

	ALCALDÍA MUNICIPAL SAN MIGUEL SANTANDER NIT: 890210950-2	Código: GCC. P03.SEC
	GESTIÓN CONTRACTUAL SUPERVISION DE LA EJECUCION CONTRACTUAL	Versión: 0.2
		Página: 1 de 6

INFORME DEL SUPERVISOR

NÚMERO DE CONVENIO:	CONVENIO DE ASOCIACIÓN 148 DE 2025 -PCDA 004 2025
FECHA DE CONTRATO	30 DE OCTUBRE DE 2025
CONTRATISTA	CORPORACION GESTION INTEGRAL DE LA SALUD "CORGIS" NIT. 900.916.416-7 RL Ludy Omaira Flórez Jaimes C.C 1.098.625.738 de Bucaramanga
VALOR DEL CONTRATO	APORTE DEL MUNICIPIO: CIENTO SEIS MILLONES CUARENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS MCTE (\$106.044.800)
VALOR ADICIONAL	NUEVE MILLONES SETENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS MCTE (\$9.079.398)
PLAZO DE EJECUCIÓN	TREINTA Y NUEVE (39) DÍAS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO (LUNES A VIERNES).
OBJETO	ANUAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CASCO URBANO DE LOS GRUPOS POBLACIONALES A Y B DEL SISBEN DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL SANTANDER.
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	NUMERO: 25-322 FECHA: 20 DE OCTUBRE DE 2025 VIGENCIA: 2025
REGISTRO PRESUPUESTAL	NUMERO: 25-945 FECHA: 29 DE OCTUBRE DE 2025 VIGENCIA: 2025
NOMBRE DEL SUPERVISOR	LUZ ESTELA GONZALEZ HERNANDEZ
CARGO	SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL
FECHA DE INICIO	30 DE OCTUBRE DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	29 DE DICIEMBRE DE 2025
PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL INFORME	30 DE OCTUBRE AL 29 DE DICIEMBRE DE 2025.
FECHA DE PRESENTACION	30 DICIEMBRE DE 2025
NÚMERO DE INFORME	01

INFORMEACION FINANCIERA

VALOR INICIAL DEL CONVENIO	\$ 106.044.800
VALOR ADICIONAL	\$ 9.079.398
VALOR TOTAL DEL CONVENIO	\$ 115.124.198
ACTA DE PAGO UNICO	\$ 110.040.509
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	\$ 5.083.689

COMPROMISO PRESUPUESTAL PARA AFECTAR: 25-495 DE 29 OCTUBRE DE 2025

NUMERO DOCUMENTO EQUIVALENTE O FACTURA: CG-91

 	Dirección: Cra 4 No 4-15 Celular: 3184365355 alcaldia@sanmiguel-santander.gov.co www.sanmiguel-santander.gov.co	Elaboró: Luz Estela González Hernández Secretaria de Salud y Desarrollo Social
		Revisó: Luz Estela González Hernández Secretaria de Salud y Desarrollo Social
		Aprobó: Jhon Jairo Sandoval Sandoval Alcalde Municipal

	ALCALDÍA MUNICIPAL SAN MIGUEL SANTANDER NIT: 890210950-2	Código: GCC. P03.SEC
	GESTIÓN CONTRACTUAL SUPERVISION DE LA EJECUCION CONTRACTUAL	Versión: 0.2
		Página: 2 de 6

VALOR A PAGAR: CIENTO DIEZ MILLONES CUARENTA MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS MCTE (\$110.040.509)

CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL POR PARTE DEL CONTRATISTA

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
PLANILLA NUMERO: 9497248022			
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR DE PAGO
APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD	OCTUBRE	02/01/2025	\$13.000
APORTES OBLIGATORIOS EN PENSION	OCTUBRE	02/01/2025	\$16.600
APORTES ARL	OCTUBRE	02/01/2025	\$700
APORTES VOLUNTARIO CAJA DE COMEPASACION FAMILIAR	N/A	N/A	N/A
OTROS PARAFISCALES PASENA- PAICBF	N/A	N/A	N/A
APORTE VOLUNTARIO AFC	N/A	N/A	N/A
VALOR TOTAL PAGADO			\$30.300

