GOBIERNO DE CALDAS	**INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN 01** COPIA CONTROLADA SIG	**Código**: FO-GD-02-062 **Versión**: 06 **Fecha Modificación**: 29/01/2020

SECRETARÍA:	INTEGRACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL	
UNIDAD O GRUPO:	GRUPOS POBLACIONALES	
FECHA INFORME:	16 DE MARZO DE 2026	

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN			
Nº CONTRATO	31102025-1676 CD-SIDS-1582-2025			
CONTRATISTA	SAMANÁ			
OBJETO DE CONTRATO	AUNAR ESFUERZOS TÉCNICO, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA DIGNIFICACIÓN DE LAS PERSONAS MAYORES EN EL MUNICIPIO DE SAMANÁ DEL DEPARTAMENTO DE CALDAS.			
POBLACIÓN BENEFICIADA	CENTRO VIDA: 160 CENTRO DE PROTECCIÓN: 11			
MUNICIPIO EN QUE SE DESARROLLA	SAMANÁ			
VALOR:$	**VALOR TOTAL $ 379.170.000** DEPARTAMENTO: $ 379.170.000 MUNICIPIO: $ 379.170.000			
DURACIÓN CONTRATO (PLAZO)	FECHA INICIACIÓN	01/12/2025	FECHA. TERMINACIÓN	30/06/2026

ANALISIS DEL SUPERVISOR

ACTIVIDAD REALIZADA DE ACUERDO A PROPUESTA TECNICO-ECONOMICA	ANALISIS	NIVEL DE CUMPLIMIENTO %
CERTIFICADO HABILITACIÓN DE LOS CENTROS	Alcaldía municipal Samaná Caldas **RESOLUCIÓN No. 277** **23 de mayo de 2025** **"POR MEDIO DE LA CUAL SE OTORGA LA ACREDITACIÓN AL CENTRO DE PROTECCIÓN DE ADULTOS MAYORES "EL EDÉN", EN CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE Y LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS PARA SU FUNCIONAMIENTO COMO CENTRO VIDA ACREDITADO"** El **Alcalde del municipio de Samaná, Caldas,** en el ejercicio de sus atribuciones constitucionales y legales, En ejercicio de sus facultades legales, en especial las conferidas por la Ley 1276 de 2009, que regula la creación y funcionamiento de centros de atención integral para adultos mayores; la Ley 1850 de 2017, que establece medidas de protección para esta población; la Resolución 24 de 2017 del Ministerio de Salud y Protección Social, que define los requisitos mínimos para los centros vida; el Decreto 1690 de 2020, que reglamenta el Programa de Protección Social al Adulto Mayor – Colombia Mayor; y la Ley 2055 de 2020, que garantiza el derecho a la privacidad y la intimidad de las personas mayores, así como las demás normas concordantes; **CONSIDERANDO** **ARTÍCULO 1.** Otorgar la acreditación formal al Centro de Protección de Adultos Mayores "EL EDEN", ubicado en la Carrera 9 #5-13, Municipio de Samaná, Caldas, como centro de atención integral que cumple con los requisitos estipulados en la normatividad vigente, específicamente en la Resolución 24 de 2017, la Ley 1276 de 2009, la Ley 1850 de 2017, la Ley 2055 de 2020 y demás reglamentos aplicables, para su funcionamiento como Centro Vida acreditado para la atención de adultos mayores en condiciones de integridad, respeto y garantizando sus derechos. **ARTÍCULO 2. VIGENCIA.** La presente acreditación tendrá una vigencia de dos (2) años, contados a partir de la fecha de expedición de esta resolución, período durante el cual el centro deberá mantener las condiciones de cumplimiento establecidas, y podrá ser renovada previa evaluación y cumplimiento de los requisitos establecidos por la normativa vigente. **ARTÍCULO 3. CONDICIONES.** La acreditación concedida está condicionada a la continuidad en el cumplimiento de todos los requisitos en materia de infraestructura, recursos humanos, programas, medidas de seguridad, higiene y protección, y cumplimiento legal, así como a la correcta gestión administrativa y a la actualización de la documentación exigida. **ARTÍCULO 4. MANTENIMIENTO Y SEGUIMIENTO.** El centro "EL EDEN" deberá facilitar la inspección, seguimiento y auditorías que esta autoridad o las entidades de control puedan determinar, garantizando en todo momento la calidad, buen funcionamiento y respeto a los derechos de los adultos mayores atendidos. **ARTÍCULO 5. OBLIGACIONES DEL CENTRO.** El centro debe informar oportunamente a esta autoridad sobre cualquier cambio en su estructura, personal, servicios o condiciones operativas, y mantener actualizada toda la documentación requerida, incluyendo registros sanitarios, certificados de capacitación del personal, manuales de atención, y protocolos de atención y emergencias.	

DECRETO DE INCORPORACION	Se evidencian el decreto de incorporación mencionado Decreto 074 del 14 de noviembre de 2025. Alcaldía Municipal Samaná Caldas **DECRETO Nº 074** **(Noviembre 14 de 2025)** **"POR MEDIO DEL CUAL SE HACEN UNAS MODIFICACIONES AL PRESUPUESTO MUNICIPAL VIGENTE"** **EL ALCALDE MUNICIPAL DE SAMANA, CALDAS**, En uso de sus facultades constitucionales y legales, y en especial las conferidas por el artículo 209 y 315 de la Constitución Política, ley 136 de 1994, ley 489 de 1998, ley 909 de 2004 y la ley 1551 de 2012, y, Estatuto Orgánico del Presupuesto Nacional y el Estatuto Orgánico del Presupuesto Municipal, y **CONSIDERANDO:** Que el Gobierno Municipal por medio del Acuerdo No.010 de noviembre 24 del 2024 Aprobó el presupuesto de Rentas y Recursos de Capital y de Gastos e Inversiones para la vigencia fiscal del 2025, para el municipio de Samaná Caldas. Que el Gobierno municipal por medio del Decreto No.116 de diciembre 20 del 2024 Liquidó el presupuesto de Rentas y Recursos de Capital y de Gastos e Inversiones para la vigencia fiscal del 2025, para el municipio de Samaná Caldas. Que el numeral 1° del artículo 315 de la Constitución Política de Colombia, establece que son atribuciones del Alcalde: "cumplir y hacer cumplir la Constitución, la ley, los Decretos del Gobierno, las Ordenanzas y los Acuerdos del Concejo. Que el numeral 9° del artículo 315 de la Constitución Política de Colombia, establece que son atribuciones del Alcalde: " Ordenar los gastos municipales de acuerdo con el plan de inversión y el presupuesto". Que el artículo 2 de la Constitución Política establece "son fines esenciales del Estado: servir a la comunidad promover la prosperidad general y garantizar la efectividad de los principios, derechos y deberes consagrados en la constitución ... " Que el Artículo 76 de la Ley 715 de 2001 establece que es competencia del municipio en otros sectores, además de las establecidas en la Constitución y en otras disposiciones, la de invertir, directa o indirectamente, con recursos propios, del Sistema General de Participaciones u otros recursos. Promover, financiar o cofinanciar proyectos de interés municipal. Nit. 890.801149-5 alcaldia@samana-caldas.gov.co Teléfonos: 310 8814927 - 310 5598090 - Código Postal: 174001	**100%**
CONTRATO CON EL OPERADOR	Nombre del Operador CORPORACION DEJANDO HUELLAS POR LA PAZ Fecha DIA 02 MES 12 AÑO 2025 Nro. Convenio/Contrato 007-2025 CONVENIO LEY 1276 DE 2009 Alcaldía Municipal Samaná Caldas **ACTA DE INICIO** **007 – 2025 CONVENIO LEY 1276 DE 2009.** |	
---	---
CONVENIENTE	**CORPORACION DEJANDO HUELLAS POR LA PAZ.**
NIT	901861810 - 1
DIRECCIÓN	CARRERA 23 No. 20 – 29. Oficina 514. MANIZALES – CALDAS
REPRESENTANTE LEGAL	**GERMAN GUSTAVO RUGE OSORIO.**
CEDULA CIUDADANIA	75.063.016.
OBJETO	**AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA ATENCION INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES, CON EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA CENTRO VIDA/DIA Y CENTRO DE PROTECCION DE SAMANÁ CALDAS.**
CDP	Nro. 1584 del 20 de noviembre 2025.
VALOR:	El valor del presente contrato asciende a la suma de **CUARENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($49.500.000).**
PLAZO	Desde la suscripción del acta de inicio y hasta el (31) de diciembre de dos mil veinticinco (2025).
CONVENIO No.	**007 – 2025 CONVENIO LEY 1276 DE 2009.** | Siendo el día 02 de diciembre de 2025, se reunieron en Samaná Caldas: **Contratista:** **CORPORACION DEJANDO HUELLAS POR LA PAZ.** **Supervisor:** **EGIDIO HENAO LOPEZ.** La presente acta se suscribe con el fin de dar inicio a la ejecución del objeto contractual mencionado, para lo cual las partes acordaron como fecha de inicio el **02 de diciembre de 2025.** Firman los intervinientes: **EGIDIO HENAO LOPEZ.** Secretario de Desarrollo Social **CORPORACION DEJANDO HUELLAS POR LA PAZ.** Contratista Revisó: Luis Javier Osorio Tirado. Asesor Jurídico Externo Carrera 9 N° 5-48 - Plaza Principal Teléfono: 606 865 8281 - Código Postal: 174001 Página 1 alcaldia@samana-caldas.gov.co Código: **007 – 2025** Nit. 890.801149-5	**100%**

SISBEN	Se evidencia certificado de aseguramiento en salud de la población beneficiaria del programa de personas mayores para centro vida y centro de protección de acuerdo con su clasificación en SISBÉN, población vulnerable o listado censal del municipio. Base de datos anexa.	**100%**

CENTROS VIDA				CENTROS DE PROTECCIÓN			
GRUPO A: Pobreza Extrema (Desde A1 hasta A5)	96	**GRUPO B:** Pobreza Moderada (Desde B1 hasta B7)	62	**GRUPO A:** Pobreza Extrema (Desde A1 hasta A5)	7	**GRUPO B:** Pobreza Moderada (Desde B1 hasta B7)	2
GRUPO C: Población Vulnerable (Desde C1 Hasta C18)	2	**GRUPO D:** Población no pobre no vulnerable (Desde D1 Hasta D21)		**GRUPO C:** Población Vulnerable (Desde C1 Hasta C18)	2	**GRUPO D:** Población no pobre no vulnerable (Desde D1 Hasta D21)	
INDÍGENAS:		**NARP:**		**INDÍGENAS:**		**NARP:**	
DESPLAZADOS:		**LISTADO CENSAL:**	160	**DESPLAZADOS:**	N/A	**LISTADO CENSAL:**	11

Alcaldía Municipal
Samaná Caldas

CERTIFICADO

El suscrito Jorge Andrés Arango Tabares alcalde del municipio de Samaná Caldas, en ejercicio de sus funciones constitucionales y legales,

CERTIFICA

Que las personas relacionadas en los listados adjuntos, beneficiarias del programa **Centro Vida/Día** y del **Centro de Protección** del Municipio de Samaná Caldas, cumplen con los requisitos establecidos en el Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales – **SISBÉN**, conforme a la normatividad vigente.

Se deja constancia de que, una vez verificada la información en la base de datos oficial del SISBÉN, todos los beneficiarios aquí relacionados se encuentran clasificados dentro de los grupos y niveles requeridos para acceder a los programas sociales anteriormente mencionados.

