| | |
|---|---|
| Lugar y fecha: | Remedios, 30 de Marzo de 2026 |

| **INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO** | |
|---|---|
| **Asociado/contratista** | **FUNDACION MESA ROSA,** Nit 901.724.243-9, Representada legalmente por DIANA VICTORIA GALLEGO HOYOS, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.020.394.420 |
| **Nit** | 901.724.243-9 |
| **Convenio de asociación numero** | **SSBS-115-2026** |
| **Objeto** | AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS, FINANCIEROS Y HUMANOS PARA LA OPERACION DEL PROGRAMA CASA ROSA, UN CENTRO DE ALBELGUE DESTINADO A MATERNAS RURALES QUE REQUIEREN ATENCION MEDICA EN LA ZONA URBANA, PARA FACILITAR SU ESTANCIA, MEJORAR SU PROCESO DE EMBARAZO Y MITIGAR LOS DETERMINANTES SOCIALES EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE REMEDIOS ANTIOQUIA 2026. |
| **Aportes municipio** | CIENTO SESENTA MILLONES SESICIENTOS SESENTA Y DOS MIL PESOS M/L. ($160.662.000), INCLUIDO LOS DESCUENTOS O IMPUESTOS NACIONALES Y MUNICIPALES |
| **Aporte asociado/contratista** | CUARENTA Y OCHO MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS PESOS M/L. ($48.198.600) |
| **Valor total del convenio** | DOSCIENTOS OCHO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA MIL SEISCIENTOS PESOS M/L. ($208.860.600), INCLUIDO LOS DESCUENTOS O IMPUESTOS NACIONALES Y MUNICIPALES |
| **Acta de inicio** | 20 de Febrero de 2026 |
| **Plazo de ejecución** | 161 días, del 20 de febrero de 2026 al 31 de Julio de 2026 |
| **Certificado de Disponibilidad** | 00048 del 5 de enero de 2026 |
| **Registro presupuestal** | 00271 del 20 de febrero de 2026 |
| **Periodo de informe de Supervisión** | Del 01 al 31 de Marzo de 2026 |
| **Valor correspondiente al periodo** | VEINTISEIS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL PESOS M/L. ($26.777.000) |

| **PARTICIPANTES** | | | |
|---|---|---|---|
| **Supervisor (es):** | ANA AMELIA ANGEL LONDOÑO, CC No. 43.508.785 | | |
| **Por parte del contratista:** | FUNDACION MESA ROSA, CC No. 901.724.234 | | |
| **Lugar donde se realiza la reunión** | Secretaria de Salud y Bienestar Social | | |
| **Hora de inicio (a.m./p.m.)** | 10:00 a. m. | **Hora de finalización (a.m./p.m.)** | 10:15 a. m. |

**VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO**

| **ACTIVIDAD / COMPROMISO** | **Cumplimiento** | **Estado de avance de la actividad / Compromiso** | **Justificación / Observación** |
|---|---|---|---|
| 1. Compromete a operar la Casa Rosa, para maternas rurales que requieren un albergue mientras surte el proceso de | Cumplido | Se mantiene contrato de arrendamiento vigente con Inmobiliaria Aguirre. La vivienda está | Contrato de arrendamiento; registro de |

