## CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 319 DE DICIEMBRE 04 DE 2025

| | |
|---|---|
| FECHA DE PRESENTACIÓN | **19 DE FEBRERO DE 2026** |
| NÚMERO DE INFORME DE SUPERVISIÓN | **TRES (03)** |

**EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN No.319 04/12/2025**

**CERTIFICA:**

El CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 319 04/12/2025, cuyo objeto es **"AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD A TRAVÉS DEL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS DE MODALIDAD CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA"** fue suscrito por la **ESAL FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA** "identificada con el NIT 804-008-547-1. Recibe recursos de la Estampilla para el Bienestar del adulto mayor, dentro de la vigencia fiscal 2026, correspondiente al Segundo desembolso distribución **RECURSOS DEL MUNICIPIO.**

Por lo que se ejecutó a satisfacción, de acuerdo a la necesidad del Municipio de Bucaramanga y a la propuesta presentada por la Entidad sin ánimo de lucro, por medio de:

Informe financiero y de actividades, evidencias período del 01 de Enero de 2026 al 31 de Enero de 2026, para la modalidad Centro Bienestar y Centro Vida presentados por la ESAL, **Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia** y revisado por **María Camila Córdoba Castañeda**, supervisora titular del convenio No. 319 del 04/12/2025, quien manifiesta que el objeto del convenio de asociación se cumplió de manera adecuada y satisfactoria.

El Segundo desembolso del convenio No. 319 del 04/12/2025 es por el valor de: **(TREINTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE. ($ 33´237.528,00).**

| No Registro Presupuestal | ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR MUNICIPAL 220<br>2.3.2.02.02.009.2024680010125.1.4104008.93491.262.220<br>(CENTRO VIDA) | No Registro Presupuestal | ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR MUNICIPAL.220.<br>2.3.2.02.02.009.2024680010125.1.4104008.93304.262.220<br>(CENTRO BIENESTAR DEL ANCIANO) | TOTAL DEL DESEMBOLSO |
|---|---|---|---|---|
| 3484 | $ 16.321.200. | 3483 | $ 16.916.328. | $ 33.237.528. |

El desembolso se detalla en los siguientes cuadros, enviados por el Contador Juan Dávila, de la Secretaria de Desarrollo Social, encargado de la distribución recurso estampilla.

| PERIODO DE ENERO 01 DEL 2026 HASTA ENERO 31 DEL 2026 | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Modalidad | Valor Dia | Beneficiarios | Periodo Atendido (Dias) | Valor a Girar x Modalidad |
| C.V | $ 27.202 | 30 | 20 | $ 16.321.200 |
| C.B.A. | $ 22.737 | 24 | 31 | $ 16.916.328 |
| TOTAL A GIRAR | | | | $ 33.237.528 |

La supervisora envió certificación de acuerdo a las novedades, base de datos certificadas por la ESAL y validadas por el programa adulto mayor, se adjunta:

| **Fecha de Certificación:** | Febrero 3 de 2026 | |
|---|---|---|
| **No Convenio** | 319 | |
| **Contratista (Esal)** | **SANTA RITA** | |
| **Periodo de Cobro:** | 01 de enero al 31 de enero | |
| **Modalidad** | **No Beneficiarios Atendidos** | **Periodo Atendido (Días)** |
| **Centro Bienestar** | 24 | 31 |
| **Centro Vida** | 30 | Mes |

Válida para presentar la cuenta por valor de: (**TREINTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE. ($ 33´237.528,00),** con recursos del Municipio.

En Bucaramanga a los 19 días del mes de Febrero de 2026.