ANEXO:

CENTRO VIDA/DIA

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Nº DE DOCUMENTO	SISBEN
JORGE	HUMBERTO	BUITRAGO	CIFUENTES	4567956	B1
MARIA	GRACIELA	GIRALDO	MUÑOZ	24867339	B1
MARIA	RUBIELA	RESTREPO	CORREA	51822300	B4
GILDARDO		BUITRAGO	ALVAREZ	16115531	B2
MARIA	ROSELIA	QUICENO	MUÑOZ	25125046	B6
TERESITA	DE JESUS	MUÑOZ	QUICENO	25127795	A4
JOSE	ARISTE	BETANCURT	FLORES	4566779	B1
OBBED	DE JESUS	RODRIGUEZ	MONTOYA	4567529	A3
SIGIFREDO		CORREALES	ARISTIZABAL	10156667	B1
HUMBERTO		VELASQUEZ	OSPINA	4566431	B7
JUAN	DE DIOS	HERNANDEZ	ATEHORTUA	1201951	B5
JOSE	REINEL	OSPINA	ARIAS	16111341	B1
MIGUEL	ANGEL	OSORIO	RUIZ	4567182	B2
JOSE	ALCIDES	TABARES	HENAO	16110033	A5
LUIS	EVELIO	MONTOYA	MONTOYA	16111771	A5
MARIA	GUISNALDA	RUIZ	OSPINA	25.126.230	B6

REINALDO		MUÑOZ	GIRALDO	1395350	A5
JUAN	ANTONIO	HERRERA	BETANCUR	3536137	B1
ALPIDIO		ARIAS	PAVAS	4565962	A4
LUIS	ALFONSO	TORO	CARDONA	15420712	A4
BERTHA	DILIA	GIRALDO	MUÑOZ	24867484	B5
ISMELDA	ROSA	MUÑOZ	CARDONA	25127365	B2
MARIA	ALICIA	QUICENO	DE QUINTERO	25126145	A5
FLOR	MARIA	MUÑOZ	CARDONA	25126400	B1
OSCAR		RUIZ	QUINCHIA	4567967	B1
GERARDO		GALLEGO	HERRERA	4595632	B3
ORLANDO		GIRLADO	CARDONA	4484156	A4
JAIME		CARDONA	OSORIO	16110405	B5
JOSE	RUBEN	MONTOYA	ROMERO	8120402	A4
LUIS	EVELIO	ORTIZ	GIRALDO	1394701	B3
LUIS	ALBERTO	OSPINA	ARIAS	16111289	81
ISLEN		RUIZ	RUIZ	1060040533	B1
JAIME		BUITRAGO	ARISTIZABAL	17197501	B2
LUIS	ENRRIQUE	CIFUENTES	CIFUENTES	1395266	B2
ANA	ELVIA	GIRLADO	DE GALLEGO	25125914	B1
ANA	DILIA	FRANCO	QUINTERO	21895068	A3
MARIA	OLIVA	HERRERA	HENAO	25128587	A5
ROQUE		ZULUAGA	GIRALDO	15950255	C4
MARIA	LETICIA	ZULUAGA	GIRALDO	25134932	B1
MARIA	SOCORRO	HINCAPIE	DE HINCAPIE	25127419	A5
MARIELA		MOLANO	DE HINCAPIE	25127240	A3
GABRIEL	ANTONIO	RESTREPO	ORTIZ	4567420	B1
LUZ	DARY	TAMAYO	HERNANDEZ	30225200	A2
RUBIELA		GARCIA	BEDOYA	25126829	A4
VICTOR	MANUEL	OSORIO	BEDOYA	16110199	A2
ALBERTO		MARIN	BEDOYA	4566623	A4
EDILMA	DE JESUS	MONTOYA	TORRES	25126614	A5
MARIA	BENEDICTA	QUICENO	DE MUÑOZ	25123537	A3
ROBERTINA		LOPEZ	QUICENO	25126922	B1
MARIA	MERCEDES	HINCAPIE	DE MOLANO	25124525	A3
LUIS	EDUARDO	HINCAPIE	BUITRAGO	1394853	A4
ROBERTO	ANTONIO	RUIZ	GONZALEZ	4449494	A4
BLANCA	MARIA	BETANCURT	DE OSORIO	25135406	B5
ORFA		ARIAS	DE GARCIA	25126776	B5
FIDEL	HERNANDO	MARTINEZ	PEREZ	3506545	A5
FANNY		ARCILA	LOPEZ	24658251	A3
ANGELICA		LONDOÑO	ECHEVERRY	25141391	A5

VEEDURÍA CIUDADANA

La veeduría ciudadana del municipio resolución 034 el 12 de junio de 2025

Fecha Inicio	DIA	28	MES	05	AÑO	2025
Fecha de Terminación	DIA	28	MES	11	AÑO	2025

Personería Municipal SAMANÁ Trabajamos por sus Derechos

MINISTERIO PÚBLICO
PERSONERÍA MUNICIPAL DE SAMANÁ
TRABAJAMOS POR SUS DERECHOS
NIT: 900093095-2

CODIGO: P-DH	VERSIÓN: 2	FECHA: 17/03/2020	Página 2 de 2

MUNICIPIO DE SAMANÁ

RESOLUCIÓN No. 020
Mayo 28 de 2025
PERSONERIA MUNICIPAL DE SAMANÁ CALDAS

ARTÍCULO QUINTO: Los ciudadanos reunidos dispusieron elegir como miembros de la VEEDURIA CIUDADANA, sobre el proyecto cuyo nombre es **"VEEDURIA CIUDADANA PROGRAMA CENTRO VIDA /DIA"** por el periodo de seis (06) meses, a las siguientes personas:

CARGO	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	Dirección	Telefono	FIRMA
PRESIDENTE	NATALIA ANDREA ALZATE BEDOYA	30.238.824	SAMANÁ CALDAS	3104894825	
VICEPRESIDENTE	LISBETH NAYIBE ALZATE ARANGO	30.225.596	SAMANA CALDAS	3117601273	
FISCAL	VALENTINA VALENCIA BEDOYA	1.054.543.843	SAMANA CALDAS	3215654498	

ARTÍCULO SEXTO: La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

Dado en la Personería Municipal de Samaná Caldas, veintiocho (28) días del mes de mayo de 2025.

La veeduría ciudadana del municipio de Samaná se encuentra vencida, no obstante, se evidencia que, la misma se encuentra en trámite.

100%

COPIA CONTROLADA

Alcaldía Municipal Samaná Caldas

CONSTANCIA DE CONTINUIDAD DEL PROCESO DE VEEDURÍA CIUDADANA

El suscrito **Egidio Henao López**, **Secretario de Desarrollo Social** de la **Unidad Salud y Bienestar Social** del Municipio de **Samaná Caldas**, en ejercicio de sus funciones,

HACE CONSTAR:

Que mediante **Resolución No. 020 del 28 de mayo de 2025**, expedida por la **Personería Municipal de Samaná – Caldas**, se reconoció la constitución de la **Veeduría Ciudadana "Programa Centro Vida Día"**, conformada por habitantes del municipio, con el objeto de realizar control social y vigilancia a los recursos destinados para la ejecución del mencionado programa, la cual tuvo vigencia hasta el **28 de noviembre de 2025.**

Así mismo, se deja constancia que, una vez finalizado el término de vigencia señalado en la citada resolución, el proceso de veeduría ciudadana **continuó en fase de implementación, seguimiento y control durante el mes de diciembre de 2025**, en articulación con la Secretaría de Desarrollo Social – Unidad de Salud y Bienestar Social, en el marco de los principios de participación ciudadana, transparencia y control social establecidos en la normatividad vigente.

La presente constancia se expide a solicitud del interesado, para los fines administrativos y legales que haya lugar.

Se firma en **Samaná Caldas** a los **28 días del mes de enero de 2026**.

Atentamente,

Egidio Henao López
Secretario De Desarrollo Social
Unidad Salud Y Bienestar Social
Alcaldía Samaná

COORDINADOR

CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
2025-1201

CONTRATANTE	**CONTRATANTE** CORPORACIÓN DEJANDO HUELLAS POR LA PAZ Nit. 901861810-1
CONTRATISTA	JUAN CARLOS MEZA RAMIRZ CC. 16.111.001
OBJETO	prestar sus servicios profesionales en su calidad de COORDINADOR Centro vida/dia, Samana-Caldas de acuerdo con la Ley 1276 de 2009 y demás normatividad vigente, realizando.
DOMICILIO CONTRATANTE	Cra 23 #20-29 oficina 514
DOMICILIO CONTRATISTA	MUNICIPIO DE SAMANA CALDAS
VALOR DEL CONTRATO	DOS MILLONES CIENTOS CUATRO MIL PESOS MC/TE **($ 2.104.000)**
FECHA DE INICIO	02 DE diciembre DEL 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	31 DE diciembre DE 2025

GERMAN GUSTAVO RUGE OSORIO, mayor de edad, vecino de Manizales, identificado conla cedula de ciudadanía No.75.063.016, actuando en nombre y representación legal de la**CORPORACION DEJANDO HUELLAS POR LA PAZ, NIT: 901861810-1**, nombrado mediante Acta de Asamblea General Extraordinaria de Asociados del 17 de diciembre del año 2024, con domicilio en la ciudad de Manizales, quien en adelante se denominará **EL CONTRATANTE, y JUAN CARLOS MEZA RAMIREZ** , mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 16.111.001, quien obra en nombre propio, en ejercicio de la autonomía de la voluntad y con pleno consentimiento y quien para los efectos del presente documento se denominará **EL CONTRATISTA,** las partes acuerdan celebrar el presente CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, el cual se regirá por las siguientes cláusulas: **PRIMERA. OBJETO:** EL CONTRATISTA se compromete para con EL CONTRATANTE a prestar sus servicios profesionales en su calidad de COORDINADOR del Centro vida/dia, de acuerdo con la Ley 1276 de 2009 y demás normatividad vigente, realizando, entre otras, las siguientes actividades: 1. Realizar procesos de planeación, coordinación, organización, ejecución control y evaluación de los procedimientos a aplicar en el programa centro vida/dia según la ley 1276 de 2009. 2. Planear y ejecutar los procedimientos de tipo operativo y administrativo relacionado con la atención de la población objeto. 3. realizar seguimiento a los recursos humanos y materiales, durante la ejecución del convenio. 4. Mantener actualizada la información a nivel estadístico y financiero del programa, según lineamientos establecidos por la entidad. 5. Liderar actividades conmemorativas dirigidas a esta población (mes del adulto mayor, día mundial toma de conciencia del abuelo y el maltrato en la vejez). 6coordinar la entrega de forma oportuna de las metas físicas e informes requeridos por los diferentes entes de control y/o entidades del orden municipal y departamental durante la ejecución del convenio. 7. Manejar actividades administrativas y técnicas en la gestión documental 8. Trasferir al área de comunicaciones de la entidad municipal las actividades que tengan impacto positivo en la población adulta mayor 9. Cualquier otra función que se derive de la naturaleza del servicio. **SEGUNDA. DURACIÓN O PLAZO:** El presente contrato tendrá una duración de 1 (mes), contados desde el siete (02) de diciembre de 2025 hasta el treinta y uno (31) de diciembre de 2025, prorrogable por mutuo acuerdo entre las partes. **TERCERA. PRECIO Y FORMA DE PAGO:** El valor del contrato es de DOS MILLONES CIENTO

COPIA CONTROLADA

Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800- 8
29/12/2025 15:42:52 Cajero: josesajo

Oficina: 9615-CB REVAL MANIZALES
Terminal: 10.0.43.1 Operación: 338877538

Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO
Valor: $1,841,000.00
Costo de la transacción: $0.00
IVA del costo: $0.00
GMF del costo: $0.00

Número de cuenta: 418530057032
Titular: CLAUDIA YANETH OSORIO ARIAS
Efectivo: $1,841,000.00

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacci%n solicitada se registr% correctamente en el comprobante. Si no est@ de acuerdo inf%rmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comun%quese en Bogot@ al 5948500 resto de

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8
Registro de Operación: 955144988
DEPOSITO CUENTA AHORROS/BANCOLOMBIA A LA MANO
Sucursal: 070 - MANIZALES
Ciudad: MANIZALES
Fecha: 29/12/2025 Hora: 3:13:58
Secuencia : 364 Código usuario: 016
Número de producto: 39258738563
Medio de Pago: EFECTIVO
Costo Transacción: $ 0.00 ***
Id Depositante/Pagador: 901861810
Valor Efectivo: $ 1,683,200.00 ***
Valor Cheque: $ 0.00 ***
Valor Total: $ 1,683,200.00 ***
LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PRESENTE DOCUMENTO CORRESPONDE A LA OPERACIÓN ORDENADA AL BANCO

ALIMENTACIÓN – RACIONES PREPARADAS CENTRO DE PROTECCIÓN

100%

Para el período del presente informe, con el fin de garantizar una ingesta de alimentos que favorezcan la nutrición adecuada de las personas mayores beneficiarias de la modalidad de centro de protección, se realizó entrega de raciones preparadas para 11 beneficiarios, con raciones correspondientes a (Desayuno, refrigerio de la mañana, almuerzo, y refrigerio de la tarde y cena), a continuación, se presenta la relación de la alimentación ejecutada:

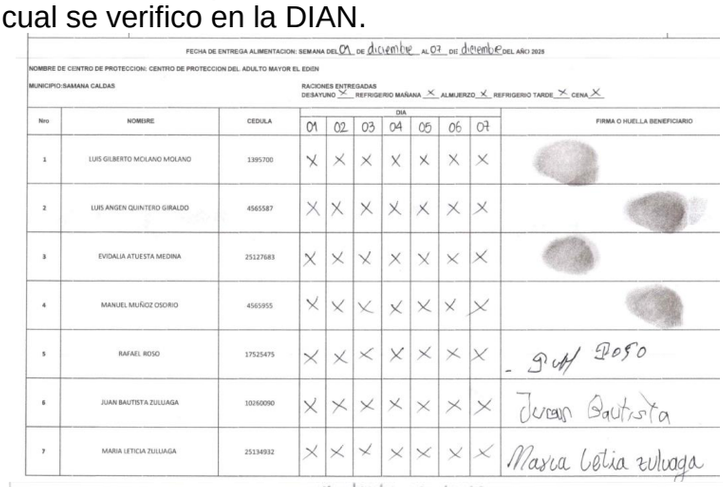
No. DE LISTADOS	RACIONES PREPARADAS	PERIODO DE ALIMENTACIÓN	FECHAS DE ALIMENTACIÓN	No. DE ADULTOS ATENDIDOS
Listados centro vida urbano – 4	Raciones preparadas 5	Del 01 de diciembre al 28 de diciembre de 2025	Del 01/12/2025 al 07/12/2025	1º Semana - 11
			Del 08/12/2025 al 14/12/2025	2º Semana - 11
			Del 15/12/2025 al 21/12/2025	3º Semana - 11
			Del 22/12/2025 al 28/12/2025	4º Semana - 11

Evidencias:

- Listados con firma/huella de entregas a las personas mayores de raciones preparadas centro vida, que corresponden a 40 personas para centro vida.

