY LORENA INFANTE CALVO Representante Legal Contratista FUNDACION CASITAS DE DIOS 832.002.097-1	
SUPERVISOR:	LAURA NATALIA SILVA ARIAS SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
INTERVENTOR:	NA NA	