Cordialmente

**María Camila Córdoba Castañeda**
Técnico Operativo
Supervisora del convenio N° 319 – 2025
Secretaría de Desarrollo Social

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| ***INFORMACIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO*** | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Contrato** | | **Convenio** | **X** | No. 319 | | | | | |
| **Fecha de Suscripción:** | | | | **Día** | 04 | **Mes** | 12 | **Año** | 2025 |
| **Fecha de Inicio:** | | | | **Día** | 05 | **Mes** | 12 | **Año** | 2025 |
| **Fecha de terminación** | | | | **Día** | 30 | **Mes** | 06 | **Año** | 2026 |
| **Objeto del contrato** | | | | **"AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD A TRAVÉS DEL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS DE MODALIDAD CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, LOTE IV".** | | | | | |
| **Garantía única de cumplimiento** | | | | Póliza Cumplimiento No 400-47-994000111664<br>Póliza Responsabilidad civil No. 400-74-994000028586 | | | | | |
| ***IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA*** | | | | | | | | | |
| **Razón Social** | **x** | **Nombre** | | FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA | | | | | |
| **NIT** | **X** | **C.C.** | | 804.008.547-1 | | | | | |
| **Integrantes de UT o Consorcio** (si aplica) | | | | Razón Social o Nombre | | | | | |
| | | | | Identificación NIT / Razón Social | Nº | % Participación | | | |
| | | | | Razón Social o Nombre | | | | | |
| | | | | Identificación NIT / Razón Social | Nº | % Participación | | | |
| | | | | Razón Social o Nombre | | | | | |
| | | | | Identificación NIT / Razón Social | Nº | % Participación | | | |
| **Fecha de Constitución Unión Temporal o Consorcio** (Si aplica) | | | | | | | | | |
| **Representante** | | | | CESAR AUGUSTO RANGEL RODRIGUEZ | | | | | |
| **Nº de Identificación C.C. – C.E** | | | | 1.098.707.785 | | | | | |
| ***IDENTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR*** | | | | | | | | | |
| **Nombre** | | | | MARIA CAMILA CORDOBA CASTAÑEDA | | | | | |
| **Cargo** | | | | TECNICO OPERATIVO | | | | | |
| **Dependencia** | | | | SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL | | | | | |
| ***MODIFICACIÓN DEL CONTRATO***<br>*(Si aplica tener en cuenta la validez de la póliza)* | | | | | | | | | |
| Suspensión | | | | | | | | | |
| Adición | | | | | | | | | |
| Prorroga | | | | | | | | | |

## 2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| **Valor total del Contrato** | **VALOR PRESUPUESTO INICIAL**<br>**Municipio: $ 254´361.210**<br>**Esal: $ 214´265.040**<br>**V. Total: $ 468´626.250** |
| **Valor ejecutado (a la fecha de este informe)** | **Municipio:** $ 63´049.185<br>**Esal:** $ 52´859.565<br>**V. Total: $ 115´908.750** |
| **Valor por ejecutar / Valor pendiente por pagar** | **Municipio:** $ 191´312.025<br>**Esal:** $161´405.475<br>**V. Total: $ 352´717.500** |
| **Valor a cobrar en el periodo del 01 al 31 de Enero de 2026 recurso Municipal.** | **$ 16´321.200 RECURSO CENTRO VIDA MUNICIPAL**<br>**$ 16.916.328 RECURSO CENTRO DE BIENESTAR MUNICIPAL**<br>**TOTAL: $ 33´237.528** |

| | |
|---|---|
| **Rubros para afectar** | **Rubro 2.3.2.02.02.009.2024680010125.1.4104008.93491.262 .220 C. V MUNICIPAL RP. 3484**<br>**Rubro 2.3.2.02.02.009.2024680010125.1.4104008.93304.262.220 C. B MUNICIPAL RP. 3483** |
| **Porcentaje de Ejecución** | 24,73 % |
| **Porcentaje por Ejecutar** | 75,27 % |
| **Estado de la Garantía** | activa |
| **Matriz de Riesgos del Contrato ( Si aplica)** | Sin afectación.<br>En monitoreo y revisión por parte de la supervisión |

## 3. EJECUCIÓN DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| **Porcentaje de actividades ejecutadas (Bienes y/o Servicios)** | 24,73 % |
| **Porcentaje de actividades por ejecutar (Bienes y/o Servicios)** | 75,27 % |

## 4. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Periodo del informe** | Mes/día/año | 01/01/2026 | Mes/día/año | 31/01/2026 |

**Descripción de actividades realizadas.**

A continuación, se realiza descripción de las actividades desarrolladas permanentemente:

OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL CUMPLIMIENTO DEL DECRETO 2011 DE 1976 (ART. 12) Y LEY 1315 DEL 2009 PARA EL CENTRO BIENESTAR.