Valor ejecutado conforme a la propuesta técnica por valor total de $10,487,000 correspondiente a la entrega de raciones preparadas para un total de 11 beneficiarios durante 30 días del periodo del 01 al 31 de diciembre de 2025, cada día de alimentación por valor de $29.800.

Se evidencia la FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NRO FEMS1104 enviada por el Municipio de Samaná por valor de $49.500.000 emitida el 03 de diciembre de 2025, componente de alimentación del 01 al 31 de diciembre de 2025, la cual se verifico en la DIAN.



FECHA DE ENTREGA ALIMENTACION: SEMANA DEL 01 DE diciembre AL 07 DE diciembre DEL AÑO 2025

NOMBRE DE CENTRO DE PROTECCION: CENTRO DE PROTECCION DEL ADULTO MAYOR EL EDEN

MUNICIPIO:SAMANA CALDAS

RACIONES ENTREGADAS
DESAYUNO X REFRIGERIO MAÑANA X ALMUERZO X REFRIGERIO TARDE X CENA X

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIA 01	02	03	04	05	06	07	FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
1	LUIS GILBERTO MOLANO MOLANO	1395700	X	X	X	X	X	X	X	
2	LUIS ANGEN QUINTERO GIRALDO	4565587	X	X	X	X	X	X	X	
3	EVIDALIA ATUESTA MEDINA	25127683	X	X	X	X	X	X	X	
4	MANUEL MUÑOZ OSORIO	4565955	X	X	X	X	X	X	X	
5	RAFAEL ROSO	17525475	X	X	X	X	X	X	X	Rafael Roso
6	JUAN BAUTISTA ZULUAGA	10260090	X	X	X	X	X	X	X	Juan Bautista
7	MARIA LETICIA ZULUAGA	25134932	X	X	X	X	X	X	X	Maria Leticia zuluaga

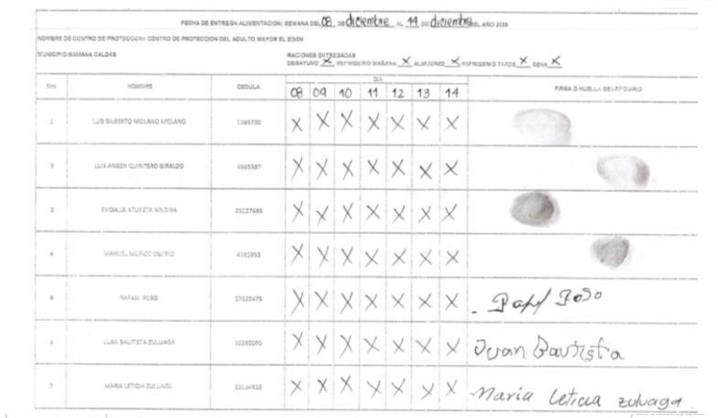
FECHA DE ENTREGA ALIMENTACION: SEMANA DEL 01 DE diciembre AL 07 DE diciembre DEL AÑO 2025

NOMBRE DE CENTRO DE PROTECCION: CENTRO DE PROTECCION DEL ADULTO MAYOR EL EDEN

MUNICIPIO:SAMANA CALDAS

RACIONES ENTREGADAS
DESAYUNO X REFRIGERIO MAÑANA X ALMUERZO X REFRIGERIO TARDE X CENA X

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIA 01	02	03	04	05	06	07	FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
8	JOSE ROBERTO AGUIRRE	3535808	X	X	X	X	X	X	X	Jose Aguirre
9	LUIS JAVIER ARROYAVE	3539683	X	X	X	X	X	X	X	Luis Javier Arroyave
10	LUIS EDUARDO OSPINA GARCIA	4566250	X	X	X	X	X	X	X	Luis Ospina Garcia
11	JOSE URBANO MONTES MOLANO	16110749	X	X	X	X	X	X	X	Jose Urbano Montes molano



FECHA DE ENTREGA ALIMENTACION: SEMANA DEL 08 DE diciembre AL 14 DE diciembre DEL AÑO 2025

NOMBRE DE CENTRO DE PROTECCION: CENTRO DE PROTECCION DEL ADULTO MAYOR EL EDEN

MUNICIPIO:SAMANA CALDAS

RACIONES ENTREGADAS
DESAYUNO X REFRIGERIO MAÑANA X ALMUERZO X REFRIGERIO TARDE X CENA X

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIA 08	09	10	11	12	13	14	FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
1	LUIS GILBERTO MOLANO MOLANO	1395700	X	X	X	X	X	X	X	
2	LUIS ANGEN QUINTERO GIRALDO	4565587	X	X	X	X	X	X	X	
3	EVIDALIA ATUESTA MEDINA	25127683	X	X	X	X	X	X	X	
4	MANUEL MUÑOZ OSORIO	4565955	X	X	X	X	X	X	X	
5	RAFAEL ROSO	17525475	X	X	X	X	X	X	X	Rafael Roso
6	JUAN BAUTISTA ZULUAGA	10260090	X	X	X	X	X	X	X	Juan Bautista
7	MARIA LETICIA ZULUAGA	25134932	X	X	X	X	X	X	X	Maria Leticia zuluaga

FECHA DE ENTREGA ALIMENTACION: SEMANA DEL 08 DE diciembre AL 14 DE diciembre DEL AÑO 2025

NOMBRE DE CENTRO DE PROTECCION: CENTRO DE PROTECCION DEL ADULTO MAYOR EL EDEN

MUNICIPIO:SAMANA CALDAS

RACIONES ENTREGADAS
DESAYUNO X REFRIGERIO MAÑANA X ALMUERZO X REFRIGERIO TARDE X CENA X

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIA 08	09	10	11	12	13	14	FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
8	JOSE ROBERTO AGUIRRE	3535808	X	X	X	X	X	X	X	Jose Aguirre
9	LUIS JAVIER ARROYAVE	3539683	X	X	X	X	X	X	X	Luis Javier Arroyave
10	LUIS EDUARDO OSPINA GARCIA	4566250	X	X	X	X	X	X	X	Luis Ospina Garcia
11	JOSE URBANO MONTES MOLANO	16110749	X	X	X	X	X	X	X	Jose Urbano Montes Molano

COPIA CONTROLADA

FECHA DE ENTREGA ALIMENTACION: SEMANA DEL 15 DE diciembre AL 21 DE diciembre DEL AÑO 2020

NOMBRE DE CENTRO DE PROTECCION: CENTRO DE PROTECCION DEL ADULTO MAYOR EL EDEN

MUNICIPIO:SAMANA CALDAS

RACIONES ENTREGADAS
DESAYUNO X REFRIGERIO MAÑANA X ALMUERZO X REFRIGERIO TARDE X CENA X

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIA 15	16	17	18	19	20	21	FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
1	LUIS GILBERTO MOLANO MOLANO	1395700	X	X	X	X	X	X	X	
2	LUIS ANGEN QUINTERO GIRALDO	4565587	X	X	X	X	X	X	X	
3	EVIDALIA ATUESTA MEDINA	25127683	X	X	X	X	X	X	X	
4	MANUEL MUÑOZ OSORIO	4565955	X	X	X	X	X	X	X	
5	RAFAEL ROSO	17525475	X	X	X	X	X	X	X	Rafael Roso
6	JUAN BAUTISTA ZULUAGA	10250090	X	X	X	X	X	X	X	Juan Bautista
7	MARIA LETICIA ZULUAGA	23134932	X	X	X	X	X	X	X	Maria Leticia zuluaga.

FECHA DE ENTREGA ALIMENTACION: SEMANA DEL 15 DE diciembre AL 21 DE diciembre DEL AÑO 2020

NOMBRE DE CENTRO DE PROTECCION: CENTRO DE PROTECCION DEL ADULTO MAYOR EL EDEN

MUNICIPIO:SAMANA CALDAS

RACIONES ENTREGADAS
DESAYUNO ___ REFRIGERIO MAÑANA ___ ALMUERZO ___ REFRIGERIO TARDE ___ CENA ___

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIA 15	16	17	18	19	20	21	FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
8	JOSE ROBERTO AGUIRRE	3535808	X	X	X	X	X	X	X	Jose Aguirre
9	LUIS JAVIER ARROYAVE	3536683	X	X	X	X	X	X	X	Luis Javier Arroyave
10	LUIS EDUARDO OSPINA GARCIA	4566250	X	X	X	X	X	X	X	Luis Ospina Garcia
11	JOSE URBANO MONTES MOLANO	16110749	X	X	X	X	X	X	X	Jose Urbano Montes Molano

FECHA DE ENTREGA ALIMENTACION: SEMANA DEL 22 DE diciembre AL 28 DE diciembre DEL AÑO 2020

NOMBRE DE CENTRO DE PROTECCION: CENTRO DE PROTECCION DEL ADULTO MAYOR EL EDEN

MUNICIPIO:SAMANA CALDAS

RACIONES ENTREGADAS
DESAYUNO X REFRIGERIO MAÑANA X ALMUERZO X REFRIGERIO TARDE X CENA X

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIA 22	23	24	25	26	27	28	FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
1	LUIS GILBERTO MOLANO MOLANO	1395700	X	X	X	X	X	X	X	
2	LUIS ANGEN QUINTERO GIRALDO	4565587	X	X	X	X	X	X	X	
3	EVIDALIA ATUESTA MEDINA	25127683	X	X	X	X	X	X	X	
4	MANUEL MUÑOZ OSORIO	4565955	X	X	X	X	X	X	X	
5	RAFAEL ROSO	17525475	X	X	X	X	X	X	X	Rafael Roso
6	JUAN BAUTISTA ZULUAGA	10250090	X	X	X	X	X	X	X	Juan Bautista
7	MARIA LETICIA ZULUAGA	23134932	X	X	X	X	X	X	X	Maria Leticia zuluaga

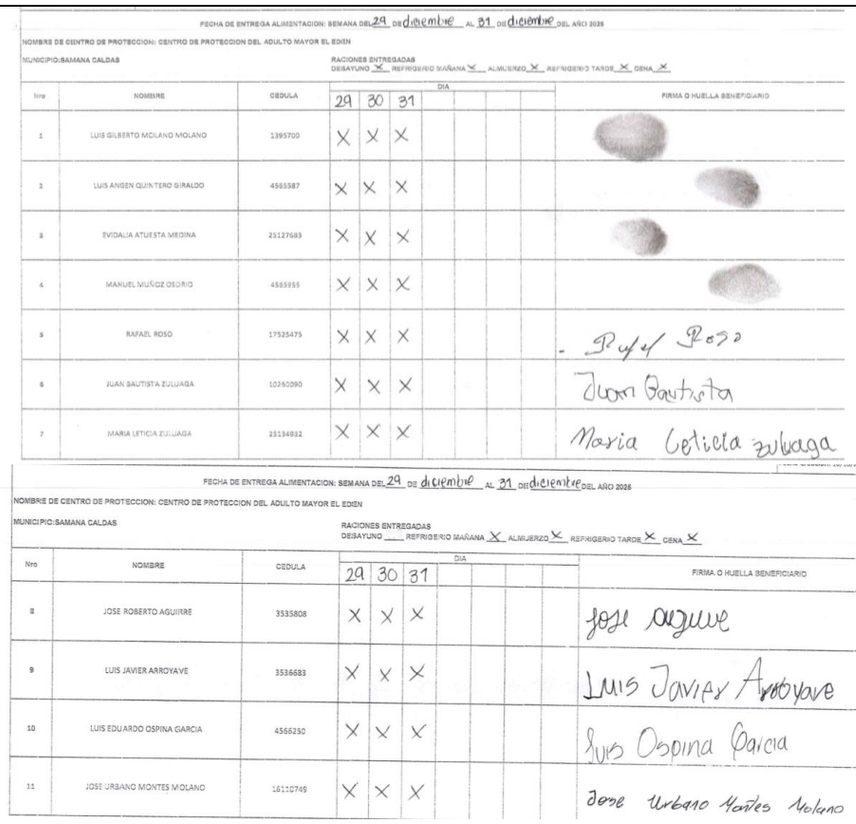
FECHA DE ENTREGA ALIMENTACION: SEMANA DEL 22 DE diciembre AL 28 DE diciembre DEL AÑO 2020