| | | | |
|---|---|---|---|
| atención médica, deberá por tanto el oferente pagar el arriendo y los servicios públicos, mantener el lugar de forma adecuada y limpia. | | habilitada con habitaciones, baños, cocina, comedor y oficina. En Marzo se contó con personal de servicios generales para aseo y desinfección. Se continúa en la búsqueda de una nueva casa. | servicios generales. |
| 2. El oferente certificará que una vez sea adjudicado el presente proceso contractual mantendrá durante la vigencia del contrato los precios ofrecidos en su propuesta y aceptados por el Ente Territorial. | Cumplido | Se sostienen los Precios durante el periodo | N/A |
| 3. El oferente manifestará que atenderá con carácter urgente los requerimientos que efectué la supervisora del contrato, que en este caso es la Secretaría de Salud y Bienestar social, los cuales deberán ser resueltos de manera inmediata. | Cumplido | En el mes de Marzo se realizan arreglos menores y baño y mantenimiento en zonas verdes. | N/A |
| 4. El oferente garantizará la dieta recomendada para la usuaria, que entregue el médico en el momento de ser remitida al centro, conservando como base para cena y almuerzo: Proteína, verduras, cereal jugo de frutas, en la media mañana y media cena los carbohidratos y calóricos, cumpliendo adecuadamente la atención. | Cumplido | En el mes de Marzo, se realizó la revisión con la profesional del área de alimentos de la minuta establecida para cada día de la semana, teniendo en cuenta la tabla nutricional y las recomendaciones médicas. Asimismo, se acordó realizar seguimiento y control de peso, garantizando el suministro de alimentos ricos en proteína, verduras, frutas y lácteos. | Minuta alimentaria; registros de control de peso. |
| 5. El oferente deberá llevar un registro a través de planilla, en la cual se especifique los datos de las pacientes que ingresen a la Casa Rosa, para mujeres en gestación, a los cuales les proveyó la atención de hospedaje y el servicio de alimentación (desayuno, Media mañana, almuerzo, media tarde y cena), atención de profesionales de apoyo. | Cumplido | Se creó el cronograma con las actividades que desde Casa Rosa Se socializó cronograma de actividades con la Secretaría de Salud y primera gestora municipal para vinculación de las mismas. | Listado de usuarias ingresadas; actas de reuniones; registros de acompañamientos; anexos de actividades. |
| 6. El oferente se compromete a articularse con el líder de Maternidad de la ESE Hospital San Vicente de Paul para garantizar la atención a las maternas que sean direccionadas de forma adecuada. | Cumplido | En el mes de marzo, La trabajadora social socializó el proyecto Casa Rosa con las gestantes asistentes al curso psicoprofiláctico del ESE Hospital San Vicente de Paúl, brindando información sobre la población objetivo, los requisitos de ingreso y permanencia, los servicios ofertados y los canales de comunicación dispuestos para acceder a mayor información y orientación. Asimismo, se entregó a cada participante un plegable con la información correspondiente | Cartas de autorización médica; acta de reunión con Dr. Juan Pablo Córdoba; jornada de socialización en hospital. |
| 7. El oferente deberá garantizar que el servicio lo proporcionará en el municipio de Remedios, en la cabecera municipal, para lo cual dispondrá de una casa/residencia, de acuerdo a lo dispuesto en el decreto | Cumplido | Se realizó la difusión, a través de Facebook y WhatsApp, de contenidos alusivos al Día Internacional de la Mujer, así como de una pieza de invitación a la | Documento, Manual. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1074 de 2105, reglamentario del sector comercio. | | "Jornada de Belleza y Bienestar", dirigida a las maternas | |
| 8. Cumplir cabalmente con la oferta presentada en su propuesta y aceptada por el Ente Territorial, y, en consecuencia, con términos y condiciones establecidos en el contrato, y especificaciones de la ficha técnica. | Cumplido | En Marzo, se realiza articulación en las diferentes actividades con la administración municipal. Dia de la Mujer, reunión con las organizaciones locales ICBF, Educación Inicial. | Publicaciones digitales; enlace a página de Facebook; imagen de campaña. |
| 9. Disponer del personal necesario para cumplir a cabalidad con el objeto del contrato, en términos de servicios a proveer durante la operación de la Casa Rosa, personal profesional de Apoyo, servicios generales y los que se requiera para ejecutar el contrato en los términos convenidos. | Cumplido | Durante el mes de Marzo, se realizan actividades de articulación para beneficio de las maternas en condición vulnerable y pobreza. | Fotos de actividades. |
| 10. Atender de manera oportuna las observaciones y requerimientos efectuados por la supervisora del contrato, que designe para ello el Ente Territorial. | Cumplido | Se solicito por parte de la supervisora la atención de menor en restablecimiento de derechos. | Oficio solicitud. |
| 11. Responder y resarcir en forma oportuna al municipio y entes de control ante los requerimientos interpuestos por fallas atribuibles a la disposición y uso de los bienes objeto del contrato. | No aplica | No se presentaron requerimientos en el mes de Marzo por los entes de control. | N/A |

**EVALUACIÓN AL PROVEEDOR O CONTRATISTA**

**Califique de 1 a 5 según el grado de satisfacción. Donde 1 es el mínimo y 5 el máximo**

| **Opciones a evaluar** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|---|---|---|---|---|---|
| Cumplimiento al objeto del contrato | | | | | **X** |
| Calidad de las especificaciones del bien o servicio | | | | | **X** |
| Cumplimiento de la entrega | | | | | **X** |
| Atención y cumplimiento a los requerimientos entregados al contratista | | | | | **X** |

| **COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA SUPERVISIÓN** | | |
|---|---|---|
| **Compromiso** | **Fecha de entrega** | **Responsable** |
| | | |
| | | |

## BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

| Balance General del Contrato | |
|---|---|
| **Concepto** | **Valor** |
| Valor inicial del contrato | $ 160.662.000 |
| Valor Adiciones | $ 0,0 |
| **Valor Total del Contrato** | $ 160.662.000 |
| Valor total pagado | $ 8.925.666 |
| Valor causado que no se ha pagado | $ 26.777.000. |
| Valor total ejecutado | $ 35.702.666 |
| **Valor saldo por ejecutar** | **$ 124.959.334** |

| Pagos realizados al contratista | | | |
|---|---|---|---|
| **Concepto (Anticipo, actas, pagos)** | **Comprobante de Egreso No.** | **Fecha** | **Valor** |
| 1 | 393 | 2/03/2026 | 8.925.666.00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| **TOTAL PAGOS REALIZADOS** | | | **$8.925.666** |

| | |
|---|---|
| Fecha de la próxima reunión | 30 de Marzo de 2026 |

El contratista anexa:

1. Informe de actividades con evidencias
2. Pago de seguridad social al cual se le realizó su respectiva supervisión.
3. Factura No. FMR-62 del mes de Marzo del 2026

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los 30 días del mes marzo de 2026

**ANA AMELIA ÁNGEL LONDOÑO**
Secretaria de Salud y Bienestar Social

| Proyectó y elaboró: | Revisó y Aprobó: |
|---|---|
| Yakeline Osorno Vallejo | Ana Amelia Angel Londoño |
| Cargo: Auxiliar Administrativa | Cargo: Secretaria de Salud y Bienestar Social |
| Firma Yakeline Osorno Vallejo | Firma |