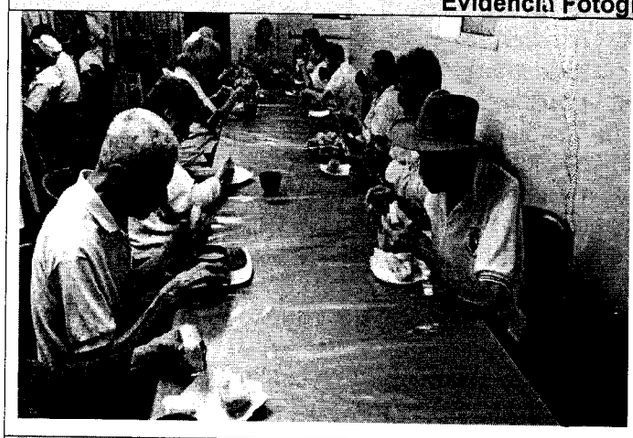
- Se atiende el alojamiento cómodo en ambiente adecuado para el bienestar físico, mental y social de 24 personas mayores beneficiarias del programa centro de bienestar del adulto mayor.
- Se realiza mantenimiento de prendas de vestir, juego de cama, limpieza general de las instalaciones y cada uno de los lugares donde se ubican las 24 personas mayores beneficiarias del programa adulto mayor.
- Preparación y suministro de desayuno, media mañana, almuerzo, onces y cena en base a la minuta nutricional elaborada por el profesional encargado.
- Desarrollo de actividades recreativas, culturales y de fortalecimiento espiritual de forma grupal e individual.
- Desarrollo de actividades físicas, terapia física, respiratoria y valoración de capacidad funcional.
- Desarrollo de talleres de fomento y promoción de estilos de vida saludable.
- Desarrollo de actividades psicosociales individuales y grupales, al igual que seguimiento en la adaptación de aquellas personas que ingresan a la institución.
- Talleres de terapia ocupacional.
- Toma de signos vitales, temperatura, glucometría y asistencia a aquellas adultas mayores que requieren alimentarse, trasladarse, acostarse y en actividades de higiene y cuidado personal.
- Acompañamiento a citas médicas presenciales, exámenes y otros estudios y solicitud de citas de control y autorizaciones de exámenes especializados.
- Se envían novedades y cupos atendidos al correo de la supervisora y del programa adulto mayor y digno.

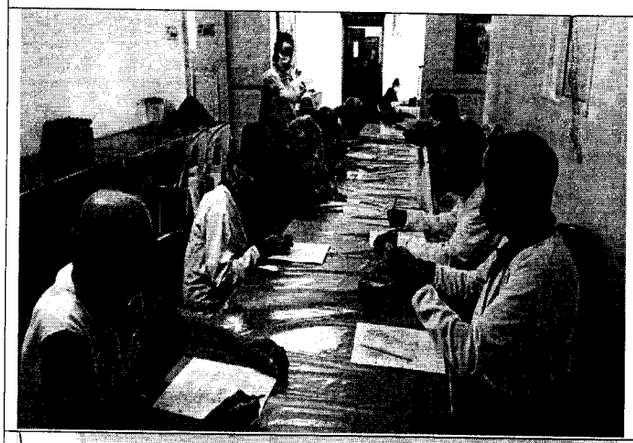
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1315 DEL 2009 Y RESOLUCION 055 DEL 2018 DEL MINISTERIO DE SALUD PROTECCION SOCIAL PARA EL CENTRO VIDA.

- que asegure la ingesta necesaria, a nivel proteico-calórico y de micronutrientes que garanticen buenas condiciones de salud para la persona mayor, de acuerdo con los menús que, de manera especial para los requerimientos de esta población para la atención de 30 personas mayores.
- Llevar cronograma de actividades individuales con los adultos del programa según diagnóstico de cada uno y necesidades psicológicas y sociales de las personas mayores.