NOMBRE DE CENTRO DE PROTECCION: CENTRO DE PROTECCION DEL ADULTO MAYOR EL EDEN

MUNICIPIO:SAMANA CALDAS

RACIONES ENTREGADAS
DESAYUNO X REFRIGERIO MAÑANA X ALMUERZO X REFRIGERIO TARDE X CENA X

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIA 22	23	24	25	26	27	28	FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
8	JOSE ROBERTO AGUIRRE	3535808	X	X	X	X	X	X	X	Jose Aguirre
9	LUIS JAVIER ARROYAVE	3536683	X	X	X	X	X	X	X	Luis Javier Arroyave
10	LUIS EDUARDO OSPINA GARCIA	4566250	X	X	X	X	X	X	X	Luis Ospina Garcia
11	JOSE URBANO MONTES MOLANO	16110749	X	X	X	X	X	X	X	Jose Urbano Montes Molano



FECHA DE ENTREGA ALIMENTACION: SEMANA DEL 29 DE diciembre AL 31 DE diciembre DEL AÑO 2025

NOMBRE DE CENTRO DE PROTECCION: CENTRO DE PROTECCION DEL ADULTO MAYOR EL EDEN

MUNICIPIO:SAMANA CALDAS

RACIONES ENTREGADAS
DESAYUNO X REFRIGERIO MAÑANA X ALMUERZO X REFRIGERIO TARDE X CENA X

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIA 29	30	31	FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
1	LUIS GILBERTO MOLANO MOLANO	1395700	X	X	X	
2	LUIS ANGEN QUINTERO GIRALDO	4565587	X	X	X	
3	EVIDALIA ATUESTA MEDINA	25127683	X	X	X	
4	MANUEL MUÑOZ OSORIO	4565955	X	X	X	
5	RAFAEL ROSO	17525475	X	X	X	Rafael Roso
6	JUAN BAUTISTA ZULUAGA	10260090	X	X	X	Juan Bautista
7	MARIA LETICIA ZULUAGA	25134932	X	X	X	Maria Leticia Zuluaga

FECHA DE ENTREGA ALIMENTACION: SEMANA DEL 29 DE diciembre AL 31 DE diciembre DEL AÑO 2025

NOMBRE DE CENTRO DE PROTECCION: CENTRO DE PROTECCION DEL ADULTO MAYOR EL EDEN

MUNICIPIO:SAMANA CALDAS

RACIONES ENTREGADAS
DESAYUNO ___ REFRIGERIO MAÑANA X ALMUERZO X REFRIGERIO TARDE X CENA X

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIA 29	30	31	FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
8	JOSE ROBERTO AGUIRRE	3535808	X	X	X	Jose Aguirre
9	LUIS JAVIER ARROYAVE	3536683	X	X	X	Luis Javier Arroyave
10	LUIS EDUARDO OSPINA GARCIA	4566250	X	X	X	Luis Ospina Garcia
11	JOSE URBANO MONTES MOLANO	16110745	X	X	X	Jose Urbano Montes Molano

100%

ALIMENTACIÓN – RACIONES PREPARADAS/RACIONES CENTRO DE PROTECCIÓN:

Para el período del presente informe, con el fin de garantizar una ingesta de alimentos que favorezcan la nutrición adecuada de las personas mayores beneficiarias de la modalidad centro vida, se realizó entrega de raciones preparadas para **40** beneficiarios, con raciones correspondientes a (**DESAYUNO, REFRIGERIO DE LA MAÑANA, ALMUERZO, REFRIGERIO DE LA TARDE, CENA**), a continuación, se presenta la relación de la alimentación ejecutada:

No. DE LISTADOS	TIPO DE RACIONES ENTREGADAS	PERIODO DE ALIMENTACIÓN	FECHAS DE ALIMENTACIÓN	No. DE ADULTOS ATENDIDOS
Listados centro vida urbano – 4	Raciones preparadas 4	Del 01 de diciembre al 26 de diciembre de 2025	Del 01/12/2025 al 05/12/2025	1º Semana -40
			Del 09/12/2025 al 12/12/2025	2º Semana -40
			Del 15/12/2025 al 19/12/2025	3º Semana -40

Listados con firma/huella de entregas a las personas mayores de raciones preparadas centro de protección, que corresponden a 40 personas para centro de protección.

Valor ejecutado conforme a la propuesta técnica por valor total de $39,013,000 correspondiente a la entrega de raciones preparadas para un total de 40 beneficiarios durante 21 días del periodo del 01 al 31 de diciembre de 2025 de cada día de alimentación por valor de $21.850.
Así mismo, se evidencia la entrega de 120 Raciones Para Preparar por un valor de $20.400.000, entrega que corresponde al mes de diciembre de 2025.

Se evidencia la FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NRO FEMS1104 enviada por el Municipio de la Samaná por valor de $49.500.000 emitida el 03 de diciembre de 2025, componente de alimentación del 01 al 31 de diciembre de 2025, la cual se verifico en la DIAN

FECHA DE ENTREGA ALIMENTACION: SEMANA DEL 02 DE Diciembre AL 06 DE Diciembre DEL AÑO 2025

NOMBRE DE CENTRO VIDA - DIA: centro vida/dia

MUNICIPIO: Samana caldas

RACIONES ENTREGADAS
DESAYUNO ___ REFRIGERIO MAÑANA X ALMUERZO X REFRIGERIO TARDE X CENA ___

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIAS ENTREGA ALIMENTACION 2	3	4	5	6	FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
15	Luis evelio montoya	16 111 771	X	X	X	X	X	LuisEvelioMontoYA
16	Marra Guisnalda Ruiz	25 126 239	X	X	X	X	X	Guisnalda Ruiz
17	Reinaldo muñoz	1395350	X	X	X	X	X	Reinaldo muñoz
18	Juan antonio Herrera	3536137	X	X	X	X	X	
19	Alpedro Arias pavas	4565962	X	X	X	X	X	Alpidio Arias Pavas
20	Luis alfonso toro	15420712	X	X	X	X	X	Luis Alfonso Toro
21	Bertha dilva Giraldo	24867484	X	X	X	X	X	Berna Giraldo

FECHA DE ENTREGA ALIMENTACION: SEMANA DEL 02 DE Diciembre AL 06 DE Diciembre DEL AÑO 2025

NOMBRE DE CENTRO VIDA - DIA: centro vida/dia

MUNICIPIO: Samaná caldas

RACIONES ENTREGADAS
DESAYUNO ___ REFRIGERIO MAÑANA X ALMUERZO X REFRIGERIO TARDE X CENA ___

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIAS ENTREGA ALIMENTACION 2	3	4	5	6	FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
1	Jorge Humberto Buitrago	4667956	X	X	X	X	X	[illegible]
2	Marra Graciela Giraldo	24867339	X	X	X	X	X	Graciela Giraldo
3	Marra Rubiela Restrepo	51822300	X	X	X	X	X	RubielaRestrepo
4	Gildardo Buitrago	16.115537	X	X	X	X	X	GILDARdo
5	Marra Roselra Quiceno	25125046	X	X	X	X	X	Maria Rosalia Quiceno Muñoz
6	Teresita de Jesus Muñoz	25127795	X	X	X	X	X	Teresita de Jesus Muñoz
7	José aristo Betancourth	4566779	X	X	X	X	X	José Aristo

FECHA DE ENTREGA ALIMENTACION: SEMANA DEL 02 DE Diciembre AL 06 DE Diciembre DEL AÑO 2025

NOMBRE DE CENTRO VIDA - DIA: centro vida/dia

MUNICIPIO: Samana caldas

RACIONES ENTREGADAS
DESAYUNO ___ REFRIGERIO MAÑANA X ALMUERZO X REFRIGERIO TARDE X CENA ___

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIAS ENTREGA ALIMENTACION 2	3	4	5	6	FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
8	obad de Jesus Rodriguez	4567529	X	X	X	X	X	Obdrusio
9	Sigifredo Correales	10156667	X	X	X	X	X	Sigifredo Correales Aristizabal
10	Humberto Velasquez	4566431	X	X	X	X	X	Humberto Velasquez
11	Juan de Dios Hernandez	1201951	X	X	X	X	X	
12	José rafael Ospina	16.111341	X	X	X	X	X	
13	Miguel angel Osorio	4567182	X	X	X	X	X	Miguel Angel Osorio Ruiz
14	José alcides tabarez	16111771	X	X	X	X	X	

FECHA DE ENTREGA ALIMENTACION: SEMANA DEL 02 DE Diciembre AL 06 DE Diciembre DEL AÑO 2025

NOMBRE DE CENTRO VIDA - DIA: centro vida lolita

MUNICIPIO: Samaria caldas

RACIONES ENTREGADAS
DESAYUNO ____ REFRIGERIO MAÑANA X ALMUERZO X REFRIGERIO TARDE X CENA____

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIAS ENTREGA ALIMENTACION 2	3	4	5	6	FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
22	Ismelda rosa Muñoz	25127365	X	X	X	X	X	Ismelda Rosa Muñoz
23	maria alicia Quiceno	25126145	X	X	X	X	X	maria Alicia Quiceno de Quintero
24	Flor maria Muñoz	25126100	X	X	X	X	X	Flor maria Muñoz
25	Oscar Ruiz Quinchia	11567967	X	X	X	X	X	OSCAR Ruiz Q.
26	Geraldo gallego	4595632	X	X	X	X	X	Geraldo gallego
27	Orlando Giraldo cardona	11184156	X	X	X	X	X	
28	Jaime Cardona Osorio	16.110.405	X	X	X	X	X	Jaime cardona

FECHA DE ENTREGA ALIMENTACION: SEMANA DEL 02 DE Diciembre AL 06 DE Diciembre DEL AÑO 2025

NOMBRE DE CENTRO VIDA - DIA: centro vida lolita

MUNICIPIO: Samaria caldas

RACIONES ENTREGADAS
DESAYUNO ____ REFRIGERIO MAÑANA X ALMUERZO X REFRIGERIO TARDE X CENA____

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIAS ENTREGA ALIMENTACION 2	3	4	5	6	FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
29	Ruben montoya	8120402	X	X	X	X	X	JOSE RUBEN MONTOYA
30	Luis Pedro Orta	1.394701	X	X	X	X	X	
31	Luis Alberto Ospina	16.111289	X	X	X	X	X	LUIS DILBERTO OSPINA
32	Isleni Ruiz Ruiz	1006040533	X	X	X	X	X	
33	Jaime Buitrago	17197601	X	X	X	X	X	X jaime Buitrago
34	Luis enrique cifuentes	1395266	X	X	X	X	X	Enrique Cifuentes
35	Ana elvia Giraldo	25725974	X	X	X	X	X	ana elvia giraldo

FECHA DE ENTREGA ALIMENTACION: SEMANA DEL 02 DE Diciembre AL 06 DE Diciembre DEL AÑO 2025

NOMBRE DE CENTRO VIDA - DIA: Centro vida lolita

MUNICIPIO: Samaria caldas

RACIONES ENTREGADAS
DESAYUNO ____ REFRIGERIO MAÑANA X ALMUERZO X REFRIGERIO TARDE X CENA____

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIAS ENTREGA ALIMENTACION 2	3	4	5	6	FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
37	Ana Dilia Franco	27893068	X	X	X	X	X	Ana dilia Franco
38	Maria Olivia Herrera	25728587	X	X	X	X	X	maria odilia Herrera
39	Roque zuluaga Giraldo	75950255	X	X	X	X	X	Roque Zuluaga
40	Maria leticia Bedoya	25726829	X	X	X	X	X	maria Leticia Zuluaga

FECHA DE ENTREGA ALIMENTACION: SEMANA DEL 09 DE Diciembre AL 13 DE Diciembre DEL AÑO 2025

NOMBRE DE CENTRO VIDA - DIA: centro vida lolita

MUNICIPIO: Samaria caldas

RACIONES ENTREGADAS
DESAYUNO ____ REFRIGERIO MAÑANA X ALMUERZO X REFRIGERIO TARDE X CENA____

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIAS ENTREGA ALIMENTACION 9	10	11	12	13	FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
1	Jorge Humberto Buitrago	4667956	X	X	X	X	X	
2	Ma graciela Giraldo	24867379	X	X	X	X	X	Graciela Giraldo
3	Ma Rubiela Rpo	51822300	X	X	X	X	X	RubielaRestrepo
4	Gildardo Buitrago	16.115.537	X	X	X	X	X	GILDARDO
5	Ma Rosalia Quiceno	25125046	X	X	X	X	X	maria Rosalia Quiceno Muñoz
6	teresita de jesus Muñoz	25127795	X	X	X	X	X	Teresita Muñoz
7	José arnto Betancurth.	4666779	X	X	X	X	X	José el pisto

FECHA DE ENTREGA ALIMENTACION: SEMANA DEL 09 DE Diciembre AL 13 DE Diciembre DEL AÑO 2025