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
PLANILLA NUMERO: 9497248022			
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR DE PAGO
APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD	OCTUBRE	05/01/2025	\$191.300
APORTES OBLIGATORIOS EN PENSION	OCTUBRE	05/01/2025	\$244.900
APORTES ARL	OCTUBRE	05/01/2025	\$8.100
APORTES VOLUNTARIO CAJA DE COMEPASACION FAMILIAR	N/A	N/A	N/A
OTROS PARAFISCALES PASENA- PAICBF	N/A	N/A	N/A
APORTE VOLUNTARIO AFC	N/A	N/A	N/A
VALOR TOTAL PAGADO			\$444.300

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
PLANILLA NUMERO: 9497248022			
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR DE PAGO
APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD	OCTUBRE	02/01/2025	\$181.300
APORTES OBLIGATORIOS EN PENSION	OCTUBRE	02/01/2025	\$232.000

 	Dirección: Cra 4 No 4-15 Celular: 3184365355 alcaldia@sanmiguel-santander.gov.co www.sanmiguel-santander.gov.co	Elaboró: Luz Estela González Hernández Secretaria de Salud y Desarrollo Social
		Revisó: Luz Estela González Hernández Secretaria de Salud y Desarrollo Social
		Aprobó: Jhon Jairo Sandoval Sandoval Alcalde Municipal

 Alcaldía de SAN MIGUEL	ALCALDÍA MUNICIPAL SAN MIGUEL SANTANDER NIT: 890210950-2	Código: GCC. P03.SEC
	GESTIÓN CONTRACTUAL SUPERVISION DE LA EJECUCION CONTRACTUAL	Versión: 0.2
		Página: 3 de 6

APORTES ARL	OCTUBRE	02/01/2025	\$7.600
APORTES VOLUNTARIO CAJA DE COMPEACION FAMILIAR	N/A	N/A	N/A
OTROS PARAFISCALES PASENA- PAICBF	N/A	N/A	N/A
APORTE VOLUNTARIO AFC	N/A	N/A	N/A
VALOR TOTAL PAGADO			\$420.900

El valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios en salud, pensión y fondo de solidaridad pensional deben estar calculado con base en el 40% de los honorarios mensuales (sin incluir IVA); en este valor deben estar excluidos los intereses de mora si estos fueron causados.

CONCEPTO SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES CONTRACTUAL

El supervisor del contrato deja constancia que las actividades e informe recibidos están de acuerdo con el objeto contractual en las condiciones pactadas.

La entrega de los resultados por parte del contratista y recibió por parte del municipio no exonera al contratista de la obligación y responsabilidad contraídas, en cuanto a la calidad de las actividades realizadas.

En el centro vida CORPORACION GESTION INTEGRAL DE LA SALUD "CORGIS", se prestó el servicio dúrate los días 30 y 31 de octubre, 4, 5, 6, 7, 10, 11, 12, 13, 14, 18, 19, 20, 21, 24, 25, 26, 27, 28 de noviembre,1, 2, 3, 4, 5, 9, 10,11,12,15,16,17,18,19, 22, 23, 24, 26 y 29 para un total de 39 días atención, y asistieron 63 adultos mayores (durante el periodo programado no asistieron 2 adultos mayores dentro de los 39 días, un adulto mayor se ausento 27 días por viaje, y otro adulto mayor no asistió durante 9 días: 3 adultos mayores no asistieron a la actividad de la adición)		
No.	ACTIVIDADES U OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACCIONES REALIZADAS
1.	ATENCIÓN NUTRICIONAL: Suministro de media mañana, según minuta establecida por nutricionista. Suministro de almuerzo, según minuta establecida por nutricionista. Suministro de media tarde, según minuta establecida por nutricionista	Se evidencia durante la ejecución del contrato el cumplimiento de esta actividad, se hizo entrega de minutas nutricionales las cuales incluyeron media mañana, almuerzo y media tarde.
	ALIMENTACION-servicio de manipulación de alimentos	Se contó con dos manipuladoras de alimentos para la preparación de los alimentos de los adultos mayores pertenecientes al centro vida.
	Auxiliar de servicios generales	Se cuenta con un auxiliar de servicios generales para realizar el orden y aseo en las instalaciones del centro vida.
2.	NUTRICIONISTA: Elaboración y seguimiento de minuta nutricional para garantizar el suministro adecuado de alimentos a los adultos	- Se elaboró y se realizó seguimiento de la minuta nutricional establecida por la profesional LAURA TATIANA