- Se realizó control de signos vitales por parte del personal de enfermería y se realiza seguimiento en hoja de vida social de cada uno de ellos.
- Se realizaron actividades grupales de manualidades en conjunto con coordinadora de actividades ocupacionales dos veces por semana.
- Se realizó juego de bingo y parques fomentando el sano esparcimiento y entregando un regalo al mejor jugador.
- Se realizaron llamadas solicitando citas médicas a las personas mayores que lo requieren.

**Evidencia Fotográfica (Si aplica)**









**Actividades pendientes para ejecutar**

- Se realizó socialización de rutas de atención en caso de violencia a las personas mayores y no quedaron actividades pendientes por ejecutar, se ejecutaron todas las obligaciones al 100 % durante el periodo.

5. **NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO**

-Se avanza en trámites para las 2 remisiones de la modalidad Centro Vida aprobadas por el programa y que se encuentran pendientes.

-Seguimiento a los procesos para acceder al listado censal de 9 adultos mayores de la modalidad de centro de bienestar.

**RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN.**

a) Revisión del informe financiero, facturas y soportes de los gastos conforme al presupuesto presentado por la ESAL en la oferta económica, aprobado por el equipo de proyectos de contratación de la Secretaria de Desarrollo social.
b) Seguimiento de las carpetas de cada beneficiario, de su historia clínica y valoraciones.
c) Asistencia a actividades en: terapia ocupacional, Psicología, enfermería, nutrición, terapia física, se ha desarrollado en los beneficiarios
d) Se verifico el pago de la seguridad social conforme a la normatividad vigente.
e) Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
f) Revisión de factura electrónica, material fotográfico, planillas de asistencia, novedades en el ingreso y retiros del mes de ejecución que corresponde del 01 de Enero al 31 de Enero de 2026 informe por cada profesional y apoyo de las actividades realizadas.
g) Verificación de la contrapartida con sus soportes.
h) Se expide certificación para efectos de desembolso del periodo ejecutado 01 de Enero al 31 de Enero de 2026
i) Los cupos atendidos con sus novedades se informan en el siguiente cuadro:

| **Fecha de Certificación:** | Febrero 3 de 2026 | |
|---|---|---|
| **No Convenio** | 319 | |
| **Contratista (Esal)** | **SANTA RITA** | |
| **Periodo de Cobro:** | 01 de enero al 31 de enero | |
| **Modalidad** | **No Beneficiarios Atendidos** | **Periodo Atendido (Días)** |
| **Centro Bienestar** | 24 | 31 |
| **Centro Vida** | 30 | Mes |

j) La distribución del recurso estampilla, se detalla en el siguiente cuadro, realizado por el contador contratista encargado de dicha labor Juan Dávila.

| No Registro Presupuestal | ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR MUNICIPAL 220<br>2.3.2.02.02.009.2024680010125.1.4104008.93491.262 .220<br>(CENTRO VIDA) | No Registro Presupuestal | ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR MUNICIPAL.220.<br>2.3.2.02.02.009.2024680010125.1.4104008.93304.262.220<br>(CENTRO BIENESTAR DEL ANCIANO) | TOTAL DEL DESEMBOLSO |
|---|---|---|---|---|
| 3484 | $ 16.321.200. | 3483 | $ 16.916.328. | $ 33.237.528. |

El valor a pagar por el municipio es de: (**TREINTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE. ($ 33´237.528,00); Con recursos del Municipio.**

**Conclusiones**

El Contrato No. **319**, se encuentra EN EJECUCIÓN, con un porcentaje de AVANCE del 24,73 % se anexa Certificado de supervisión del periodo comprendido 01/01/2026 al 31/01/2026 para CV y CB, por la supervisora MARÍA CAMILA CORDOBA CASTAÑEDA.
RP 3484-$ 16´321.200 Rubro 2.3.2.02.02.009.2024680010125.1.4104008.93491.262 .220 C. V MUNICIPAL
RP 3483-$ 16´916.328 Rubro 2.3.2.02.02.009.2024680010125.1.4104008.93304.262.220 C. B MUNICIPAL

| | |
|---|---|
| **Firma del Supervisor:** | **María Camila Córdoba Castañeda**<br>**Técnico Operativo**<br>Supervisora Convenio 319-2025. |

El presente informe se firma en Bucaramanga., a los **19** días del mes de **Febrero** de **2026.**