NOMBRE DE CENTRO VIDA - DIA: Centro vida lolita

MUNICIPIO: Samaria caldas

RACIONES ENTREGADAS
DESAYUNO ____ REFRIGERIO MAÑANA X ALMUERZO X REFRIGERIO TARDE X CENA____

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIAS ENTREGA ALIMENTACION 9	10	11	12	13	FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
37	Ana Dilia Franco	27893068	X	X	X	X	X	Ana dilia Franco
38	Maria Olivia Herrera	25728587	X	X	X	X	X	maria odilia Herrera
39	Roque Zuluaga Giraldo	75930255	X	X	X	X	X	Roque Zuluaga
40	Maria leticia Bedoya	25726829	X	X	X	X	X	maria Leticia Zuluaga

FECHA DE ENTREGA ALIMENTACION: SEMANA DEL 16 DE Diciembre AL 20 DE Diciembre DEL AÑO 2025

NOMBRE DE CENTRO VIDA - DIA: centro vidaldia

MUNICIPIO: Samana caldas

RACIONES ENTREGADAS
DESAYUNO ___ REFRIGERIO MAÑANA X ALMUERZO X REFRIGERIO TARDE X CENA___

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIAS ENTREGA ALIMENTACION 16	17	18	19	20	FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
1	Jorge Humberto Buitrago	4667956	X	X	X	X	X	
2	maria Graciela Giraldo	24867339	X	X	X	X	X	graciela giraldo
3	maria Rubiela Restrepo	51822300	X	X	X	X	X	RubielaRestrepo
4	Gildardo Buitrago	16.115537	X	X	X	X	X	GILDARDO
5	maria Roselia Quiceno	25125046	X	X	X	X	X	
6	teresita de jesus muñoz	25127795	X	X	X	X	X	Teresita de Jesus Muñoz
7	Jose aristo Betancurth	4566779	X	X	X	X	X	Jose Aristo

FECHA DE ENTREGA ALIMENTACION: SEMANA DEL 16 DE diciembre AL 20 DE diciembre DEL AÑO 2025

NOMBRE DE CENTRO VIDA - DIA: centro vidaldia

MUNICIPIO: Samana Caldas

RACIONES ENTREGADAS
DESAYUNO ___ REFRIGERIO MAÑANA X ALMUERZO X REFRIGERIO TARDE X CENA___

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIAS ENTREGA ALIMENTACION 16	17	18	19	20	FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
37	Ana Dilia Franco	27895068	X	X	X	X	X	Ana dilia Franco
38	Maria oliva Herrera	25778587	X	X	X	X	X	maria oliva Herrera
39	Roque Zuluaga Giraldo	75450255	X	X	X	X	X	Roque Zuluaga
40	Maria leticia Bedoya	25726819.	X	X	X	X	X	maria Leticia Zuluaga

FECHA DE ENTREGA ALIMENTACION: SEMANA DEL 23 DE Diciembre AL 27 DE Diciembre DEL AÑO 2025

NOMBRE DE CENTRO VIDA - DIA: centro vidaldia

MUNICIPIO: Samana caldas

RACIONES ENTREGADAS
DESAYUNO ___ REFRIGERIO MAÑANA X ALMUERZO X REFRIGERIO TARDE X CENA___

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIAS ENTREGA ALIMENTACION 23	24	25	26	27	FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
1	Jorge Humberto Buitrago	4667956	X	X	X	X	X	
2	Ma graciela Giraldo	24867339	X	X	X	X	X	graciela giraldo
3	Ma Rubiela Restrepo	51822300	X	X	X	X	X	RubielaRestrepo
4	Gildardo Buitrago	16.115537	X	X	X	X	X	GILDARDO
5	Ma Roselia Quiceno	25125046	X	X	X	X	X	
6	teresita de jesus muñoz	25127795	X	X	X	X	X	Teresa Muñoz
7	José aristo Betancurth	4566779	X	X	X	X	X	Jose Aristo

FECHA DE ENTREGA ALIMENTACION: SEMANA DEL 23 DE Diciembre AL 27 DE Diciembre DEL AÑO 2025

NOMBRE DE CENTRO VIDA - DIA: centro vidaldia

MUNICIPIO: Samana caldas

RACIONES ENTREGADAS
DESAYUNO ___ REFRIGERIO MAÑANA X ALMUERZO X REFRIGERIO TARDE X CENA___

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIAS ENTREGA ALIMENTACION 23	24	25	26	27	FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
39	Roque Zuluaga Giraldo	159050255	X	X	X	X	X	Roque Zuluaga
40	Ma leticia Bedoya	25 126 819	X	X	X	X	X	maria Leticia Zuluaga

FECHA DE ENTREGA ALIMENTACION: SEMANA DEL 30 DE Diciembre AL 31 DE Diciembre DEL AÑO 2025

NOMBRE DE CENTRO VIDA - DIA: centro vidaldia

MUNICIPIO: Samana caldas

RACIONES ENTREGADAS
DESAYUNO ___ REFRIGERIO MAÑANA X ALMUERZO X REFRIGERIO TARDE X CENA___

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIAS ENTREGA ALIMENTACION 30	31				FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
1	Jorge Humberto Buitrago	4667956	X	X				
2	Maria Graciela Giraldo	24867359	X	X				graciela giraldo
3	Maria Rubiela Restrepo	51822300	X	X				RubielaRestrepo
4	Gildardo Buitrago	16775537	X	X				GILDARDO
5	Maria Roselia Quiceno	25725046	X	X				
6	Teresita De Jesus Muñoz	25727795	X	X				Teresa Muñoz
7	Jose Aristo Betancurt	4566779	X	X				Jose Aristo

GOBIERNO DE CALDAS	INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN 01	**Código**: FO-GD-02-062
		Versión: 06
		Fecha Modificación: 29/01/2020

COPIA CONTROLADA

FECHA DE ENTREGA ALIMENTACION: SEMANA DEL 30 DE Diciembre AL 31 DE Diciembre DEL AÑO 2025

NOMBRE DE CENTRO VIDA - DIA: centro vida/dia

MUNICIPIO: Samaná Caldas

RACIONES ENTREGADAS
DESAYUNO ___ REFRIGERIO MAÑANA X ALMUERZO X REFRIGERIO TARDE X CENA ___

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIAS ENTREGA ALIMENTACION					FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
30	Luis cuelio Ortiz	1394707	X	X				[illegible]
31	Luis Alberto ospina	76777289	X	X				Luis Alberto ospina
32	Islen Ruiz Ruiz	1060040533	X	X				[illegible]
33	Jaime Buitrago	77797507	X	X				Jaime Buitrago A
34	Luis Enrique cifuentes	7395266	X	X				Enrique Cifuentes
36	Ana Elvira Giraldo	25725974	X	X				Ana Elvira Giraldo
37	Ana Dilia Franco	27895068	X	X				Ana dilia Franco
38	Maria Oliva Herrera	25726587	X	X				maria oliva Herrera

FECHA DE ENTREGA ALIMENTACION: SEMANA DEL 30 DE Diciembre AL 31 DE Diciembre DEL AÑO 2025

NOMBRE DE CENTRO VIDA - DIA: centro vida/dia

MUNICIPIO: Samana caldas

RACIONES ENTREGADAS
DESAYUNO ___ REFRIGERIO MAÑANA X ALMUERZO X REFRIGERIO TARDE X CENA ___

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIAS ENTREGA ALIMENTACION 30	31				FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
39	Roque zulvaga Giraldo	759050255	X	X				Roque Zulvaga
40	Maria leticia Bedoya	25726879.	X	X				maria Leticia zulvaga

ALIMENTACIÓN - RACIONES PARA PREPARAR (CENTRO VIDA/ DÍA

100%

RACIÓN ALIMENTARIA COMPLEMENTARIA PARA PERSONAS MAYORES EN RIESGO DE MALNUTRICIÓN

Listados con firma/huella de entregas a las personas mayores de raciones para preparar, que corresponden a 120 personas

LISTADOS DE ALIMENTACIÓN			TOTAL BENEFICIARIOS	CONSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
FECHA DE ENTREGA					
DÍA	MES	AÑO			
14	DICIEMBRE	2025	120	$170.000	$20.400.000

ACTA DE ENTREGA

La alcaldía de Samaná Caldas, en coordinación con la Secretaría de Desarrollo Social en cumplimiento de las actividades del programa de Adulto Mayor (centro día) y con el objetivo de brindar atención integral, alimentación y apoyo nutricional a la población más vulnerable del municipio de Samaná Caldas, hace constar la entrega de la siguiente ración alimentaria para prepararse en casa.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA
1	Arroz	3	460 gr
2	Pasta sopa	1	250 gr
3	Blanquillo	1	500 gr
4	Frijol	1	500 gr
5	Arveja	1	500 gr
6	Harina de trigo	1	500 gr
7	Avena	1	250 gr
8	Lenteja	1	500 gr
9	Leche líquida	2	900 ml
10	Garbanzo	1	500 gr
11	Chocolate	1	250 gr
12	Panela	2	500 gr
13	Café	1	250 gr
14	Panal de huevos	30	unidades
15	Atún	1	170 gr
16	Gelatina	3	120 gr

Para constancia se firma:

Entrega 1:
Nombre Completo: Alberto Mario Betancur.
Firma:
Fecha: 14-12-2024.
Celular: 314 822 4796.

Entrega 1:
Nombre Completo: Luz Adriana Montoya Betancur.
Firma: Luz Adriana Montoya B
Fecha:
Celular: 311 210 84 43.

Entrega 1:
Nombre Completo: Melba Osorio Osorio
Firma: Melba Osorio Osorio
Fecha: 14-12-2025.
Celular: 310 543 47 99

Entrega 1:
Nombre Completo: Mario Leonor Betancur
Firma: M Leonor Betancur
Fecha: 14-12-2025.
Celular: 211 874 4819.

Entrega 1:
Nombre Completo: Mario Ires Herrera.
Firma: Mario Ires Herrera
Fecha: 14-12-2024.
Celular: 314 466 3972.

Entrega 1:
Nombre Completo: Hernando Mario Arbeláez.
Firma:
Fecha: 14-12-2025.
Celular: —

Entrega 1:
Nombre Completo: EDGARDO ANTONIO RAMIREZ GARCIA.
Firma:
Fecha: 13/12/2025
Celular: —

Entrega 1:
Nombre Completo: ADELA PATIÑO RIOS
Firma: Adela Patiño
Fecha: 13/12/2025
Celular: —

Entrega 1:
Nombre Completo: MARIA ELIA DUQUE
Firma: María Elia Duque de D
Fecha: 12/12/2025
Celular: 3143189347

Entrega 1:
Nombre Completo: MARIA SOCORRO OSORIO OSORIO
Firma: maria socorro osorio
Fecha: 13/12/2025
Celular: 3137881131

Entrega 1:
Nombre Completo: JOSE DUBAN RENDON PATIÑO
Firma: JDRP
Fecha: 13/12/2025
Celular: 3148031702

Entrega 1:
Nombre Completo: REINERIO ARCILA
Firma: Reinerio Arcila
Fecha: 13/12/2025
Celular: 3107740153

Entrega 1:
Nombre Completo: SULMA INES CARDONA CARDONA
Firma: Sulma
Fecha: 13/12/2025
Celular: 3135278874

Entrega 1:
Nombre Completo: Francisco Antonio Franco.
Firma: Francisco Antonio F
Fecha: 13-12-2025
Celular: 3001829974.

Entrega 1:
Nombre Completo: MARIA DOLLY MEJIA
Firma: Dolly Mejia Ochoa
Fecha: 12/12/2025
Celular: 3147090254.

Entrega 1:
Nombre Completo: Jaime Galvis Bernal.
Firma: Jaime Galvis B
Fecha: 14-12-2025
Celular: 322 318 7119.

Entrega 1:
Nombre Completo: LUZ MARY LOPEZ
Firma: Luz Mary Lopez
Fecha: 19/12/2025
Celular: 3106353275

Entrega 1:
Nombre Completo: Hernando Roa
Firma:
Fecha: 14-12-2025.
Celular: 314 410 9402.

Entrega 1:
Nombre Completo: INES MONTOYA
Firma: NO FIRMA
Fecha: 19/12/2025
Celular:

Entrega 1:
Nombre Completo: RAMON HIDALGO
Firma: NO FIRMA
Fecha: 14/12/2025
Celular: NO TIENE

Entrega 1:
Nombre Completo: Jaime Marin Palacio
Firma: Jaime
Fecha: 23-Diciembre-2025
Celular: 3135672875.

