GOBIERNO DE CALDAS

ACTA RESUMEN Y ORDENACIÓN DEL GASTO No. 01

Código: FO-GD-02-018
Versión: 27
Fecha de Modificacion: 20/11/2021

SECRETARÍA	INTEGRACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL	FECHA ACTA	viernes, 5 de diciembre de 2025

Número Radicado en SECOP: Contrato, Convenio, Proceso o Constancia Art 19 Decreto 1510/2013	CO1.PCCNTR.8487542	Número Radicado Interno del Contrato:	05112025-1701
Numero de identificacion del contratista - NIT	890801145-6	No. Ficha BPIN (**Solo para proyectos Regalias Anexar copia**)	
CONTRATISTA	MUNICIPIO DE LA MARMATO		
CONTRATO CEDIDO A:			
CODIGO VIA		NOMBRE DE LA VIA	
Actividad Económica		Tipo de Contrato	convenio interadministrativo

Objeto del Contrato:	AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA DIGNIFICACIÓN DE LAS PERSONAS MAYORES EN EL MUNICIPIO DE LA MARMATO DEL DEPARTAMENTO DE CALDAS

Valor del Convenio	Valor Adición	Valor Anticipo
$ 358.573.333		

APORTANTES	%	VALOR	TIPO DE ENTIDAD
Aporte Departamento:		$ 358.573.333	Pública
Aporte Convenio No			
Aporte Convenio No			

Duración Contrato:	Fecha de Iniciación	1/12/2025
	Fecha de Terminación de ejecución	29/05/2026
	Prórrogas	

N° PEDIDO - RPC	VALOR ORDENADO	AMORTIZACIÓN	VALOR NETO	FONDO
4500029189	$ 33.833.333,00		$ 33.833.333,00	2-0302
4500029211	$ 9.500.000,00		$ 9.500.000,00	2-0302
VALOR ACTA	$ 43.333.333	$ -	$ 43.333.333	

RESUMEN DEL CONTRATO			RESUMEN DEL ANTICIPO		
Valor del Contrato:		$ 358.573.333	Valor del Anticipo:		$ -
Adición del Contrato		$ -			
Valor Acta Nro. 1	$ 43.333.333		Amortización Acta 1		
Valor Acta Nro. 2			Amortización Acta 2		
Valor Acta Nro. 3			Amortización Acta 3		
Valor Acta Nro. 4			Amortización Acta 4		
Valor Acta Nro. 5			Amortización Acta 5		
Valor Acta Nro. 6			Amortización Acta 6		
Valor Acta Nro. 7			Amortización Acta 7		
Valor Acta Nro. 8			Amortización Acta 8		
Valor Acta Nro. 9			Amortización Acta 9		
Valor Acta Nro. 10			Amortización Acta 10		
Valor Acta Nro. 11			Amortización Acta 11		
Valor Acta Nro. 12			Amortización Acta 12		
Saldo del Contrato:	$ 315.240.000		Saldo por Amortizar:	$ -	
SUMAS IGUALES	$ 358.573.333	$ 358.573.333	**SUMAS IGUALES**	$ -	$ -

OBSERVACION: (se diligencia cuando se requiera)

Nota: EL (LA) CONTRATISTA HA ACREDITADO EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES CONFORME A LAS NORMAS VIGENTES , EL CUAL HA SIDO VERIFICADO POR PARTE DEL ORDENADOR, SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR EN CUMPLIMIENTO DEL ARTICULO 23 DE LA LEY 1150 de 2007 PARAGRAFO 1° ("El servidor público que sin justa causa no verifique el pago de los aportes a que se refiere el presente artículo, incurrirá en causal de mala conducta, que será sancionada con arreglo al régimen disciplinario vigente." y del articulo 23 del Decreto 1703/2002 Cotizaciones en contratación no laboral para efectos de lo establecido en el artículo 271 de la Ley 100 de 1993, en los contratos en donde este involucrada la ejecución de un servicio por una persona natural en favor de una persona natural o persona juridica de derecho publico o privado, la parte contratante deberá verificar la afiliación y pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social

Firma

Nombre: SANDRA PATRICIA ÁLVAREZ CASTRO

Secretaria de Integración y Desarrrollo Social Ordenadora del Gasto

Firma

Nombre: ROSA DEL PILAR HERRERA RAMÍREZ

Supervisor (a)

Vo.Bo. Jurídica	
Vo.Bo. Financiera	
Vo.Bo. SIA	

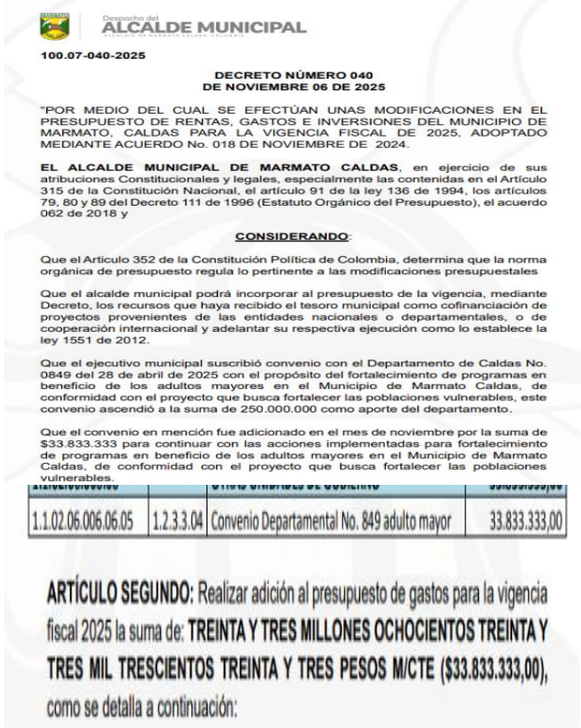
GOBERNACIÓN DE CALDAS
SECRETARÍA DE HACIENDA
UNIDAD DE CONTABILIDAD
16 DIC 2025
13584

GOBIERNO DE CALDAS	COPIA CONTROLADA SIG **INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN 1**	**Código**:FO-GD-02-062 **Versión**: 06 **Fecha Modificación**: 29/01/2020

SECRETARÍA:	Integración y Desarrollo Social
UNIDAD O GRUPO:	Grupos Poblacionales
FECHA INFORME:	01/03/2026
PERIODO:	Del 12 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025

CONCEPTO	**DESCRIPCIÓN**				
N.º CONVENIO INTERADMINISTRATIVO	05112025-1701 CD-SIDS-1571-2025 CO1.PCCNTR.8487542				
CONVINIENTE	**MUNICIPIO DE LA MARMATO**				
OBJETO DE CONVENIO	AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA DIGNIFICACIÓN DE LAS PERSONAS MAYORES EN EL MUNICIPIO DE MARMATO DEL DEPARTAMENTO DE CALDAS				
POBLACIÓN BENEFICIADA	Centro día/vida: 80 Centro de Protección: 7 Ración rural disperso:160				
MUNICIPIO EN QUE SE DESARROLLA	**MARMATO**				
VALOR	**$358.573.333 Departamento**				
DURACIÓN CONVENIO (PLAZO)	**Plazo:** 5 meses	**Fecha Iniciación**	01/12/2025	**Fecha Terminación**	29/05/2026

ACTIVIDAD REALIZADA DE ACUERDO CON PROPUESTA TECNICO-ECONOMICA	**ANALISIS**	**NIVEL DE CUMPLIMIENTO**
Decreto de incorporación	Se evidencia decreto de incorporación. Resolución No. 040 06/11/2025 Decreto No.043 26/11/2025 Resolución No. 004	



Despacho del ALCALDE MUNICIPAL

100.07-040-2025

DECRETO NÚMERO 040
DE NOVIEMBRE 06 DE 2025

"POR MEDIO DEL CUAL SE EFECTÚAN UNAS MODIFICACIONES EN EL PRESUPUESTO DE RENTAS, GASTOS E INVERSIONES DEL MUNICIPIO DE MARMATO, CALDAS PARA LA VIGENCIA FISCAL DE 2025, ADOPTADO MEDIANTE ACUERDO No. 018 DE NOVIEMBRE DE 2024.

EL ALCALDE MUNICIPAL DE MARMATO CALDAS, en ejercicio de sus atribuciones Constitucionales y legales, especialmente las contenidas en el Artículo 315 de la Constitución Nacional, el artículo 91 de la ley 136 de 1994, los artículos 79, 80 y 89 del Decreto 111 de 1996 (Estatuto Orgánico del Presupuesto), el acuerdo 062 de 2018 y

CONSIDERANDO:

Que el Articulo 352 de la Constitución Política de Colombia, determina que la norma orgánica de presupuesto regula lo pertinente a las modificaciones presupuestales

Que el alcalde municipal podrá incorporar al presupuesto de la vigencia, mediante Decreto, los recursos que haya recibido el tesoro municipal como cofinanciación de proyectos provenientes de las entidades nacionales o departamentales, o de cooperación internacional y adelantar su respectiva ejecución como lo establece la ley 1551 de 2012.

Que el ejecutivo municipal suscribió convenio con el Departamento de Caldas No. 0849 del 28 de abril de 2025 con el propósito del fortalecimiento de programas en beneficio de los adultos mayores en el Municipio de Marmato Caldas, de conformidad con el proyecto que busca fortalecer las poblaciones vulnerables, este convenio ascendió a la suma de 250.000.000 como aporte del departamento.