 	Dirección: Cra 4 No 4-15 Celular: 3184365355 alcaldia@sanmiguel-santander.gov.co www.sanmiguel-santander.gov.co	Elaboró: Luz Estela González Hernández Secretaria de Salud y Desarrollo Social
		Revisó: Luz Estela González Hernández Secretaria de Salud y Desarrollo Social
		Aprobó: Jhon Jairo Sandoval Sandoval Alcalde Municipal

	ALCALDÍA MUNICIPAL SAN MIGUEL SANTANDER NIT: 890210950-2	Código: GCC. P03.SEC
	GESTIÓN CONTRACTUAL SUPERVISION DE LA EJECUCION CONTRACTUAL	Versión: 0.2
		Página: 4 de 6

	mayores pertenecientes al programa. De igual forma realizara actividades educativas para los adultos mayores y personal encargado de cocina	OVIEDO ORDUZ Nutricionista – Dietista. - Se realizó capacitación a las manipuladoras en higiene y manipulación de alimentos. - Se realizó taller sobre alimentación saludable. - Se realizó sensibilización sobre la adopción de hábitos alimentarios saludables, consumo de agua, frutas, verduras y la actividad física.
3.	ATENCIÓN VALORACIÓN PSICOSOCIAL: Ejecución de actividades de intervención y formación individual y grupal orientadas al fortalecimiento de los procesos cognitivos, el control emocional y el manejo de los cambios y patologías evidentes en este ciclo vital	Durante el periodo de ejecución se realizó intervención psicosocial: - Se realizó trabajo para reforzar la estimulación cognitiva y la orientación psicosocial. - Se realizó actividad de dinámicas lúdicas grupales con cartas de reacción rápida, para fortalecer las capacidades cognitivas de repuesta. - Se realizo la ejecución de ejercicios de repuesta motora inmediata (palma y puño) con el fin de contribuir activamente a la prevención de caídas y al mantenimiento de la autonomía funcional. - Se realizó trabajo con ejercicios de secuenciación visual, velocidad de procesamiento y alternancia de reglas de repuesta. - Se realizó actividades que ayudan a la funcionalidad cognitiva y física de los adultos mayores.
4.	ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD – APOYO ENFERMERÍA: Orientación y atención integral de enfermería para promover estilos de vida saludable, atención primaria en salud y direccionamiento según necesidad a centros de atención médica.	Se conto con un auxiliar de enfermería durante el periodo de ejecución y se realizaron actividades relacionadas con la atención básica en programas de riesgo cardiovascular y ciclos de vida. - Se realizó toma de signos vitales, toma de tensión arterial

 	Dirección: Cra 4 No 4-15 Celular: 3184365355 alcaldia@sanmiguel-santander.gov.co www.sanmiguel-santander.gov.co	Elaboró: Luz Estela González Hernández Secretaria de Salud y Desarrollo Social
		Revisó: Luz Estela González Hernández Secretaria de Salud y Desarrollo Social
		Aprobó: Jhon Jairo Sandoval Sandoval Alcalde Municipal