Entrega 1:
Nombre Completo: Luis Antonio Ocampo Garcia
Firma:
Fecha: 23-DIC-2025
Celular: 3113375405

Entrega 1:
Nombre Completo: Maria Dionelby Garcia de Bedoya
Firma:
Fecha: 23-DIC-2025.
Celular:

Entrega 1:
Nombre Completo: Jose Noe Quintero Giraldo
Firma:
Fecha: 20-Diciembre-2025
Celular: 3105106308

Para constancia se firma:

Entrega 1:
Nombre Completo: Jesus Alberto Quiceno Martinez
Firma: Jesus Alberto
Fecha: 23-Diciembre-2025
Celular: 3216583610

Entrega 1:
Nombre Completo: Maria Orfa Atehortua Valencia
Firma: Orfa Atehortua
Fecha: 29-12-25
Celular: 3108494670

Entrega 1:
Nombre Completo: Maria Dilia Molano Cardona
Firma: Dilia Cardona
Fecha: 29-12-25
Celular: 3233496538

Entrega 1:
Nombre Completo: Rubelio Yepez Lopez
Firma: Rubelio Yepez
Fecha: 29-12-25
Celular: 3142442007

Entrega 1:
Nombre Completo: Maria Emma Ocampo Jaramillo
Firma: Emma Ocampo Jaramillo
Fecha: 29-12-25
Celular: 3206350238

Entrega 1:
Nombre Completo: Natividad Quicano Muñoz
Firma:
Fecha: 29-12-25
Celular: no tiene

EVIDENCIAS CONTRAPARTIDA MUNICIPIO:

Se evidencia factura por un valor de $259.000 por concepto de papelería del Centro Vida.

PAPELERIA "POPULAR"
NIDIA CLAVIJO BOTERO - NIT. 25.126.696 - 9
Carrera 9 Nº 6-13 Plaza Principal Samaná, (Caldas)
Tel. 8658333
Todo lo relacionado con Útiles Escolares y Oficina - Servicio de Fotocopiadora - Perfumería
*Detalles para toda ocasión * Visítenos para tener el gusto de atenderlos **

Fecha: 10/12/2025
Señor (es): Centro vida / día
C.C. / NIT: Tel.
Dirección:

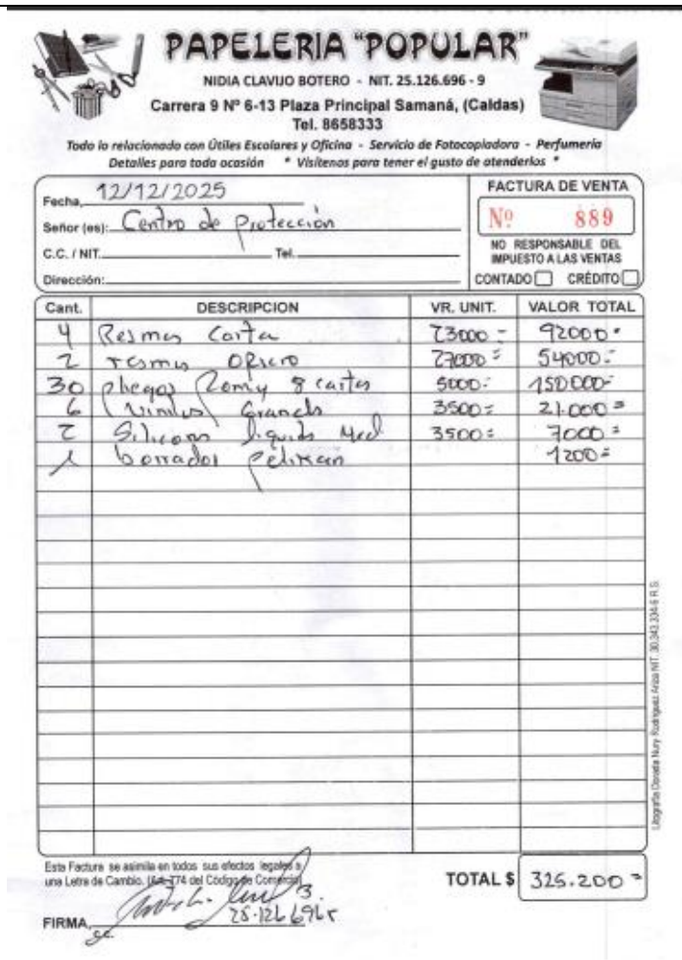
FACTURA DE VENTA
Nº 888
NO RESPONSABLE DEL IMPUESTO A LAS VENTAS
CONTADO ☐ CRÉDITO ☐

Cant.	DESCRIPCION	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
3	Resmas carta	23000 =	69000 =
10	pliegos Cartulina	2000 =	20000 =
6	Marcadores	2200	13.200 =
1	colbon grande		5000 =
6	pliegos bond	800 =	4800 =
10	Pliegos Romy 8 cartas	5000 =	50000 =
2	Silicona liquida Grd.	13000 =	26000 =
10	Carpetas oficio	1000 =	10000 =
10	vinilos Grandes	3500 =	35000 =
4	rollos cinta ancha x 100 MT	6500 =	26000 =

Esta Factura se asimila en todos sus efectos legales a una Letra de Cambio. (Art. 774 del Código de Comercio)
TOTAL $ 259000 =
FIRMA C.C. 25.126.696

Se evidencia factura por un valor de $325.200 por concepto de papelería del Centro de Protección, pero se hace el pago reconociendo únicamente $314.638, que es lo que se estableció en la ficha técnica

100%



PAPELERIA "POPULAR"

NIDIA CLAVIJO BOTERO - NIT. 25.126.696 - 9

Carrera 9 Nº 6-13 Plaza Principal Samaná, (Caldas)

Tel. 8658333

Todo lo relacionado con Útiles Escolares y Oficina - Servicio de Fotocopiadora - Perfumería

*Detalles para toda ocasión * Visítenos para tener el gusto de atenderlos **

Fecha, 12/12/2025

Señor (es): Centro de Protección

C.C. / NIT. _____ Tel. _____

Dirección: _____

FACTURA DE VENTA

Nº 889

NO RESPONSABLE DEL IMPUESTO A LAS VENTAS

CONTADO ☐ CRÉDITO ☐

Cant.	DESCRIPCION	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
4	Resmas Carta	23000 =	92000 =
2	resmas Oficio	27000 =	54000 =
30	pliegos Remy 8 cartas	5000 =	150000 =
6	vinilos Grandes	3500 =	21.000 =
2	Silicones liquidos Med	3500 =	7000 =
1	borrador pelikan		1200 =

Esta Factura se asimila en todos sus efectos legales a una Letra de Cambio. (Art. 774 del Código de Comercio)

TOTAL $ 325.200 =

FIRMA, 25.126.696 r

Litografía Donata Nury Rodríguez Ariza NIT. 30.343.334-6 R.S.

APORTE ADICIONAL DEL MUNICIPIO

APORTE ADICIONAL DEL MUNICIPIO AL PROGRAMA DE ATENCIÓN A PERONAS MAYORES
PAGO DE SALARIOS TALENTO HUMANO

TALLERISTA

31 de diciembre del 2025

CUENTA DE COBRO N. 01

CONTRATISTA	**ANDRES FELIPE ARISTIZABAL ARROYAVE**
CEDULA	16.112.276 Samaná Caldas
VALOR EJECUCION CONTRATO	**UN MILLON SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL PESOS MC/TE ($1.683.000)**
NIT.	**901861810-1**
CORPORACION	**DEJANDO HUELLAS POR LA PAZ**

Valor Contrato: $ 1.683.000
Valor adición: $ 0
Valor Anticipos: $ 0
Valor Adición: $ 0
Valor Ejecutado del Contrato: $ 1.683.000
Pagos efectuados a la fecha: $ 1
Valor primer desembolso: $ 1.683.000

Dejando Huellas por la Paz

POR CONCEPTO DE:

Prestar sus servicios profesionales y en su condición de TALLERISTA y las demás actividades propias del servicio contratado

Mil gracias.

ANDRES FELIPE ARISTIZABAL ARROYAVE
CC: 16.112.276 de
Samaná
Contratista

COPIA CONTROLADA

MANIPULADORA DE ALIMENTOS

31 de diciembre del 2025

CUENTA DE COBRO N. 01

CONTRATISTA	**CLAUDIA YANETH OSORIO CUARTOS**
CEDULA	52.745.590 Samaná Caldas
VALOR EJECUCION CONTRATO	**UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN MIL PESOS MC/TE ($ 1.841.000)**
NIT.	**901861810-1**
CORPORACION	**DEJANDO HUELLAS POR LA PAZ**

Valor Contrato: $ 1.841.000
Valor adición: $ 0
Valor Anticipos: $ 0
Valor Adición: $ 0
Valor Ejecutado del Contrato: $ 1.841.000
Pagos efectuados a la fecha: $ 01
Valor segundo desembolso: $ 1.841.000

POR CONCEPTO DE:

Prestar sus servicios profesionales y en su condición de MANIPULADORA DE ALIMENTOS y las demás actividades propias del servicio contratado

Mil gracias.

Claudia YanehT oSorio

CLAUDIA YANETH OSORIO CUARTOS
CC: 52.745.590 de
Samaná

AUXILIAR DE ENFERMERÍA

31 de diciembre del 2026

CUENTA DE COBRO N. 01

CONTRATISTA	**LUZ ANGELA RODRIGUEZ LOPEZ**
CEDULA	1.061.656.019 SAMANA CALDAS
VALOR EJECUCION CONTRATO	**UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN MIL PESOS MC/TE ($ 1.841.000)**
NIT.	**901861810-1**
CORPORACION	**DEJANDO HUELLAS POR LA PAZ**

Valor Contrato: $ 1.841.000
Valor adición: $ 0
Valor Anticipos: $ 0
Valor Adición: $ 0
Valor Ejecutado del Contrato: $ 1.841.000
Pagos efectuados a la fecha: $ 2
Valor segundo desembolso: $ 1.841.000

POR CONCEPTO DE:

Prestar sus servicios profesionales y en su condición de AUXILIAR DE ENFERMERIA y las demás actividades propias del servicio contratado

Mil gracias.

Luz Angela Rodriguez Lopez.

LUZ ANGELA RODRIGUEZ LOPEZ
CC: 1.061.656.019 de
Samaná
Contratista

COPIA CONTROLADA

31 de diciembre del 2026

CUENTA DE COBRO N. 01

CONTRATISTA	**MARTHA LUCIA BUITRAGO QUINTERO**
CEDULA	**24.719.882 DE OTANCHE BOYACA**
VALOR EJECUCION CONTRATO	**UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y UNO MIL PESOS MC/TE ($ 1.841.000)**
NIT.	**901861810-1**
CORPORACION	**DEJANDO HUELLAS POR LA PAZ**

Valor Contrato: $ 1.841.000
Valor adición: $ 0
Valor Anticipos: $ 0
Valor Adición: $ 0
Valor Ejecutado del Contrato: $ 1.841.000
Pagos efectuados a la fecha: $ 01
Valor segundo desembolso: $ 1.841.000

POR CONCEPTO DE:

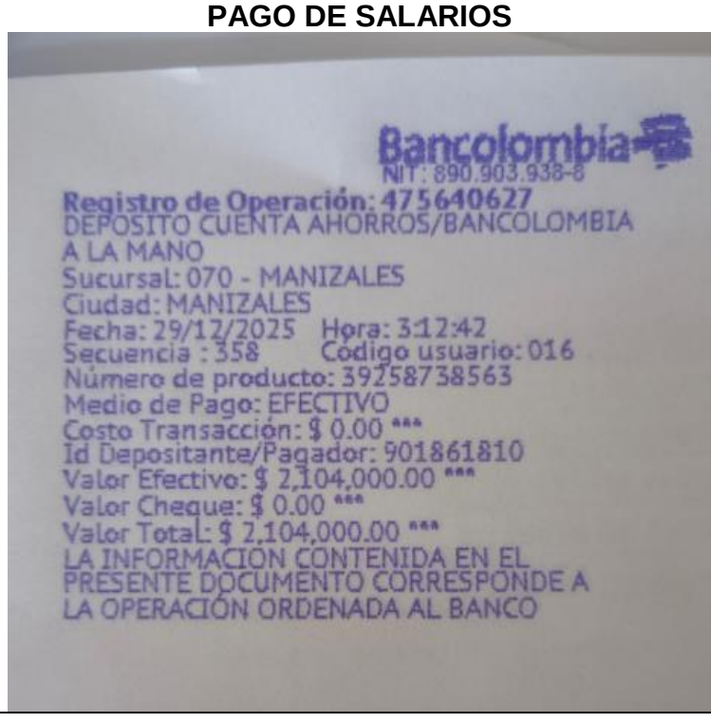
Prestar sus servicios profesionales y en su condición de servicios generales y las demás actividades propias del servicio contratado

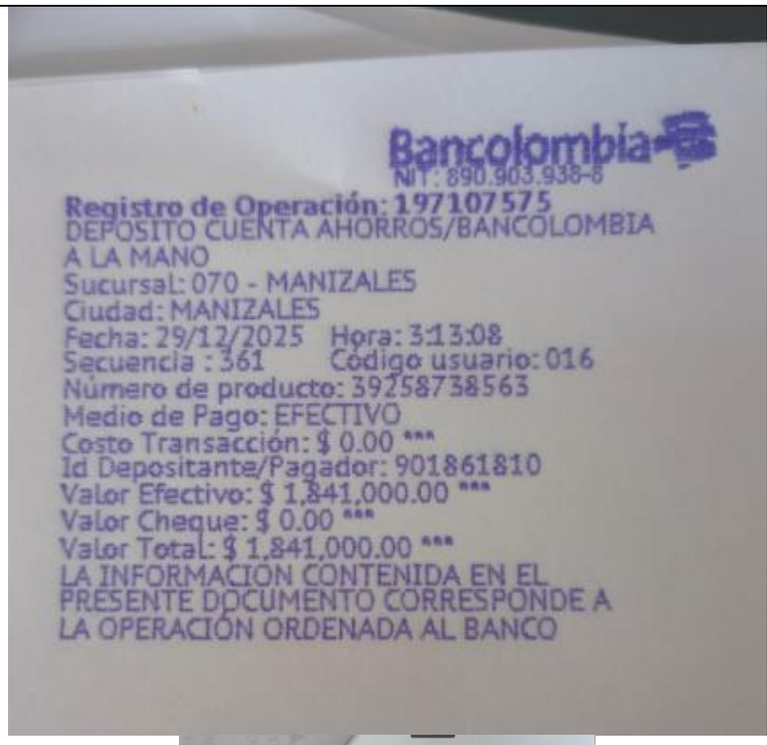
Mil gracias.