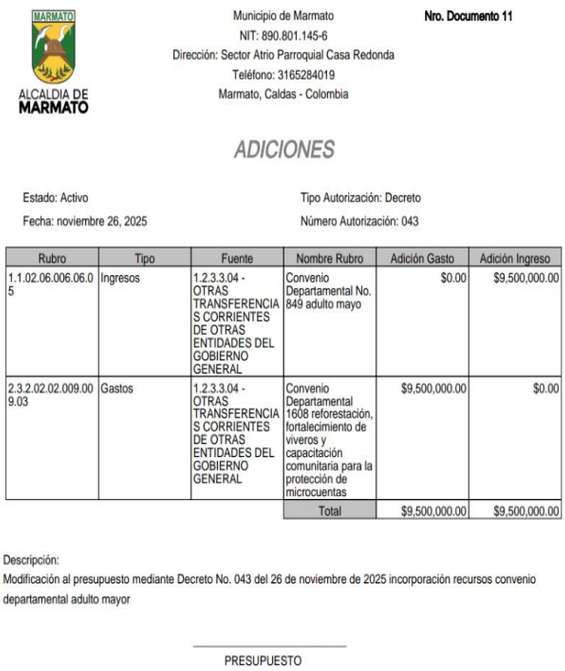
Que el convenio en mención fue adicionado en el mes de noviembre por la suma de $33.833.333 para continuar con las acciones implementadas para fortalecimiento de programas en beneficio de los adultos mayores en el Municipio de Marmato Caldas, de conformidad con el proyecto que busca fortalecer las poblaciones vulnerables.

1.1.02.06.006.06.05	1.2.3.3.04	Convenio Departamental No. 849 adulto mayor	33.833.333,00

ARTÍCULO SEGUNDO: Realizar adición al presupuesto de gastos para la vigencia fiscal 2025 la suma de: **TREINTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE ($33.833.333,00)**, como se detalla a continuación:

Modificación al presupuesto mediante Decreto No. 043 del 26 de noviembre de 2025

Decreto 004 del 23 de ENERO DE 2026



ALCALDIA DE MARMATO

Municipio de Marmato
NIT: 890.801.145-6
Dirección: Sector Atrio Parroquial Casa Redonda
Teléfono: 3165284019
Marmato, Caldas - Colombia

Nro. Documento 11

ADICIONES

Estado: Activo
Fecha: noviembre 26, 2025

Tipo Autorización: Decreto
Número Autorización: 043

Rubro	Tipo	Fuente	Nombre Rubro	Adición Gasto	Adición Ingreso
1.1.02.06.006.06.05	Ingresos	1.2.3.3.04 - OTRAS TRANSFERENCIAS CORRIENTES DE OTRAS ENTIDADES DEL GOBIERNO GENERAL	Convenio Departamental No. 849 adulto mayo	$0.00	$9,500,000.00
2.3.2.02.02.009.009.03	Gastos	1.2.3.3.04 - OTRAS TRANSFERENCIAS CORRIENTES DE OTRAS ENTIDADES DEL GOBIERNO GENERAL	Convenio Departamental 1608 reforestación, fortalecimiento de viveros y capacitación comunitaria para la protección de microcuentas	$9,500,000.00	$0.00
			Total	$9,500,000.00	$9,500,000.00

Descripción:
Modificación al presupuesto mediante Decreto No. 043 del 26 de noviembre de 2025 incorporación recursos convenio departamental adulto mayor

PRESUPUESTO

Decreto 004 del 23 de ENERO DE 2026

100%

GOBIERNO DE CALDAS	COPIA CONTROLADA SIG **INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN 1**	**Código**:FO-GD-02-062 **Versión**: 06 **Fecha Modificación**: 29/01/2020

Despacho del ALCALDE MUNICIPAL

100.07-004-2026

DECRETO NÚMERO 004
DE ENERO 23 DE 2026

"POR MEDIO DEL CUAL SE EFECTÚAN UNAS MODIFICACIONES EN EL PRESUPUESTO DE RENTAS, GASTOS E INVERSIONES DEL MUNICIPIO DE MARMATO, CALDAS PARA LA VIGENCIA FISCAL DE 2026, ADOPTADO MEDIANTE ACUERDO No. 014 DE DICIEMBRE DE 2025.

EL ALCALDE MUNICIPAL DE MARMATO CALDAS, en ejercicio de sus atribuciones Constitucionales y legales, especialmente las contenidas en el Artículo 315 de la Constitución Nacional, el artículo 91 de la ley 136 de 1994, los artículos 79, 80 y 89 del Decreto 111 de 1996 (Estatuto Orgánico del Presupuesto), el acuerdo 062 de 2018 y

CONSIDERANDO:

Que el Articulo 352 de la Constitución Política de Colombia, determina que la norma orgánica de presupuesto regula lo pertinente a las modificaciones presupuestales

Que el alcalde municipal podrá incorporar al presupuesto de la vigencia, mediante Decreto, los recursos que haya recibido el tesoro municipal como cofinanciación de proyectos provenientes de las entidades nacionales o departamentales, o de cooperación internacional y adelantar su respectiva ejecución como lo establece la ley 1551 de 2012.

Que el ejecutivo municipal suscribió convenio con el Departamento de Caldas con el propósito del fortalecimiento de programas en beneficio de los adultos mayores en el Municipio de Marmato Caldas, de conformidad con el proyecto que busca fortalecer las poblaciones vulnerables, para lo cual se adjuntó por parte del departamento Registro Presupuestal No. 4500029646 del 19 de enero de 2026 por valor de TRESCIENTOS QUINCE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE ($315.240.000,00), para su respectiva adición presupuestal tanto en el presupuesto de ingresos como gastos

De igual manera por parte del Departamento de Caldas se expidió la resolución No. 305-6 por el cual se ordena la transferencia de recursos a los municipios no

Página 1 de 3

1.1.02.06.006.06.05	1.2.3.3.04	Convenio Departamental No. 849 adulto mayor	315.240.000,00

2.3.2.02.02.009.012.12	1.2.3.3.04	Convenio Departamental adulto mayor	ALCALDIA	315.240.000,00

ARTICULO TERCERO: Remitir copia del presente acto administrativo a la Gobernación de Caldas y a la Secretaría de Planeación para su revisión.

ARTICULO CUARTO: El presente Decreto rige a partir de la fecha de su publicación

PUBLÍQUESE Y CÚMPLASE

Dado en el Municipio de Marmato, Caldas a los veintitrés (23) días del mes de enero de dos mil veintiséis (2026).

CARLOS ALBERTO CORTES CHAVARRIAGA
Alcalde Municipal

La veeduría ciudadana del municipio de Marmato Resolución No. 210-2.1-045

GOBIERNO DE CALDAS	COPIA CONTROLADA SIG **INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN 1**	**Código**:FO-GD-02-062 **Versión**: 06 **Fecha Modificación**: 29/01/2020

	PERSONERÍA MUNICIPAL Marmato · Caldas — Página 1 de 3 **RESOLUCIÓN 210-2.1-045 DEL OCHO [08] DE JULIO DE 2025** *«POR MEDIO DE LA CUAL SE INSCRIBE Y RECONOCE UNA VEEDURIA CIUDADANA EN EL MUNICIPIO DE MARMATO, CALDAS»* **EL PERSONERO MUNICIPAL DE MARMATO CALDAS**, en uso de sus facultades y en especial las conferidas por el artículo 181 de la ley 136 de 1994 y en especial las conferidas en la Ley 850 de 2003, y, **CONSIDERANDO** Que de conformidad con la Ley 850 de 2003, se entiende por veeduría ciudadana el mecanismo democrático de representación que les permite a los ciudadanos o a las diferentes organizaciones comunitarias ejercer vigilancia sobre la gestión pública respecto a las autoridades administrativas, políticas, judiciales, electorales, legislativas y órganos de control, así como de entidades públicas o privadas, organizaciones no gubernamentales de carácter nacional o internacional que operen en el país encargadas de la ejecución de un programa, proyecto, contrato o de la prestación de un servicio público. Que todos los ciudadanos en forma plural o a través de organizaciones civiles como organizaciones comunitarias, profesionales, juveniles, sindicales, benéficas o de utilidad común, no gubernamental, sin ánimo de lucro y constituida con arreglo a la ley, podrán constituir veedurías ciudadanas. Que es deber de la Personería Municipal, promover y divulgar la constitución de veedurías ciudadanas, para fortalecer el ejercicio de vigilancia y control de recursos públicos, así como de reconocer e inscribir las misma en la jurisdicción correspondiente. PERSONERÍA MUNICIPAL Marmato · Caldas — Página 3 de 3 *construcción de procesos de autonomía en las personas mayores que les permita afrontar situaciones que vulneres su integridad física, emocional, económica y social para el ejercicio pleno de sus derechos, promoviendo el disfrute de un envejecimiento activo mediante un acompañamiento en las áreas de la salud, social, familiar y productiva, además de permitir la restitución de derechos y mejorar la calidad de vida de las personas víctimas de violencia, abandono y situación en calle».* **ARTICULO SEGUNDO: Determinar** que la vigencia de la veeduría será desde el siente [07] de julio de 2025 y hasta el siete [07] de julio de 2026, conforme se estableció en el acta de constitución que fue allegada a este Despacho, contados a partir de la expedición del presente Acto Administrativo. **ARTICULO TERCERO: Enviar** copia de la presente Resolución al Representante Legal de esta Veeduría Ciudadana y a la Alcaldía Municipal para su conocimiento. **ARTICULO CUARTO: Solicitar** la inscripción de la presente veeduría en el Registro Único Empresarial y Social - RUES, de conformidad con lo establecido en el Artículo 166 del Decreto 019 de 2012. **ARTICULO QUINTO: Ordenar** a la Secretaría de la Entidad, realizar las anotaciones en el libro correspondiente y realizar las notificaciones correspondientes. **ARTICULO SEXTO:** La presente Resolución tiene efectos jurídicos a partir de su expedición. **COMUNÍQUESE, PUBLÍQUESE Y CÚMPLASE.** Dada en la Personería Municipal de Marmato Caldas, a los ocho (08) días del mes de julio del año dos mil veinticinco (2025). ALEJANDRO GARCIA TORO Personero Municipal	
OPERADOR	**CORPORACIÓN EJE CAFÉ** **Contrato** CD-163-2025 CIP-002-2026 Fecha 30/01/2026 Valor $502.572.533	**100%**