		saturación de oxígeno, y frecuencia cardíaca. - Se realizó actividad de promoción de hábitos de higiene (lavado de manos) y auto cuidado, fortaleciendo la prevención de enfermedades y la buena salud física y emocional. - Se realizo educación en la prevención de diabetes.
5.	ASEGURAMIENTO EN SALUD: Garantizar aseguramiento en salud a los adultos mayores atendidos en el centro vida, como beneficiarios del régimen subsidiado. Se deberá realizar un monitoreo constante por el personal de salud.	Se anexa certificación de la corporación gestión integral de la salud "CORGIS" donde informa a que EPS se encuentran afiliados los adultos mayores pertenecientes al centro vida.
6.	DEPORTE CULTURA Y RECREACION: Ofrecer capacitaciones y desarrollar actividades deportivas, recreativas y culturales de acuerdo con los talentos, gustos y preferencias de la población beneficiaria.	Se conto con una persona encargada de ejecución de actividades deportivas, recreativas y culturales con los adultos mayores. - Se realizó actividad física con el fin de prevenir enfermedades crónicas (hipertensión, diabetes, y problemas cardiovasculares) Como: - Caminatas, juegos y actividad física. - Participación en la comparsa navideña - Actividades de colorear
7.	CAPACITACIÓN EN ACTIVIDADES PRODUCTIVAS: Capacitación en actividades productivas de acuerdo con los talentos, gustos y preferencias de la población beneficiaria, (Elaboración de un producto con los recursos dispuestos en el ítem).	- Se realizó la elaboración de un cofre decorativo con palillos de helado. - Se realizó la elaboración de faroles navideños. Se realizo la elaboración de mascararas y trajes de matachines.
8.	PROMOCION Y CONSTITUCION DE LAS REDES DE APOYO: Fortalecer y garantizar las redes de apoyo familiar, social e interinstitucional para el mejoramiento de la calidad de vida del adulto mayor en coordinación con las entidades de salud y gobierno del municipio	Se realizaron espacios de integración social y comunitaria para consolidación de redes de apoyo.

	ALCALDÍA MUNICIPAL SAN MIGUEL SANTANDER NIT: 890210950-2	Código: GCC. P03.SEC
	GESTIÓN CONTRACTUAL SUPERVISION DE LA EJECUCION CONTRACTUAL	Versión: 0.2
		Página: 6 de 6

9.	PROMOCION DEL TRABAJO ASOCIATIVO: Incluye jornadas productivas presencial, y suministro de materiales para la consecución de ingresos, cuando ello sea posible.	- Se realizó elaboración de pintura de pájaros y loros con vinilos. - Se realizo la elaboración de figuras como loros, peces flores y mariposa, con materiales como tapas plásticas, papel silueta, papel iris y vinilos de colores.
10.	USO DEL INTERNET: Generar espacios presenciales, de formación y educación en manejo de tecnologías y uso del internet a desarrollarse de manera organizada.	Se realizo capacitación teórica y de los componentes del computador, uso de internet y redes sociales, y actividad de dibujo y pintura
11.	AUXILIO EXEQUIAL: Comprende un plan exequial por adulto mayor para garantizar cobertura en caso de fallecimiento para cada uno de los adultos mayores.	En cuanto al servicio fúnebre, la fundación allega como soporte, la certificación que no se presentó ningún fallecimiento del periodo comprendido entre el 30 de octubre de 2025 al 29 de diciembre de 2025.
12	ENCUENTRO INTERGENERACIONAL: Organización de actividades culturales y académicas con diferentes grupos poblacionales y sociales con el fin de propiciar espacios de diálogo y construcción de tejido social bajo las experiencias y expectativas del grupo.	Se realizó el encuentro intergeneracional con los adultos mayores del centro vida, el día 29 de diciembre de 2025

CERTIFICACIÓN SUPERVISIÓN DEL CONTRATO

Es mi calidad de supervisora del contrato arriba relacionado certificó el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y desarrollo de las actividades descritas en el presente informe para el periodo Ejecutado razón por la cual se procede Autorizar el pago por el valor de **CIENTO DIEZ MILLONES CUARENTA MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS MCTE (\$110.040.509).**



LUZ ESTELA GONZALEZ HERNANDEZ
 Secretaria de Salud y Desarrollo Social
 San Miguel - Santander

 	Dirección: Cra 4 No 4-15 Celular: 3184365355 alcaldia@sanmiguel-santander.gov.co www.sanmiguel-santander.gov.co	Elaboró: Luz Estela González Hernández Secretaria de Salud y Desarrollo Social
		Revisó: Luz Estela González Hernández Secretaria de Salud y Desarrollo Social
		Aprobó: Jhon Jairo Sandoval Sandoval Alcalde Municipal

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN MIGUEL SANTANDER NIT: 890210950-2	Código: GCC. P03.SEC
	GESTIÓN CONTRACTUAL SUPERVISIÓN DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Versión: 0.2
		Página: 1 de 2