Martha Lucia Buitrago Quintero

MARTHA LUCIA BUITRAGO QUINTERO
CC: 24.719.882 de
OTANCHE
Contratista

PAGO DE SALARIOS


Bancolombia
NIT: 890.903.938-8
Registro de Operación: 475640627
DEPOSITO CUENTA AHORROS/BANCOLOMBIA
A LA MANO
Sucursal: 070 - MANIZALES
Ciudad: MANIZALES
Fecha: 29/12/2025 Hora: 3:12:42
Secuencia : 358 Codigo usuario: 016
Número de producto: 39258738563
Medio de Pago: EFECTIVO
Costo Transacción: $ 0.00 ***
Id Depositante/Pagador: 901861810
Valor Efectivo: $ 2,104,000.00 ***
Valor Cheque: $ 0.00 ***
Valor Total: $ 2,104,000.00 ***
LA INFORMACION CONTENIDA EN EL
PRESENTE DOCUMENTO CORRESPONDE A
LA OPERACION ORDENADA AL BANCO


Bancolombia
NIT: 890.903.938-8
Registro de Operación: 197107575
DEPOSITO CUENTA AHORROS/BANCOLOMBIA
A LA MANO
Sucursal: 070 - MANIZALES
Ciudad: MANIZALES
Fecha: 29/12/2025 Hora: 3:13:08
Secuencia : 361 Código usuario: 016
Número de producto: 39258738563
Medio de Pago: EFECTIVO
Costo Transacción: $ 0.00 ***
Id Depositante/Pagador: 901861810
Valor Efectivo: $ 1,841,000.00 ***
Valor Cheque: $ 0.00 ***
Valor Total: $ 1,841,000.00 ***
LA INFORMACION CONTENIDA EN EL
PRESENTE DOCUMENTO CORRESPONDE A
LA OPERACIÓN ORDENADA AL BANCO

anco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800- 8
/2025 15:43:19 Cajero: josesajo
9615-CB REVAL MANIZALES
10.0.43.1 Operación: 338877660
Transacción: DEPOSITO AHO SIN
TALONARIO
Valor: $1,841,000.00
Costo de la transacción: $0.00
IVA del costo: $0.00
GMF del costo: $0.00
Número de cuenta: 418530124015
Titular: MARTHA LUCIA BUITRAGO QUINTERO
Efectivo: $1,841,000.00
Antes de retirarse de la ventanilla por
favor verifique que la transacci%n
solicitada se registr% correctamente en
el
comprobante. Si no est@ de acuerdo
inf%rmele al cajero para que la corrija.
Cualquier inquietud comun9quese en
Bogot@
al 5948500 resto de

COPIA CONTROLADA

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1061656019
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUZ ANGELA RODRIGUEZ LOPEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAMANA	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	AVENIDA FUNDADORES	TELÉFONO:	8658210
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Expendio de bebidas alcohólicas
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**1952129184**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:		AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994773134	

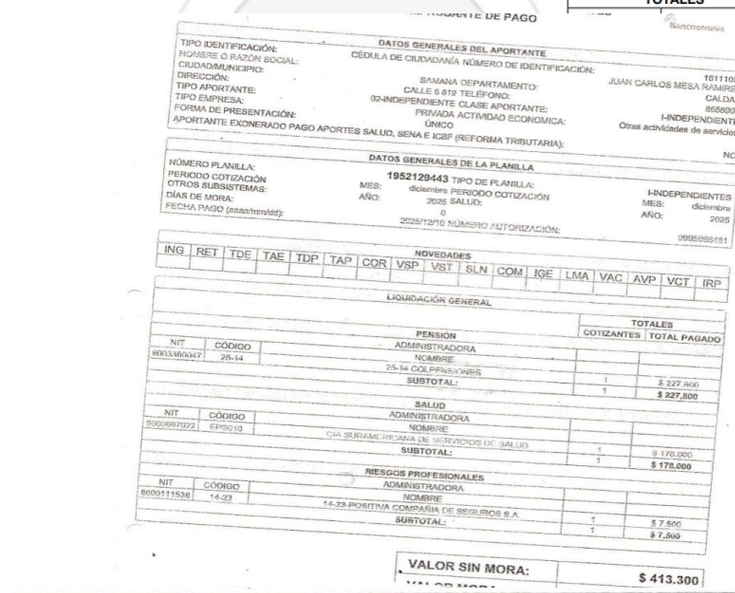
NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
	X															

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL

	TOTALES
VALOR SIN MORA:	$ 413.300

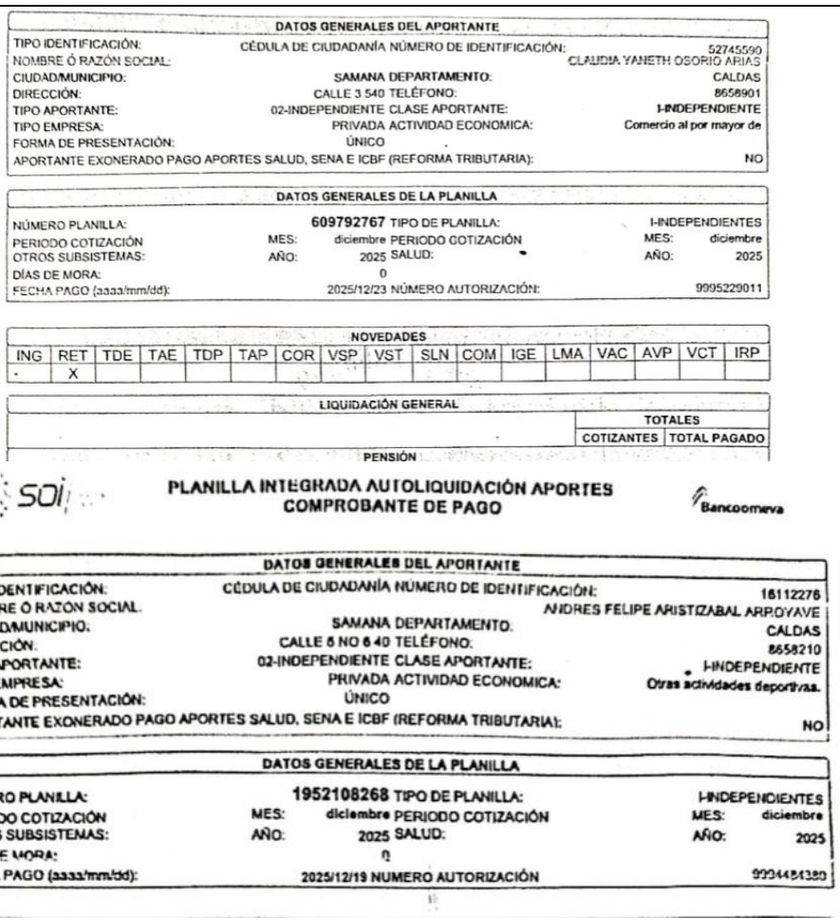


DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	24719822
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARTHA LUCIA BUITRAGO QUINTERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAMANA	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	SALIDA PENSILVANIA	TELÉFONO:	8658210
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**609793224**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:		AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995256546	

NOVEDADES

COPIA CONTROLADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52745590
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CLAUDIA YANETH OSORIO ARIAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAMANA	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CALLE 3 540	TELÉFONO:	8658901
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	609792767	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995229011	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
-	X															

LIQUIDACIÓN GENERAL

	TOTALES	
	COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN		

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16112276
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANDRES FELIPE ARISTIZABAL ARROYAVE
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAMANA	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CALLE 5 NO 6 40	TELÉFONO:	8658210
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades deportivas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	1952108268	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/19	NUMERO AUTORIZACIÓN		9994484380	

1. ANÁLISIS FINANCIERO DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS DE ACUERDO CON LA FICHA TÉCNICA CANASTA BÁSICA DE SERVICIO

Para concluir, en el informe presentado por el municipio de Samaná se evidencia que el valor ejecutado durante este periodo con recursos Gobernación fue por valor de $49.500.000 equivalente a un 13% del total de los recursos del convenio No. 31102025-1668, de los cuales se evidencia un saldo sin ejecutar por valor total de $329.670.000.

El municipio de Samaná certifica que se encuentra a PAZ Y SALVO por concepto de afiliación y pagos en los sistemas de salud, pensión, riesgos profesionales, como también en parafiscales dentro de los términos de ley.

El municipio de Samaná presenta la FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NRO FEMS1104 por valor de CUARENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS MIL MCTE ($49.500.000) emitida el 03 de diciembre de 2025, componente de alimentación del 01 al 31 de diciembre de 2025, por concepto de PRIMER cobro realizado por el mes de DICIEMBRE, componente de alimentación del 01 al 31 de diciembre de 2025, para el funcionamiento del Centro Vida/Día y Centro de Protección – programa Personas Mayores, según convenio Nro. 31102025-1668.

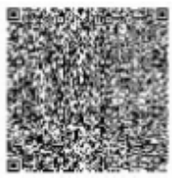
Se realiza la verificación de FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NRO FEMS-1104 por valor de CUARENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS MIL MCTE ($49.500.000) emitida el 03 de diciembre de 2025, en el validador de factura electrónica de la Dian, bajo el código Único de

Factura –CUFE: 7823186bf2ddddc8ff092c2f4c78b7d65acfd5d9d8875c7988be7bd63612174499495a3c03fd6a8334b0d9f5d2be2293 Validando su autenticidad.

FACTURA DEL OPERADOR	Asimismo, se evidencia FACTURA ELECTRÓNICA FEVD-73, enviada por el operador CORPORACION DEJANDO HUELLAS POR LA PAZ emitida el 26/12/2025 por valor de CUARENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS MIL MCTE ($49.500.000) correspondiente al programa de Persona Mayor. Se realiza la verificación de la ELECTRÓNICA FEVD-73, enviada por el operador CORPORACION DEJANDO HUELLAS POR LA PAZ emitida el 26/12/2025 por valor de CUARENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS MIL MCTE ($49.500.000) correspondiente al programa de Persona Mayor , en el validador de factura electrónica de la Dian, bajo el código Único de Factura CUFE : 82b914a00729e19dd2e53ec7ad84b97bef2ada1380e88c0abfcbbe392780d0b5eff80dfda2be8de45b1d6b88294f0dba Validando su autenticidad. DIAN **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** **Representación Gráfica** **Datos del Documento** Código Único de Factura - CUFE : 82b914a00729e19dd2e53ec7ad84b97bef2ada1380e88c0abfcbbe392780d0b5eff80dfda2be8de45b1d6b88294f0dba Número de Factura: FEVD-73 — Forma de pago: Contado Fecha de Emisión: 26/12/2025 — Medio de Pago: Efectivo Fecha de Vencimiento: 26/12/2025 — Orden de pedido: Tipo de Operación: 10 - Estándar — Fecha de orden de pedido: **Datos del Emisor / Vendedor** Razón Social: CORPORACION DEJANDO HUELLAS POR LA PAZ Nombre Comercial: CORPORACION DEJANDO HUELLAS POR LA PAZ Nit del Emisor: 901861810 — País: Colombia Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica — Departamento: Caldas Régimen Fiscal:R-99-PN — Municipio / Ciudad: Manizales Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica — Dirección: CRA 23 20 29 OF 514 Actividad Económica: 9499 — Teléfono / Móvil: 3108281573 Correo: corporaciondejandohuellas670@gmail.com **Datos del Adquiriente / Comprador** Nombre o Razón Social: Municipio de samana Tipo de Documento: NIT — País: Colombia Número Documento: 890801149 — Departamento: Caldas Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica — Municipio / Ciudad: Samaná Régimen fiscal: R-99-PN — Dirección: Cra 9 4-69 palacio municipal Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica — Teléfono / Móvil: Correo: tesoreria@samana-caldas.gov.co **Detalles de Productos** IMPUESTOS