GOBIERNO DE CALDAS	COPIA CONTROLADA SIG **INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN 1**	**Código**:FO-GD-02-062 **Versión**: 06 **Fecha Modificación**: 29/01/2020

Despacho del ALCALDE MUNICIPAL

NÚMERO:	CD-163-2025
CONVENIENTE:	MUNICIPIO DE MARMATO - CALDAS NIT 890801145-6
CONVENIENTE EJECUTOR:	CORPORACIÓN EJE CAFÉ NIT 830.509.064-9
OBJETO	Aunar esfuerzos con una entidad sin ánimo de lucro para ejecutar el proyecto de asistencia y atención integral a personas adultas mayores, en el marco del programa Centro Vida/Día en el municipio de Marmato, Caldas durante el mes de diciembre del 2025.
VALOR DEL CONVENIO	**CUARENTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE ($49.662.600)**
PLAZO	EL PLAZO DE EJECUCIÓN SERÁ DESDE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025.
FECHA:	DICIEMBRE 12 DE 2025
SUPERVISOR	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL

Entre los suscritos, **CARLOS ALBERTO CORTES CHAVARRIAGA,** identificado con cédula de ciudadanía Nro. 9.810.183 de Marmato, Caldas, Alcalde Municipal, posesionado mediante acta del juzgado promiscuo municipal del TREINTA (30) de DICIEMBRE de 2023, quien obra en calidad indicada, en los términos de la Constitución Nacional, la Ley 80 de 1.993, Ley 136 de 1994, la Ley 1150 de 2007, El acuerdo Municipal Nro. 002 del 30 de enero de 2024, decreto 1082 de 2015 y las demás normas que las complementan o adicionan, quien en adelante se denominará **EL MUNICIPIO,** de una parte, y por la otra **GIOVANNY GRISALES SÁNCHEZ** identificado con cédula de ciudadanía número 75.075.356, obrando en calidad de Representante Legal de **LA CORPORACIÓN EJE CAFÉ**, con Nit 830.509.064-9 y quien para efectos de este convenio se denominará **EL CONVINIENTE**, hemos acordado celebrar el presente convenio de asociación que se regirá por las cláusulas que más adelante se consignan, previas las siguientes consideraciones: **1)** Que el artículo 2o. de la Constitución Política señala que: "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; facilitar la participación de todos en las decisiones que los afectan y en la vida económica, política, administrativa y cultural de la Nación; defender la independencia nacional, mantener la integridad territorial y asegurar la convivencia pacífica y la vigencia de un

CONTRACTUAL: La prestación del servicio objeto del presente contrato se efectuará en el Municipio de Marmato departamento de Caldas. **CLÁUSULA VIGÉSIMA SÉPTIMA: TERMINACIÓN:** Este contrato se dará por terminado en cualquiera de los siguientes eventos cumplidos, por las cuales debe iniciarse su liquidación: a) Por el incumplimiento del objeto contractual; b) Por vencimiento del plazo de ejecución o sus prórrogas; c) Por mutuo acuerdo, siempre que no se causen perjuicios al **MUNICIPIO**, d) Por fuerza mayor o caso fortuito que haga imposible ejecutar el objeto contractual. **CLÁUSULA VIGÉSIMA OCTAVA: GASTOS:** Los gastos que ocasione la legalización del contrato serán a cargo del **CONTRATISTA.**

Para constancia se firma en el Municipio de Marmato, (Caldas), a los doce (12) días del mes de diciembre de 2025.

CARLOS ALBERTO CORTES CHAVARRIAGA
Alcalde Municipal
Contratante

GIOVANNY GRISALES SÁNCHEZ
Representante legal

convenio Nro. CIP-002-2026

Despacho del ALCALDE MUNICIPAL

NÚMERO:	CIP-002-2026
CONVENIENTE:	MUNICIPIO DE MARMATO - CALDAS NIT 890801145-6
CONVENIENTE EJECUTOR:	CORPORACIÓN EJE CAFÉ NIT 830.509.064-9
OBJETO	AUNAR ESFUERZOS CON UNA ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO PARA EJECUTAR EL PROYECTO DE ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL A PERSONAS ADULTAS MAYORES EN CONDICIÓN DE DESPROTECCIÓN SOCIAL O FAMILIAR, MEDIANTE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES, RECREATIVOS, NUTRICIONALES Y PSICOSOCIALES, EN EL MARCO DE LOS PROGRAMAS CENTRO VIDA/DÍA Y CENTRO DE LARGA ESTANCIA EN EL MUNICIPIO DE MARMATO, CALDAS.
VALOR DEL CONVENIO	QUINIENTOS DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE ($502.572.533)
PLAZO	EL PLAZO DE EJECUCIÓN SERÁ DESDE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO HASTA AGOTAR PRESUPUESTO O HASTA EL 30 JUNIO DE 2026.
SUPERVISOR	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL

Entre los suscritos, **CARLOS ALBERTO CORTES CHAVARRIAGA,** identificado con cédula de ciudadanía Nro. 9.810.183 de Marmato, Caldas, Alcalde Municipal, posesionado mediante acta del juzgado promiscuo municipal del TREINTA (30) de DICIEMBRE de 2023, quien obra en calidad indicada, en los términos de la Constitución Nacional, la Ley 80 de 1.993, Ley 136 de 1994, la Ley 1150 de 2007, El acuerdo Municipal Nro. 002 del 30 de enero de 2024, decreto 1082 de 2015 y las demás normas que las complementan o adicionan, quien en adelante se denominará **EL MUNICIPIO,** de una parte, y por la otra **GIOVANNY GRISALES SÁNCHEZ** identificado con cédula de ciudadanía número 75.075.356, obrando en calidad de Representante Legal de **LA CORPORACIÓN EJE CAFÉ**, con Nit 830.509.064-9 y quien para efectos de este convenio se denominará **EL CONVINIENTE**, hemos acordado celebrar el presente convenio de asociación que se regirá por las cláusulas que más adelante se consignan, previas las siguientes consideraciones: **1)** Que el artículo 2o. de la Constitución Política señala que: "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;

	Despacho del ALCALDE MUNICIPAL caso de que el conflicto subsista, será dirimido por la Jurisdicción Respectiva. **CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCERA - INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES:** El CONVINIENTE manifiesta, bajo la gravedad de juramento que se entenderá prestado con la firma del presente CONVENIO, que no se haya incurso en ninguna de las inhabilidades e incompatibilidades consagradas en los artículos 8 y 9 de la Ley 80 de 1993 y demás normas concordantes. **CLÁUSULA VIGÉSIMA CUARTA – MODIFICACIONES, ADICIONES Y/O PRÓRROGAS:** Las partes convienen que cualquier adición, modificación o prórroga a lo pactado en el presente CONVENIO y/o a cualquier documento que haga parte integral del mismo, sólo podrá realizarse mediante acuerdo escrito por las partes. **CLÁUSULA VIGÉSIMA QUINTA - AUSENCIA DE RELACIÓN LABORAL:** Las partes dejan constancia expresa que el presente CONVENIO se suscribe en el marco del artículo 32 – numeral 3 de la Ley 80 de 1993 y demás normas concordantes y complementarias, por lo cual declaran que no conlleva relación laboral ni prestaciones sociales; su ejecución se hará sin subordinación alguna, gozando el CONVINIENTE de independencia en la preparación y ejecución del CONVENIO. **CLÁUSULA VIGÉSIMA SEXTA: LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL:** La prestación del servicio objeto del presente CONVENIO se efectuará en el Municipio de Marmato departamento de Caldas. **CLÁUSULA VIGÉSIMA SÉPTIMA: TERMINACIÓN:** Este CONVENIO se dará por terminado en cualquiera de los siguientes eventos cumplidos, por las cuales debe iniciarse su liquidación: a) Por el incumplimiento del objeto contractual; b) Por vencimiento del plazo de ejecución o sus prórrogas; c) Por mutuo acuerdo, siempre que no se causen perjuicios al **MUNICIPIO**, d) Por fuerza mayor o caso fortuito que haga imposible ejecutar el objeto contractual. **CLÁUSULA VIGÉSIMA OCTAVA: GASTOS:** Los gastos que ocasione la legalización del CONVENIO serán a cargo del **CONVINIENTE.** Para constancia se firma en el Municipio de Marmato, (Caldas), a los treinta (30) días del mes de enero del 2026. **CÁRLOS ALBERTO CORTES CHAVARRIAGA** **Alcalde Municipal** **Contratante** **GIOVANNY GRISALES SÁNCHEZ** **Representante legal**	
COORDINACIÓN	**COORDINADOR** **Centro de Protección: N/A** **Centro Vida: N/A**	
ALIMENTACIÓN	**CENTRO VIDA** 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 **80** beneficiarios, con raciones correspondientes a (desayuno, refrigerio de la mañana, almuerzo) Listados centro vida urbano – 3 Raciones preparadas Del 15/12/2025 al 19/12/2025 Del 22/12/2025 al 26/12/2025 Del 29/12/2025 al 31/12/2025	**8%**

Evidencias:

Listados con firma/huella de entregas a los Personas mayores de raciones preparadas o para preparar centro vida/día.