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO No. 001
CONVENIO DE ASOCIACIÓN 148 DE 2025 -PCDA 004 2025**

NÚMERO DE CONTRATO				CONVENIO DE ASOCIACIÓN 148 DE 2025 -PCDA 004 2025		
FECHA DEL CONTRATO				30 DE OCTUBRE DE 2025		
DESCRIPCIÓN DEL OBJETO:				ANUAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CASCO URBANO DE LOS GRUPOS POBLACIONALES A Y B DEL SISBEN DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL SANTANDER.		
VALOR INICIAL				APORTE DEL MUNICIPIO: CIENTO SEIS MILLONES CUARENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS MCTE (\$106.044.800).		
ADICIÓN EN VALOR				NUEVE MILLONES SETENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS MCTE (\$9.079.398)		
PLAZO DE EJECUCIÓN				TREINTA Y NUEVE (39) DIAS a partir del acta de inicio (lunes a viernes)		
PLAZO ADICIONAL				N/A		
CONTRATISTA				CORPORACION GESTION INTEGRAL DE LA SALUD "CORGIS" NIT. 900.916.416-7 RL Ludy Omaira Flórez Jaimes C.C 1.098.625.738 de Bucaramanga		
INTERVENTOR				N/A		
SUPERVISOR				LUZ ESTELA GONZÁLEZ HERNÁNDEZ Secretaria de Salud y Desarrollo Social		
ANTICIPO				SI ☐ NO ☒ VALOR \$ _____ (PORCENTAJE _____ %)		
FECHA DE INICIACIÓN:				30 DE OCTUBRE DE 2025		
ACTAS DE SUSPENSIÓN	Nº	Nº	Nº	DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA
ACTA DE REINICIO	Nº	Nº	Nº	DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA
FECHA DE TERMINACIÓN:				29 DE DICIEMBRE DE 2025		

**LA SUSCRITA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO
DE SAN MIGUEL – SANTANDER**

INFORMA

A los cinco (05) días del mes de enero de 2026 se verificó que la **CORPORACION GESTION INTEGRAL DE LA SALUD "CORGIS"** identificada con NIT 900.916.416-7, representada legalmente por **LDY OMAIRA FLÓREZ JAIMES**, en calidad de contratista del CONVENIO DE ASOCIACIÓN 148 DE 2025 -PCDA 004 2025, presentó:

- | | |
|---|--|
| • Que el contratista presentó: | CUMPLE |
| a. Informe de ejecución | Sí ☒ No ☐ |
| b. Factura o documento equivalente | Sí ☒ No ☐ |
| c. El contratista cumplió con las obligaciones del sistema de seguridad social y parafiscales | Sí ☒ No ☐ |

 	Dirección: Cra 4 No 4-15 Celular: 3184365355 alcaldia@sanmiguel-santander.gov.co www.sanmiguel-santander.gov.co	Elaboró: Luz Estela González Hernández Secretaria de Salud y Desarrollo Social
		Revisó: Luz Estela González Hernández Secretaria de Salud y Desarrollo Social
		Aprobó: Jhon Jairo Sandoval Sandoval Alcalde Municipal

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN MIGUEL SANTANDER NIT: 890210950-2	Código: GCC. P03.SEC
	GESTIÓN CONTRACTUAL SUPERVISIÓN DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Versión: 0.2
		Página: 2 de 2

Observaciones: _____

Teniendo en cuenta lo antes expuesto se apruebe el informe presentado y en consecuencia se expide certificación de cumplimiento por el periodo establecido en la presente acta, con el fin de suscribir acta de pago único, por el periodo comprendido entre el 30 de octubre al 29 de Diciembre de 2025.


LUZ ESTELA GONZALEZ HERNANDEZ
Supervisor – Secretaria de Salud y Desarrollo Social

 	Dirección: Cra 4 No 4-15 Celular: 3184365355 alcaldia@sanmiguel-santander.gov.co www.sanmiguel-santander.gov.co	Elaboró: Luz Estela González Hernández Secretaria de Salud y Desarrollo Social
		Revisó: Luz Estela González Hernández Secretaria de Salud y Desarrollo Social
		Aprobó: Jhon Jairo Sandoval Sandoval Alcalde Municipal