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	36	ANUAR ESFUERZOS TECNICOS ADMINITRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA ATENCION A LOS ADULTOS MAYORES CON EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA CENTRO VIDA DIA Y CENTRO DE PROTECCION EN EL MUNICIPIO DE SAMANA CALDAS	NIU	1,00	$ 49.500.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 49.500.000,00

Notas Finales
CONVENIO 007 DE 2025 LEY 1276 DE 2009 | **100%** |

	Datos Totales  **Documento generado el:** 26/12/2025 10:58:39 **Documento validado por la DIAN:** 26/12/2025 10:58:40 **XML Generado por: Solución Gratuita DIAN** 800197268 **PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268** MONEDA COP; TASA DE CAMBIO 0 Subtotal 49500000; Descuento detalle 0,00; Recargo detalle 0,00; Total Bruto Factura 49500000; IVA 0,00; INC 0,00; Bolsas 0,00; Otros impuestos 0; Total impuesto (=) 0; Total neto factura (=) 49500000; Descuento Global (-) 0,00; Recargo Global (+) 0,00; Total factura (=) COP $ $ 49500000 Valores informativos ANTICIPOS: Anticipos 0 RETENCIONES: Rete fuente 0,00; Rete IVA 0,00; Rete ICA 0,00 MONEDA COP; TASA DE CAMBIO Subtotal 49.500.000,00; Descuento detalle 0,00; Recargo detalle 0,00; Total Bruto Factura 49.500.000,00; IVA 0,00; INC 0,00; Bolsas 0,00; Otros impuestos 0,00; Total impuesto (=) 0,00; Total neto factura (=) 49.500.000,00; Descuento Global (-) 0,00; Recargo Global (+) 0,00; Total factura (=) COP $ $ 49.500.000,00 Valores informativos ANTICIPOS: Anticipos 0,00 RETENCIONES: Rete fuente 0,00; Rete IVA 0,00; Rete ICA 0,00 Numero de Autorización: 18764079564721 Rango desde: 1 Rango hasta: 2000 Vigencia: 2026-09-16	
CERTIFICADO PARAFISCALES CORPORACIÓN	**CERTIFICACIÒN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES** Yo, MARIA ALEJANDRA LONDOÑO AGUIRRE, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.053.817.574 de Manizales - Caldas en calidad de contador me permito manifestar que la CORPORACION DEJANDO HUELLAS POR LA PAZ, se encuentra a paz y salvo por todo concepto de pago de salarios, honorarios, aportes parafiscales, ARL, pensión y al sistema de salud. Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007. Atentamente, Alyandra Londoño A. **MARIA ALEJANDRA LONDOÑO AGUIRRE** **TP 238531-T**	**100%**

COPIA CONTROLADA

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DEL MUNICIPIO DE SAMANÁ CALDAS

CERTIFICA QUE:

Que el MUNICIPIO DE SAMANÁ CALDAS, identificado con el NIT 890.801.149-5, ha dado pleno cumplimiento de conformidad con las normas vigentes, a sus obligaciones con el sistema de Seguridad Social en Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, del personal de planta que labora en la entidad, durante los últimos seis meses anteriores a la fecha de expedición de este certificado.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y demás normas concordantes.

Dada en Samaná – Caldas, a los dos (02) días del mes de diciembre de 2025.

JORGE ANDRES ARANGO TABARES
Alcalde Municipal

Alcaldía Municipal
Samaná Caldas

REGISTRO FOTOGRÁFICO

100%

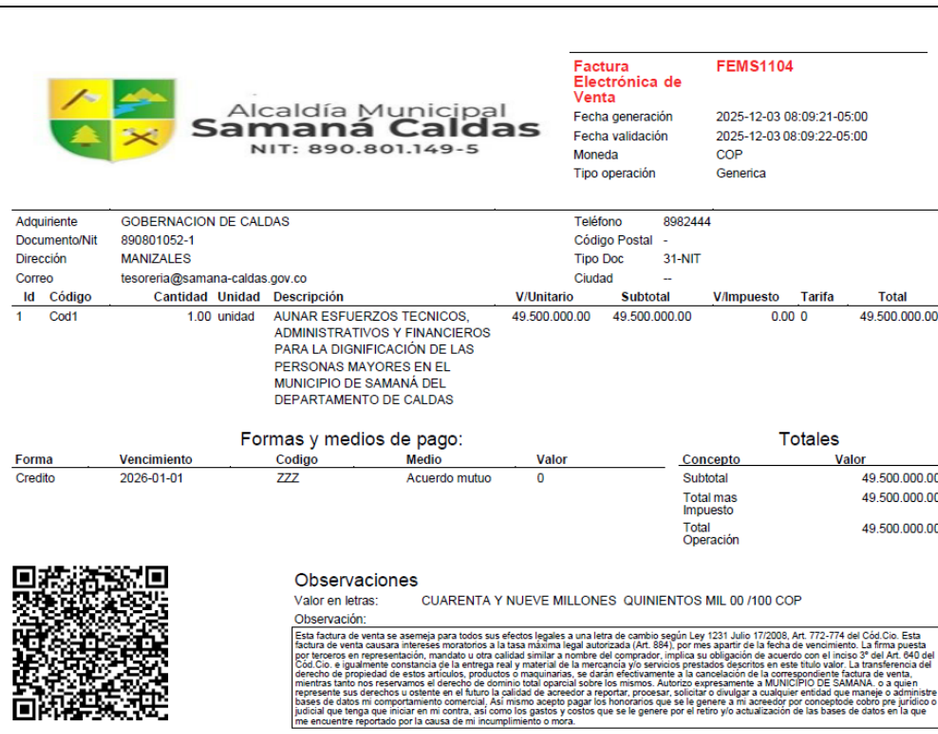
COPIA CONTROLADA

ANÁLISIS FINANCIERO DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS DE ACUERDO CON LA

GOBIERNO DE CALDAS	**INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN 01** COPIA CONTROLADA	**Código**: FO-GD-02-062 **Versión**: 06 **Fecha Modificación**: 29/01/2020

FICHA TÉCNICA CANASTA BÁSICA DE SERVICIOS

EJECUCIÓN DE RECURSOS CONVENIO 31102025-1668					
70% CENTRO VIDA/DÍA	**TOTAL PROYECTADO**	**TOTAL EJECUTADO INFORME No. 1**	**TOTAL EJECUTADO**	**% DE AVANCE**	**PENDIENTE POR EJECUTAR**
ALIMENTACIÓN - RACIONES PREPARADAS	$ 122,360,000	$ 13,991,000	$ 18,354,000	15%	$ 104,006,000
ALIMENTACIÓN - RACIONES PARA PREPARAR	$ 142,800,000	$ 20,400,000	$ 20,400,000	14%	$ 122,400,000
DOTACIÓN - OTROS	$ 259,000	$ 259,000	$ 259,000	100%	$ -
TOTAL CENTRO VIDA	**$ 265,419,000**	**$ 34,650,000**	**$ 39,013,000**	**#¡DIV/0!**	**$ 226,406,000**
30% CENTRO DE PROTECCIÓN	**TOTAL PROYECTADO**	**TOTAL EJECUTADO INFORME No. 1**	**TOTAL EJECUTADO**	**% DE AVANCE**	**PENDIENTE POR EJECUTAR**
COORDINADOR	$ 6,156,362		$ -	0%	$ 6,156,362
ALIMENTACIÓN - RACIONES PREPARADAS	$ 107,280,000	$ 14,535,362	$ 10,172,362	9%	$ 97,107,638
DOTACIÓN - OTROS	$ 314,638	$ 314,638	$ 314,638	100%	$ 0
TOTAL CENTRO DE PROTECCIÓN	**$ 113,751,000**	**$ 14,850,000**	**$ 10,487,000**	**9%**	**$ 103,264,000**
TOTAL	**$ 379,170,000**	**$ 49,500,000**	**$ 49,500,000**	**13%**	**$ 329,670,000**

FACTURA DEL MUNICIPIO		**100%**

Alcaldía Municipal Samaná Caldas
NIT: 890.801.149-5

Factura Electrónica de Venta FEMS1104

Fecha generación	2025-12-03 08:09:21-05:00
Fecha validación	2025-12-03 08:09:22-05:00
Moneda	COP
Tipo operación	Generica

Adquiriente	GOBERNACION DE CALDAS	Teléfono	8982444
Documento/Nit	890801052-1	Código Postal	-
Dirección	MANIZALES	Tipo Doc	31-NIT
Correo	tesoreria@samana-caldas.gov.co	Ciudad	--

Id	Código	Cantidad	Unidad	Descripción	V/Unitario	Subtotal	V/Impuesto	Tarifa	Total
1	Cod1	1.00	unidad	AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA DIGNIFICACIÓN DE LAS PERSONAS MAYORES EN EL MUNICIPIO DE SAMANÁ DEL DEPARTAMENTO DE CALDAS	49.500.000.00	49.500.000.00	0.00	0	49.500.000.00

Formas y medios de pago:

Forma	Vencimiento	Codigo	Medio	Valor
Credito	2026-01-01	ZZZ	Acuerdo mutuo	0

Totales

Concepto	Valor
Subtotal	49.500.000.00
Total mas Impuesto	49.500.000.00
Total Operación	49.500.000.00

Observaciones

Valor en letras: CUARENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS MIL 00 /100 COP

Observación:

Esta factura de venta se asemeja para todos sus efectos legales a una letra de cambio según Ley 1231 Julio 17/2008. Art. 772-774 del Cód.Cio. Esta factura de venta causara intereses moratorios a la tasa máxima legal autorizada (Art. 884), por mes apartir de la fecha de vencimiento. La firma puesta por terceros en representación, mandato u otra calidad similar a nombre del comprador, implica su obligación de acuerdo con el inciso 3° del Art. 640 del Cód.Cio. e igualmente constancia de la entrega real y material de la mercancia y/o servicios prestados descritos en este titulo valor. La transferencia del derecho de propiedad de estos articulos, productos o maquinarias, se darán efectivamente a la cancelación de la correspondiente factura de venta, mientras tanto nos reservamos el derecho de dominio total oparcial sobre los mismos. Autorizo expresamente a MUNICIPIO DE SAMANA, o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor a reportar, procesar, solicitar o divulgar a cualquier entidad que maneje o administre bases de datos mi comportamiento comercial. Así mismo acepto pagar los honorarios que se le genere a mi acreedor por concepto de cobro pre jurídico o judicial que tenga que iniciar en mi contra, así como los gastos y costos que se le genere por el retiro y/o actualización de las bases de datos en la que me encuentre reportado por la causa de mi incumplimiento o mora.

DIAN **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
7823186bf2ddddc8ff092c2f4c78b7d65acfd5d9d8875c7988be7bd636121744994 95a3c03fd6a8334b0d9f5d2be2293
Número de Factura: FEMS-1104
Fecha de Emisión: 03/12/2025
Fecha de Vencimiento: 01/01/2026
Tipo de Operación: 05 - Generica
Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Acuerdo mutuo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: MUNICIPIO DE SAMANA
Nombre Comercial: MUNICIPIO DE SAMANA
Nit del Emisor: 890801149
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:
País: Colombia
Departamento: Caldas
Municipio / Ciudad: SAMANA
Dirección: PLAZA PRINCIPAL
Teléfono / Móvil: 3103103053
Correo: tesoreria@samana-caldas.gov.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: GOBERNACION DE CALDAS
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 890801052
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
País:
Departamento:
Municipio / Ciudad:
Dirección:
Teléfono / Móvil: 8982444
Correo: tesoreria@samana-caldas.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	Cod1	CONVENIO ADULTO MAYOR 2025	94	1,00	$ 49.500.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 49.500.000,00

Datos Totales

Documento generado el:
03/12/2025 08:09:22
Documento validado por la DIAN:
03/12/2025 08:09:22
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
901337751
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA TASA DE CAMBIO	
Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	
Total impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	$ $

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA TASA DE CAMBIO	COP
Subtotal	49.500.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	49.500.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	49.500.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP $ $ 49.500.000,00

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764095677414 Rango desde: 1001 Rango hasta: 2000 Vigencia: 2027-07-16

El suscrito supervisor HACE CONSTAR:

Que el contratista, ha cumplido con el objeto del contrato y se autoriza el pago del acta Nro. 1, lo anterior con lo establecido en la Ley 80 de 1993 y el manual de contratación para la Gobernación de Caldas, resolución Nro. 0059 del219 de marzo del 2019, además se verificó que el contratista cumplió con lo establecido en la Ley Nro. 789 de 2002.

NOMBRE DEL SUPERVISOR	
FIRMA	John Fredy R. S.