Valor ejecutado conforme a la propuesta técnica por valor total de $18.249.600, correspondiente a la entrega de raciones preparadas para un total de 80 beneficiarios durante 12 días del periodo del 15 de diciembre al 31 de diciembre de 2025 de cada día de alimentación por valor de $19.010.



CENTRO DE PROTECCIÓN

NOTA ACLARATORIA: Durante el mes de diciembre no se tuvo convenio entre la alcaldía y el operador, por tal motivo, el operador, con recursos propios, brindo apoyo en todo el funcionamiento del centro de larga estancia. (ver informe Municipio)

RACIÓN ALIMENTARIA COMPLEMENTARIA PARA PERSONAS MAYORES DE LA ZONA RURAL DISPERSA

<table>
<tr>
<td></td>
<td>
<table>
<tr><th colspan="3">LISTADOS DE ALIMENTACIÓN</th><th rowspan="3">TOTAL ADULTOS BENEFICIARIOS</th><th rowspan="3">COSTO UNITARIO</th><th rowspan="3">COSTO TOTAL</th></tr>
<tr><th colspan="3">FECHA DE ENTREGA</th></tr>
<tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th></tr>
<tr><td>16</td><td>12</td><td>2025</td><td>117</td><td>$214.000</td><td>$25.038.000</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="5">VALOR TOTAL</td><td>$25.038.000</td></tr>
</table>

Se evidencia la entrega de raciones alimentarias a 117 personas mayores,
</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>TALENTO HUMANO</td>
<td>ALIMENTACIÓN – NUTRICIONISTA/INGENIERO DE ALIMENTOS N/A

ALIMENTACIÓN – MANIPULADOR DE ALIMENTOS N/A

ALIMENTACIÓN – AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES N/A

ALIMENTACIÓN - AUXILIAR DE LOGÍSTICA N/A

ALIMENTACIÓN - TRANSPORTADOR/DOMICILIARIO N/A

ORIENTACIÓN PSICOSOCIAL – PSICÓLOGO N/A

ORIENTACIÓN PSICOSOCIAL - TRABAJADOR SOCIAL N/A

ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD – AUXILIAR DE ENFERMERÍA N/A

ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD – MÉDICO N/A</td>
<td></td>
</tr>
</table>

	ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD – FISIOTERAPEUTA N/A ASEGURAMIENTO EN SALUD N/A CAPACITACIÓN EN ACTIVIDADES PRODUCTIVAS – TALLERISTA/MATERIALES DE CAPACITACIÓN N/A CAPACITACIÓN EN ACTIVIDADES PRODUCTIVAS - MATERIALES DE CAPACITACIÓN N/A ENCUENTROS INTERGENERACIONALES – MATERIALES, TRANSPORTE Y/O REFRIGERIOS N/A PROMOCIÓN DEL TRABAJO ASOCIATIVO - MATERIALES, TRANSPORTE Y/O REFRIGERIOS N/A PROMOCIÓN DE LA CONSTITUCIÓN DE REDES PARA EL APOYO DE LAS PERSONAS MAYORES N/A USO DEL INTERNET – PAGO DE SERVICIO DE INTERNET N/A SEGURO EXEQUIAL N/A DOTACIÓN, LOGÍSTICA Y FUNCIONAMIENTO – VALLAS PUBLICITARIAS/UNIFORMES/ SERVICIOS PÚBLICOS/TRANSPORTE/PAPELERÍA/INSUMOS DE BIOSEGURIDAD/INSUMOS DE ASEO/ELEMENTOS DE DOTACIÓN/OTROS N/A	

ANÁLISIS FINANCIERO DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS DE ACUERDO CON LA FICHA TÉCNICA CANASTA BÁSICA DE SERVICIOS

EJECUCIÓN DE RECURSOS MES DE DICIEMBRE					
70% CENTRO VIDA/DÍA	**TOTAL PROYECTADO**	**TOTAL EJECUTADO INFORME No. 1 DICIEMBRE**	**TOTAL EJECUTADO**	**% DE AVANCE**	**PENDIENTE POR EJECUTAR**
ALIMENTACIÓN - RACIONES PREPARADAS (DESAYUNO)	$ 43.200.000	$ 4.320.000	$ 4.320.000	10%	$ 38.880.000
ALIMENTACIÓN - RACIONES PREPARADAS (REFRIGERIO DE LA MAÑANA)	$ 41.376.000	$ 4.137.600	$ 4.137.600	10%	$ 37.238.400
ALIMENTACIÓN - RACIONES PREPARADAS (ALMUERZO)	$ 97.920.000	$ 9.792.000	$ 9.792.000	10%	$ 88.128.000
ALIMENTACIÓN - RACIONES PARA PREPARAR	$ 68.480.000	$ 12.083.733	$ 12.083.733	18%	$ 56.396.267
DOTACIÓN - ELEMENTOS DE ASEO	$ 25.333	$ -	$ -	0%	$ 25.333
TOTAL CENTRO VIDA	**$ 251.001.333**	**$ 30.333.333**	**$ 30.333.333**	**12%**	**$ 220.668.000**
30% CENTRO DE PROTECCIÓN	**TOTAL PROYECTADO**	**TOTAL EJECUTADO INFORME No. 1**	**TOTAL EJECUTADO**	**% DE AVANCE**	**PENDIENTE POR EJECUTAR**
ALIMENTACIÓN - RACIONES PREPARADAS (DESAYUNO)	$ 8.904.000	$ -	$ -	0%	$ 8.904.000
ALIMENTACIÓN - RACIONES PREPARADAS (REFRIGERIO DE LA MAÑANA)	$ 8.162.000	$ -	$ -	0%	$ 8.162.000
ALIMENTACIÓN - RACIONES PREPARADAS (ALMUERZO)	$ 17.066.000	$ -	$ -	0%	$ 17.066.000
ALIMENTACIÓN - RACIONES PREPARADAS (REFRIGERIO DE LA TARDE)	$ 7.420.000	$ -	$ -	0%	$ 7.420.000
ALIMENTACIÓN - RACIONES PREPARADAS (CENA)	$ 8.904.000	$ -	$ -	0%	$ 8.904.000
ALIMENTACIÓN - MANIPULADOR DE ALIMENTOS	$ 13.650.000	$ -	$ -	0%	$ 13.650.000
ALIMENTACIÓN - AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	$ 13.650.000	$ -	$ -	0%	$ 13.650.000
ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD - AUXILIAR DE ENFERMERÍA	$ 29.400.000	$ -	$ -	0%	$ 29.400.000
DOTACIÓN - ELEMENTOS DE ASEO	$ 416.000	$ -	$ -	0%	$ 416.000
TOTAL CENTRO DE PROTECCIÓN	**$ 107.572.000**	**$ -**	**$ -**	**0%**	**$ 107.572.000**
TOTAL	**$ 358.573.333**	**$ 30.333.333**	**$ 30.333.333**	**8%**	**$ 328.240.000**

ANÁLISIS FINANCIERO DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS DE ACUERDO CON LA FICHA TÉCNICA CANASTA BÁSICA DE SERVICIOS

El municipio de Marmato en el informe No.1 evidencia que el valor ejecutado durante este periodo con recursos Gobernación fue por valor de $30.333.333 equivalente a un 8% del total de los recursos del convenio No. 05112025-1701,

para centro de protección no se ejecutaron los recursos $13.000.000 porque el municipio informó con "*NOTA ACLARATORIA: Durante el mes de diciembre no se tuvo convenio entre la alcaldía y el operador, por tal motivo, el operador, con recursos propios, brindo apoyo en todo el funcionamiento del centro de larga estancia*" de los cuales se evidencia un saldo sin ejecutar por valor total de $328.240.000

El municipio de MARMATO 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.

Se evidencia la FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NRO FEV-397, enviada por el Municipio de Marmato por valor de TREINTA Y TRES MILLONES OCHOSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE. $33.833.333 emitida el 02/12/2025, componente de alimentación del 15 de diciembre al 31 de diciembre de 2025, por concepto de PRIMER cobro realizado por el mes de DICIEMBRE, para el funcionamiento del Centro Vida/Día y Centro de Protección – programa Personas Mayores, según convenio Nro. 05112025-1701; la cual se verifico en la DIAN.

Se realiza la verificación de la FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NRO FEV-397, enviada por el Municipio de Marmato por valor de TREINTA Y TRES MILLONES OCHOSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE. $33.833.333 emitida el 02/12/2025 en el validador de factura electrónica de la Dian, bajo el código Único de Factura - CUFE: 01cdc7b88dbf83eae87cd5b7e311236888db2399a8c613ec663521064bcfed5fd113c4fb3b0ee6b04aab82c4d0203b04 Validando su autenticidad.

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	8	CONVENIOS GOBERNACION	31	1,00	$ 33.833.333,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 33.833.333,00

Notas Finales

CONVENIO ADULTO MAYOR
Por favor consignar en la cuenta corriente 318320000330 Banco agrario, a nombre del Municipio de Marmato
Linea de negocio:

GOBIERNO DE CALDAS	COPIA CONTROLADA SIG **INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN 1**	**Código**:FO-GD-02-062 **Versión**: 06 **Fecha Modificación**: 29/01/2020

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

ALCALDÍA DE MARMATO

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
01cdc7b88dbf83eae87cd5b7e311236888db2399a8c613ec663521064bcfed5fd113c4fb3b0ee6b04aab82c4d0203b04
Número de Factura: FEV-397
Fecha de Emisión: 02/12/2025
Fecha de Vencimiento: 07/12/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: MUNICIPIO DE MARMATO
Nombre Comercial: MUNICIPIO DE MARMATO
Nit del Emisor: 890801145
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 8412
País: Colombia
Departamento: Caldas
Municipio / Ciudad: Marmato
Dirección: ATRIO PARROQUIAL CASA REDONDA
Teléfono / Móvil: 3164663772
Correo: alcaldia@marmato-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: ZZ - No aplica
País: Colombia
Departamento: Caldas
Municipio / Ciudad: Marmato
Dirección: CARRERA 21 CALLE 22 Y 23
Teléfono / Móvil: 89824444
Correo: atencionalciudadano@gobernaciondecaldas.gov.co

Datos Totales

Documento generado el:
02/12/2025 11:44:55
Documento validado por la DIAN:
02/12/2025 11:44:56
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	33833333
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	33833333
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	33833333
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 33833333

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	33.833.333,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	33.833.333,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	33.833.333,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 33.833.333,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764081726914 Rango desde: 346 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2026-10-18

Se evidencia la FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NRO FEV-401, enviada por el Municipio de Marmato por valor de NUEVE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE. $9.500.000 emitida el 03/12/2025, componente de alimentación del 15 de diciembre al 31 de diciembre de 2025, por concepto de PRIMER cobro realizado por el mes de DICIEMBRE, para el funcionamiento del Centro Vida/Día y Centro de Protección – programa Personas Mayores, según convenio Nro. 05112025-1701; la cual se verifico en la DIAN.

Se realiza la verificación de FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NRO FEV-401, enviada por el Municipio de Marmato por valor de NUEVE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE. $9.500.000 emitida el 03/12/2025 en el validador de factura electrónica de la Dian, bajo el código Único de Factura -

CUFE:
b48efcba0dc8d1bda8e8c5acbbbbbaa6c4aa60593ead3462958d12834f8cb1a8a30
5a8c5c607d6d4b7dba01b9e799870 Validando su autenticidad.

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

MARMATO ALCALDÍA DE MARMATO

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
b48efcba0dc8d1bda8e8c5acbbbbbaa6c4aa60593ead3462958d12834f8cb1a8a305a8c5c607d6d4b7dba01b9e799870
Número de Factura: FEV-401
Fecha de Emisión: 03/12/2025
Fecha de Vencimiento: 08/12/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: MUNICIPIO DE MARMATO
Nombre Comercial: MUNICIPIO DE MARMATO
Nit del Emisor: 890801145
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 8412
País: Colombia
Departamento: Caldas
Municipio / Ciudad: Marmato
Dirección: ATRIO PARROQUIAL CASA REDONDA
Teléfono / Móvil: 3164663772
Correo: alcaldia@marmato-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: ZZ - No aplica
País: Colombia
Departamento: Caldas
Municipio / Ciudad: Marmato
Dirección: CARRERA 21 CALLE 22 Y 23
Teléfono / Móvil: 89824444
Correo: atencionalciudadano@gobernaciondecaldas.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	8	CONVENIOS GOBERNACION	31	1,00	$ 9.500.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 9.500.000,00

Notas Finales

CONVENIO ADULTO MAYOR
Por favor consignar en la cuenta corriente 318320000330 Banco agrario, a nombre del Municipio de Marmato
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
03/12/2025 12:26:30
Documento validado por la DIAN:
03/12/2025 12:26:31
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	9500000
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	9500000
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	9500000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 9500000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	9.500.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	9.500.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	9.500.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 9.500.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764081726914 Rango desde: 346 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2026-10-18

Asimismo, se evidencia FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NRO FE726, enviada por el operador CORPORACIÓN EJE CAFÉ emitida el 13/01/2026 por valor de CUARENTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS PESOS MCTE ($49.662.600) correspondiente al programa de Persona Mayor.

Se realiza la verificación de la FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NRO FE726, enviada por el operador CORPORACIÓN EJE CAFÉ emitida el 13/01/2026 por valor de CUARENTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS PESOS MCTE ($49.662.600); en el validador de factura electrónica de la Dian, bajo el código Único de Factura - CUFE: 1ef3c2a6fb6bf9d53148efdc3973a09b27599b4c1f4ddc6014a0db51ecaf572ae302b4ca35405e827136b8247d5bea76 Validando su autenticidad.

DIAN **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
1ef3c2a6fb6bf9d53148efdc3973a09b27599b4c1f4ddc6014a0db51ecaf572ae302b4ca35405e827136b8247d5bea76
Número de Factura: FE-726
Fecha de Emisión: 13/01/2026
Fecha de Vencimiento:
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Acuerdo mutuo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CORPORACION EJE CAFE
Nombre Comercial: CORPORACION EJE CAFE
Nit del Emisor: 830509064
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica:
País: Colombia
Departamento: Caldas
Municipio / Ciudad: Manizales
Dirección: CR 9 D 45 F 41 BRR ALTOS DE CAPRI
Teléfono / Móvil: 3104980231
Correo: contabilidadejecafe@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE MARMATO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 890801145
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
País: Colombia
Departamento: CALDAS
Municipio / Ciudad: MANIZALES - CALDAS
Dirección: SECTOR ATRIO PARROQUIAL CASA REDONDA
Teléfono / Móvil: , 3175507786
Correo: desarrollosocial@marmato-caldas.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	ACTASOC	ACTASOC Aunar esfuerzos con una entidad sin ánimo de lucro para ejecutar el proyecto de asistencia y atención integral a personas adultas mayores, en el marco del programa Centro Vida/Día en el municipio	94	1,00	$ 49.662.600,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 49.662.600,00

Notas Finales

Marmato, durante el mes de diciembre del 2025.

Datos Totales

Documento generado el:
13/01/2026 11:20:23
Documento validado por la DIAN:
13/01/2026 11:20:24
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
830005677
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	COP
TASA DE CAMBIO	
Subtotal	49.662.600,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	49.662.600,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	49.662.600,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $ 49.662.600,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764095200532 Rango desde: 601 Rango hasta: 1500 Vigencia: 2027-07-04

EVIDENCIA FOTOGRAFICA CENTRO VIDA -DIA DEL MES DE DICIEMBRE 2025























GOBIERNO DE CALDAS	COPIA CONTROLADA SIG **INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN 1**	**Código**:FO-GD-02-062 **Versión**: 06 **Fecha Modificación**: 29/01/2020






OBSERVACIONES:
Se tiene en cuenta como parte integral del presente informe hacen parte: Listados de entrega de raciones alimentarias tanto del centro vida como del centro de larga estancia. Informe del municipio. Registro fotográfico. Factura electrónica emitida por el municipio y por el operador. Certificado de parafiscales del municipio

El suscrito supervisor

HACE CONSTAR:

Que el contratista, ha cumplido con el objeto del contrato y se autoriza el pago del acta **Nº 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 del 21 de marzo del 2019, además se verificó que el contratista cumplió con lo establecido en la Ley Nro. 789 de 2002.

Por lo anterior puede ordenarse el respectivo pago por valor de **$43.333.333**

NOMBRE DEL SUPERVISOR	ROSA DEL PILAR HERRERA RAMIREZ
FIRMA	

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

ALCALDIA DE MARMATO

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
01cdc7b88dbf83eae87cd5b7e311236888db2399a8c613ec663521064bcfed5fd113c4fb3b0ee6b04aab82c4d0203b04

Número de Factura: FEV-397
Fecha de Emisión: 02/12/2025
Fecha de Vencimiento: 07/12/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: MUNICIPIO DE MARMATO
Nombre Comercial: MUNICIPIO DE MARMATO
Nit del Emisor: 890801145
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 8412

País: Colombia
Departamento: Caldas
Municipio / Ciudad: Marmato
Dirección: ATRIO PARROQUIAL CASA REDONDA
Teléfono / Móvil: 3164663772
Correo: alcaldia@marmato-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: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Caldas
Municipio / Ciudad: Marmato
Dirección: CARRERA 21 CALLE 22 Y 23
Teléfono / Móvil: 89824444
Correo: atencionalciudadano@gobernaciondecaldas.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	8	CONVENIOS GOBERNACION	31	1,00	$ 33.833.333,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 33.833.333,00

Notas Finales

CONVENIO ADULTO MAYOR
Por favor consignar en la cuenta corriente 318320000330 Banco agrario, a nombre del Municipio de Marmato
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
02/12/2025 11:44:55
Documento validado por la DIAN:
02/12/2025 11:44:56
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	33833333
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	33833333
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	33833333
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 33833333

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	33.833.333,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	33.833.333,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	33.833.333,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 33.833.333,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764081726914 Rango desde: 346 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2026-10-18

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

ALCALDIA DE MARMATO

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
b48efcba0dc8d1bda8e8c5acbbbbbaa6c4aa60593ead3462958d12834f8cb1a8a305a8c5c607d6d4b7dba01b9e799870

Número de Factura: FEV-401
Fecha de Emisión: 03/12/2025
Fecha de Vencimiento: 08/12/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: MUNICIPIO DE MARMATO
Nombre Comercial: MUNICIPIO DE MARMATO
Nit del Emisor: 890801145
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 8412

País: Colombia
Departamento: Caldas
Municipio / Ciudad: Marmato
Dirección: ATRIO PARROQUIAL CASA REDONDA
Teléfono / Móvil: 3164663772
Correo: alcaldia@marmato-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: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Caldas
Municipio / Ciudad: Marmato
Dirección: CARRERA 21 CALLE 22 Y 23
Teléfono / Móvil: 89824444
Correo: atencionalciudadano@gobernaciondecaldas.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	8	CONVENIOS GOBERNACION	31	1,00	$ 9.500.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 9.500.000,00

Notas Finales

CONVENIO ADULTO MAYOR
Por favor consignar en la cuenta corriente 318320000330 Banco agrario, a nombre del Municipio de Marmato
Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
03/12/2025 12:26:30
Documento validado por la DIAN:
03/12/2025 12:26:31
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	9500000
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	9500000
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	9500000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 9500000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	9.500.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	9.500.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	9.500.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 9.500.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764081726914 Rango desde: 346 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2026-10-18

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DEL MUNICIPIO DE MARMATO CALDAS

CERTIFICA QUE:

- Que a la fecha el Municipio de Marmato Caldas, identificado con Nit 890.801.145-6, se encuentra a paz y salvo por concepto de pagos de aportes a la Caja de Compensación Familiar, al Instituto de Bienestar Familiar y al Sena, así como también de los aportes a la seguridad social (Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales), por la totalidad de los salarios devengados por sus empleados.

- Que en los últimos seis meses se ha efectuado los pagos oportunos a la seguridad social y parafiscal.

- Que se encuentra a paz y salvo por concepto de salarios y honorarios.

Se expide en Marmato Caldas a los 03 días del mes de Diciembre de 2025.

Cordialmente,

Carlos Alberto Cortés Chavarriaga
Representante Legal
Alcalde Municipio de Marmato Caldas

Sector El Atrio, Marmato Zona Histórica
E-mail: hacienda@marmato-caldas.gov.co
PBX (57) 316 528 4019 - Código Postal 178001
www.marmato-caldas.gov.co

INFORME DE SUPERVISIÓN PROGRAMA PERSONA MAYOR

Número	Año	EPÍGRAFE	ENTIDAD EMISORA
PERSONAMAYOR			
CONSTITUCION POLITICA	1991	ARTICULO 46- 298-311	Constituyente
Ley 1251	2008	Por la cual se dictan normas tendiente a procurar la protección, promoción y defensa de los derechos de los adultos mayores	Congreso de Colombia
Ley 1276	2009	A través de la cual se modifica la Ley 687 del 15 de agosto de 2001 y se establecen nuevos criterios de atención integral del PERSONAmayor en los centros vida	Congreso de Colombia
Ley 1315	13/07/2009	Se establecen las condiciones mínimas que dignifiquen la estadía de los adultos mayores en los centros de protección, centros de día e instituciones de atención.	Congreso de Colombia
Ley 1850	9/07/2017	Por medio de la cual se establecen medidas de protección al PERSONAmayor en Colombia, se modifican las leyes 1251 de 2008, 1315 de 2009, 599 de 2000 y 1276 de 2009, se penaliza el maltrato intrafamillar por abandono y se dictan otras disposiciones	Congreso de Colombia
Ley 2040	27/07/2020	Por medio de la cual se adoptan medidas para impulsar el trabajo para adultos mayores y se dictan otras disposiciones.	Congreso de Colombia
Resolución 0024	11/01/2017	Por medio de la cual se establecen los requisitos mínimos esenciales que deben acreditar los Centros Vida y se establecen las condiciones para la suscripción de se establecen las condiciones para la suscripción de convenios	Ministerio de Salud y Protección Social
Resolución 0055	12/01/2018	Por medio de la cual se modifica la resolución 0024 de 2017	Ministerio de Salud y Protección Social

Resolución 1378	28/04/2015	Por la cual se establecen disposiciones para la atención en salud y protección social del PERSONAmayor y para la conmemoración del "Día del Colombiano de Oro"	Ministerio de Salud y Protección Social
Decreto 780	6/05/2016	Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social	Ministerio de Salud y Protección Social
Decreto Nacional 681	2/05/2022	Por medio del cual se adiciona el Capítulo 7 al Título 2 de la parte 9 del libro 2 del Decreto 780 de 2016 relativo a la Política Pública Nacional de Envejecimiento y Vejez 2022 -2031.	Ministerio de Salud y Protección Social
Ordenanza 783	2/08/2016	Se ordena la emisión y cobro de la Estampilla para el bienestar del PERSONAmayor	Asamblea Departamental de Caldas
Decreto 039	28/02/2018	Reglamente la destinación y fijan los lineamientos para la vigilancia, control y supervisión de la estampilla para el bienestar del PERSONAmayor.	Departamento de Caldas
Decreto 176	31/08/2018	Adopta la Política Pública social de envejecimiento y vejez 2018- 2028 del Departamento de Caldas	Departamento de Caldas
Anexo técnico Res. 055	2018	Anexo técnico estándares y criterios para centros	Ministerio de Salud y Protección Social

PROGRAMA DE PERSONAS MAYORES						
MUNICIPIO	MARMATO					
INFORME No.	01					
FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME	**DÍA**	25	**MES**	02	**AÑO**	2026
PERIODO DEL INFORME CENTRO VIDA/DÍA	DEL 12 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025					
PERIODO DEL INFORME CENTRO DE PROTECCIÓN	DEL 12 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025					

1. INFORMACIÓN GENERAL:

DATOS	**DESCRIPCIÓN**					
No. CONVENIO/RESOLUCIÓN CON LA GOBERNACIÓN	05112025-1701					
OBJETO	AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS; ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA DIGNIFICACIÓN DE LAS PERSONAS MAYORES EN EL MUNICIPIO DE MARMATO DEPARTAMENTO DE CALDAS					
VALOR TOTAL	$358.573.333 COP					
VALOR APORTE DEPARTAMENTO	$358.573.333 COP					
VALOR APORTE MUNICIPIO						
ADICION GOBERNACION						
DECRETO DE INCORPORACIÓN DE RECURSOS (Sólo para el primer informe o adiciones)	**No. DEL DECRETO**	040				
	FECHA	**DÍA**	**MES**	**AÑO**		
		06	11	2025		
	No. DEL RUBRO DE INGRESO	1.1.02.06.006.06.05				
	DESCRIPCIÓN	Convenio Departamental No. 849 adulto mayor				
	VALOR	$ 33.833.333,00				
	No. DEL RUBRO DE EGRESO	2.3.2.02.02.009.012.12				
	DESCRIPCIÓN	Convenio Departamental No. 849 adulto mayor				
	VALOR	$ 33.833.333,00				
EVIDENCIA/SOPORTE A REMITIR A LA GOBERNACIÓN DE CALDAS	Adjuntar en medio digital decreto.					
PLAZO DE EJECUCIÓN	**FECHA DE INICIO**			**FECHA DE TERMINACIÓN**		
	DÍA	**MES**	**AÑO**	**DÍA**	**MES**	**AÑO**
	01	12	2025	29	05	2026
No. DE POBLACIÓN BENEFICIADA CENTRO VIDA/DÍA	**HOMBRE**	89	**MUJER**	151	**TOTAL**	240
No. DE POBLACIÓN BENEFICIADA CENTRO DE PROTECCIÓN	**HOMBRE**	02	**MUJER**	03	**TOTAL**	05
ASEGURAMIENTO EN SALUD	**CENTRO VIDA/DÍA**					

	GRUPO A: Pobreza Extrema (Desde A1 hasta A5)	41	**GRUPO B:** Pobreza Moderada (Desde B1 hasta B7)	91
	GRUPO C: Población Vulnerable (Desde C1 Hasta C18)	64	**GRUPO D:** Población no pobre no vulnerable (Desde D1 Hasta D21)	7
	INDÍGENAS:	0	**NARP:**	0
	DESPLAZADOS:	0	**LISTADO CENSAL:**	37
	CENTRO DE PROTECCIÓN			
	GRUPO A: Pobreza Extrema (Desde A1 hasta A5)	1	**GRUPO B:** Pobreza Moderada (Desde B1 hasta B7)	6
	GRUPO C: Población Vulnerable (Desde C1 Hasta C18)	0	**GRUPO D:** Población no pobre no vulnerable (Desde D1 Hasta D21)	0
	INDÍGENAS:	0	**NARP:**	0
	DESPLAZADOS:	0	**LISTADO CENSAL:**	1
EVIDENCIA/SOPORTE A REMITIR A LA GOBERNACIÓN DE CALDAS	Adjuntar en medio digital de forma **mensual (actualizada)**, certificación de la población de personas mayores, clasificados en la categoría correspondiente que les permite ser beneficiarios del programa, **firmada por parte del alcalde**, incluyendo la **base de datos** de dichas personas mayores.			
PERSONERÍA JURÍDICA DE LOS CENTROS	**CENTRO VIDA/DÍA**			
	RAZÓN SOCIAL	CENTRO DE PROTECCION Y CENTRO VIDA MARMATO		
	NIT	890.801.145		
	TIPO DE ORGANIZACIÓN	PUBLICO		
	DIRECCIÓN	BARRIO LA BETULIA CONTIGUO A LA ESTACIÓN DE POLICIA		
	ZONA (URBANA O RURAL)	ZONA URBANA		
	SEDE (PROPIA, ARRIENDO, COMODATO O PRESTAMO)	PROPIA		
	REPRESENTANTE LEGAL	CARLOS ALBERTO CORTES CHAVARRIAGA		

	CÉDULA DE CIUDADANÍA			9.810.183		
	TELÉFONO			3152346613		
	OBSERVACIÓN					
	CENTRO DE PROTECCIÓN					
	RAZÓN SOCIAL			CENTRO DE PROTECCION Y CENTRO VIDA MARMATO		
	NIT			890.801.145		
	TIPO DE ORGANIZACIÓN			PUBLICO		
	DIRECCIÓN			BARRIO LA BETULIA CONTIGUO A LA ESTACIÓN DE POLICIA		
	ZONA (URBANA O RURAL)			ZONA URBANA		
	SEDE (PROPIA, ARRIENDO, COMODATO O PRESTAMO)			PROPIA		
	REPRESENTANTE LEGAL			CARLOS ALBERTO CORTES CHAVARRIAGA		
	CÉDULA DE CIUDADANÍA			9.810.183		
	TELÉFONO			3152346613		
	OBSERVACIÓN					
EVIDENCIA/SOPORTE A REMITIR A LA GOBERNACIÓN DE CALDAS	Adjuntar en medio digital certificado de cámara de comercio y/o documentos soporte.					
CONFORMACIÓN DE VEEDURÍA CIUDADANA DEL PROGRAMA PERSONA MAYOR	**No. ACTO ADMINISTRATIVO**			210-2.1-045		
	FECHA DE INICIO			**FECHA DE TERMINACIÓN**		
	DÍA	**MES**	**AÑO**	**DÍA**	**MES**	**AÑO**
	07	07	25	07	07	26
EVIDENCIA/SOPORTE A REMITIR A LA GOBERNACIÓN DE CALDAS	Adjuntar en medio digital acto de administrativo de conformación de la veeduría ciudadana **vigente** (para el primer informe) y presentar los informes de las veedurías **cada dos meses**.					
DATOS DEL OPERADOR	**NOMBRE DEL OPERADOR**			CORPORACION EJE CAFE		
	No. CONVENIO/CONTRATO			CD-163-2025		
	OBJETO			Aunar esfuerzos con una entidad sin ánimo de lucro para ejecutar el proyecto de asistencia y atención integral a personas adultas mayores, en el marco del programa Centro Vida/Día en el municipio de Marmato, Caldas durante el mes de diciembre del 2025.		
	VALOR			CUARENTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE ($49.662.600)		

	FECHA DE INICIO			FECHA DE TERMINACIÓN		
	DÍA	**MES**	**AÑO**	**DÍA**	**MES**	**AÑO**
	12	12	2025	31	12	25
EVIDENCIA/SOPORTE A REMITIR A LA GOBERNACIÓN DE CALDAS	Adjuntar en medio digital el convenio/contrato del operador con el municipio (si aplica).					

2. DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS DE ACUERDO CON LA FICHA TÉCNICA DE LA CANASTA BÁSICA DE SERVICIOS (Decreto 039/2018):

2.1. COORDINACIÓN – COORDINADOR (CONTRAPARTIDA)

Diligenciar la siguiente información:

CENTRO VIDA/DÍA					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES (22SEP/05NOV)**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
			TOTAL		

CENTRO DE PROTECCIÓN					
PROFESIÓN	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
			TOTAL		

Breve informe del cumplimiento de las obligaciones contractuales del personal relacionado (**Máximo 20 renglones**):

EVIDENCIA/SOPORTE QUE DEBE REPOSAR EN EL MUNICPIO	En el expediente del municipio deben reposar las siguientes evidencias: • Contratos del personal. • Cédula de Ciudadanía. • RUT (actualizado). • Informe de actividades de cada contratista, incluyendo registros fotográficos y demás soportes a que hubiere lugar. • Planilla de pago a seguridad social. • Cuenta de cobro o Factura Electrónica discriminada (si aplica). • Soporte de pago del periodo informado debidamente firmado o nominas bancarizadas.

2.2. ALIMENTACIÓN - RACIONES PREPARADAS

- **CENTRO VIDA/DÍA:**

De acuerdo con la ficha técnica, indicar con una X las raciones preparadas (en caliente), que se proporcionan a los beneficiarios del centro, asegurando la ingesta requerida a nivel nutricional y óptimas condiciones de salud para la persona mayor, a partir de las minutas elaboradas por profesionales en nutrición:

- **DESAYUNO: _X_**
- **REFRIGERIO DE LA MAÑANA: _X_**
- **ALMUERZO: _X_**
- **REFRIGERIO DE LA TARDE: __**

Diligenciar la siguiente información:

LISTADOS DE ALIMENTACIÓN (SEMANA)						TOTAL DÍAS	TOTAL ADULTOS BENEFICIARIOS	COSTO UNITARIO (DÍA)	COSTO TOTAL
FECHA INICIAL			FECHA FINAL						
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO				
15	12	2025	19	12	2025	5	80	$ 1.520.800	$ 7.604.000
22	12	2025	26	12	2025	4	80	$ 1.520.800	$ 6.083.200
29	12	2025	31	12	2025	3	80	$ 1.520.800	$ 4.562.400
								VALOR TOTAL	$ 18.249.600

SOPORTES FINANCIEROS					
FECHA DE LA FACTURA			No. FACTURA ELECTRÓNICA	PROVEEDOR	VALOR TOTAL
DIA	MES	AÑO			
13	01	2026	FE726	CORPORACION EJE CAFE	$49.662.600
				VALOR TOTAL	**$49.662.600**

- **CENTRO DE PROTECCIÓN:**

De acuerdo con la ficha técnica, indicar con una X las raciones preparadas (en caliente), que se proporcionan a los beneficiarios del centro, asegurando la ingesta requerida a nivel nutricional y óptimas condiciones de salud para la persona mayor, a partir de las minutas elaboradas por profesionales en nutrición:

- **DESAYUNO: _X_**
- **REFRIGERIO DE LA MAÑANA: _X_**
- **ALMUERZO: _X_**
- **REFRIGERIO DE LA TARDE: _X_**

- **CENA: _X_**

Diligenciar la siguiente información:

LISTADOS DE ALIMENTACIÓN (SEMANA)						TOTAL DÍAS	TOTAL ADULTOS BENEFICIARIOS	COSTO UNITARIO (DÍA)	COSTO TOTAL
FECHA INICIAL			FECHA FINAL						
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO				
								VALOR TOTAL	

NOTA ACLARATORIA: Durante el mes de diciembre no se tuvo convenio entre la alcaldía y el operador, por tal motivo, el operador, con recursos propios, brindo apoyo en todo el funcionamiento del centro de larga estancia.

SOPORTES FINANCIEROS					
FECHA DE LA FACTURA			No. FACTURA ELECTRÓNICA	PROVEEDOR	VALOR TOTAL
DIA	MES	AÑO			

EVIDENCIA/SOPORTE A REMITIR A LA GOBERNACIÓN DE CALDAS	• Adjuntar en medio digital listados de entrega de alimentación, con firma/huella de recibido por parte de los beneficiarios, raciones proporcionadas y fechas semanales, para centro vida/día y centro de protección. • Adjuntar en medio digital facturas electrónicas relacionadas.
EVIDENCIA/SOPORTE QUE DEBEN REPOSAR EN EL MUNICIPIO	• Listados de entrega de alimentación. • Facturas electrónicas. • Soporte de pago. • Registro fotográfico.

OBSERVACIONES			
FECHA			DESCRIPCIÓN
DIA	MES	AÑO	

2.3. ALIMENTACIÓN - RACIONES PARA PREPARAR (CENTRO VIDA/DÍA)

- **RACIÓN ALIMENTARIA COMPLEMENTARIA PARA PERSONAS MAYORES EN RIESGO DE MALNUTRICIÓN:**

Diligenciar la siguiente información:

LISTADOS DE ALIMENTACIÓN			TOTAL ADULTOS BENEFICIARIOS	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
FECHA DE ENTREGA					
DIA	MES	AÑO			
				VALOR TOTAL	

SOPORTES FINANCIEROS					
FECHA DE LA FACTURA			No. FACTURA ELECTRÓNICA	PROVEEDOR	VALOR TOTAL
DIA	MES	AÑO			
				VALOR TOTAL	

- **RACIÓN ALIMENTARIA COMPLEMENTARIA PARA PERSONAS MAYORES DE LA ZONA RURAL DISPERSA:**

Diligenciar la siguiente información:

LISTADOS DE ALIMENTACIÓN			TOTAL ADULTOS BENEFICIARIOS	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
FECHA DE ENTREGA					
DIA	MES	AÑO			
16	12	2025	117	$214.000	$25.038.000
				VALOR TOTAL	**$25.038.000**

SOPORTES FINANCIEROS					
FECHA DE LA FACTURA			No. FACTURA ELECTRÓNICA	PROVEEDOR	VALOR TOTAL
DIA	MES	AÑO			
13	01	2026	FE726	CORPORACION EJE CAFE	$49.662.600
				VALOR TOTAL	**$49.662.600**

EVIDENCIA/SOPORTE A REMITIR A LA	• Adjuntar en medio digital listados de entrega de alimentación para centro vida/día, con firma/huella de recibido por parte de los beneficiarios y fecha de entrega. • Adjuntar en medio digital facturas electrónicas relacionadas.

GOBERNACIÓN DE CALDAS	
EVIDENCIA/SOPORTE QUE DEBEN REPOSAR EN EL MUNICIPIO	• Listados de entrega de alimentación. • Facturas electrónicas. • Registro fotográfico.

OBSERVACIONES			
FECHA			**DESCRIPCIÓN**
DIA	**MES**	**AÑO**	

2.4. ALIMENTACIÓN - NUTRICIONISTA/INGENIERO DE ALIMENTOS

Diligenciar la siguiente información:

CENTRO VIDA/DÍA					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
			TOTAL		

CENTRO DE PROTECCIÓN					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
			TOTAL		

Breve informe del cumplimiento de las obligaciones contractuales del personal relacionado (**Máximo 20 renglones**):

EVIDENCIA/SOPORTE QUE DEBE REPOSAR EN EL MUNICPIO	En el expediente del municipio deben reposar las siguientes evidencias: • Contratos del personal. • Cédula de Ciudadanía. • RUT (actualizado). • Informe de actividades de cada contratista, incluyendo registros fotográficos y demás soportes a que hubiere lugar. • Planilla de pago a seguridad social.

	• Cuenta de cobro o Factura Electrónica (si aplica). • Soporte de pago del periodo informado debidamente firmado o nominas bancarizadas.

2.5. ALIMENTACIÓN - MANIPULADOR DE ALIMENTOS

Diligenciar la siguiente información:

CENTRO VIDA/DÍA					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
			TOTAL		

CENTRO DE PROTECCIÓN					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES (22SEP/05NOV)**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
			TOTAL		

Breve informe del cumplimiento de las obligaciones contractuales del personal relacionado (**Máximo 20 renglones**):

EVIDENCIA/SOPORTE QUE DEBE REPOSAR EN EL MUNICPIO	En el expediente del municipio deben reposar las siguientes evidencias: • Contratos del personal. • Cédula de Ciudadanía. • RUT (actualizado). • Informe de actividades de cada contratista, incluyendo registros fotográficos y demás soportes a que hubiere lugar. • Planilla de pago a seguridad social. • Cuenta de cobro o Factura Electrónica (si aplica). • Soporte de pago del periodo informado debidamente firmado o nominas bancarizadas.

2.6. ALIMENTACIÓN - AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

Diligenciar la siguiente información:

CENTRO VIDA/DÍA					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
			TOTAL		

CENTRO DE PROTECCIÓN					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES (22SEP/05NOV)**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
			TOTAL		

Breve informe del cumplimiento de las obligaciones contractuales del personal relacionado (**Máximo 20 renglones**):

EVIDENCIA/SOPORTE QUE DEBE REPOSAR EN EL MUNICPIO	En el expediente del municipio deben reposar las siguientes evidencias: • Contratos del personal. • Cédula de Ciudadanía. • RUT (actualizado). • Informe de actividades de cada contratista, incluyendo registros fotográficos y demás soportes a que hubiere lugar. • Planilla de pago a seguridad social. • Cuenta de cobro o Factura Electrónica (si aplica). • Soporte de pago del periodo informado debidamente firmado o nominas bancarizadas.

2.7. ALIMENTACIÓN - AUXILIAR DE LOGÍSTICA

Diligenciar la siguiente información:

CENTRO VIDA/DÍA					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
			TOTAL		

CENTRO DE PROTECCIÓN					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
			TOTAL		

Breve informe del cumplimiento de las obligaciones contractuales del personal relacionado (**Máximo 20 renglones**):

EVIDENCIA/SOPORTE QUE DEBE REPOSAR EN EL MUNICPIO	En el expediente del municipio deben reposar las siguientes evidencias: • Contratos del personal. • Cédula de Ciudadanía. • RUT (actualizado). • Informe de actividades de cada contratista, incluyendo registros fotográficos y demás soportes a que hubiere lugar. • Planilla de pago a seguridad social. • Cuenta de cobro o Factura Electrónica (si aplica). • Soporte de pago del periodo informado debidamente firmado o nominas bancarizadas.

2.8. ALIMENTACIÓN - TRANSPORTADOR/DOMICILIARIO

Diligenciar la siguiente información:

CENTRO VIDA/DÍA					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
			TOTAL		

CENTRO DE PROTECCIÓN					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
			TOTAL		

Breve informe del cumplimiento de las obligaciones contractuales del personal relacionado (**Máximo 20 renglones**):

EVIDENCIA/SOPORTE QUE DEBE REPOSAR EN EL MUNICPIO	En el expediente del municipio deben reposar las siguientes evidencias: • Contratos del personal. • Cédula de Ciudadanía. • RUT (actualizado). • Informe de actividades de cada contratista, incluyendo registros fotográficos y demás soportes a que hubiere lugar. • Planilla de pago a seguridad social. • Cuenta de cobro o Factura Electrónica (si aplica). • Soporte de pago del periodo informado debidamente firmado o nominas bancarizadas.

2.9. ORIENTACIÓN PSICOSOCIAL – PSICÓLOGO

Diligenciar la siguiente información:

CENTRO VIDA/DÍA					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
			TOTAL		

CENTRO DE PROTECCIÓN					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
			TOTAL		

Breve informe del cumplimiento de las obligaciones contractuales del personal relacionado (**Máximo 20 renglones**):

EVIDENCIA/SOPORTE QUE DEBE REPOSAR EN EL MUNICPIO	En el expediente del municipio deben reposar las siguientes evidencias: • Contratos del personal. • Cédula de Ciudadanía. • RUT (actualizado). • Informe de actividades de cada contratista, incluyendo registros fotográficos y demás soportes a que hubiere lugar. • Planilla de pago a seguridad social. • Cuenta de cobro o Factura Electrónica (si aplica). • Soporte de pago del periodo informado debidamente firmado o nominas bancarizadas.

2.10. ORIENTACIÓN PSICOSOCIAL - TRABAJADOR SOCIAL

Diligenciar la siguiente información:

CENTRO VIDA/DÍA					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
			TOTAL		

CENTRO DE PROTECCIÓN					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
			TOTAL		

Breve informe del cumplimiento de las obligaciones contractuales del personal relacionado (**Máximo 20 renglones**):

EVIDENCIA/SOPORTE QUE DEBE REPOSAR EN EL MUNICPIO	En el expediente del municipio deben reposar las siguientes evidencias: • Contratos del personal. • Cédula de Ciudadanía. • RUT (actualizado). • Informe de actividades de cada contratista, incluyendo registros fotográficos y demás soportes a que hubiere lugar. • Planilla de pago a seguridad social. • Cuenta de cobro o Factura Electrónica (si aplica). • Soporte de pago del periodo informado debidamente firmado o nominas bancarizadas.

2.11. ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD - AUXILIAR DE ENFERMERÍA/TÉCNICO EN ATENCIÓN A LA PERSONA MAYOR

Diligenciar la siguiente información:

CENTRO VIDA/DÍA					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
			TOTAL		

CENTRO DE PROTECCIÓN					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES (22SEP/05NOV)**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
			TOTAL		

Breve informe del cumplimiento de las obligaciones contractuales del personal relacionado (**Máximo 20 renglones**):

EVIDENCIA/SOPORTE QUE DEBE REPOSAR EN EL MUNICPIO	En el expediente del municipio deben reposar las siguientes evidencias: • Contratos del personal. • Cédula de Ciudadanía. • RUT (actualizado). • Informe de actividades de cada contratista, incluyendo registros fotográficos y demás soportes a que hubiere lugar.

	• Planilla de pago a seguridad social. • Cuenta de cobro o Factura Electrónica (si aplica). • Soporte de pago del periodo informado debidamente firmado o nominas bancarizadas.

2.12. ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD – MÉDICO

Diligenciar la siguiente información:

CENTRO VIDA/DÍA					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
			TOTAL		

CENTRO DE PROTECCIÓN					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
			TOTAL		

Breve informe del cumplimiento de las obligaciones contractuales del personal relacionado (**Máximo 20 renglones**):

EVIDENCIA/SOPORTE QUE DEBE REPOSAR EN EL MUNICPIO	En el expediente del municipio deben reposar las siguientes evidencias: • Contratos del personal. • Cédula de Ciudadanía. • RUT (actualizado). • Informe de actividades de cada contratista, incluyendo registros fotográficos y demás soportes a que hubiere lugar. • Planilla de pago a seguridad social. • Cuenta de cobro o Factura Electrónica (si aplica).

	• Soporte de pago del periodo informado debidamente firmado o nominas bancarizadas.

2.13. ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD – FISIOTERAPEUTA

Diligenciar la siguiente información:

CENTRO VIDA/DÍA					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
			TOTAL		

CENTRO DE PROTECCIÓN					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
			TOTAL		

Breve informe del cumplimiento de las obligaciones contractuales del personal relacionado (**Máximo 20 renglones**):

EVIDENCIA/SOPORTE QUE DEBE REPOSAR EN EL MUNICPIO	En el expediente del municipio deben reposar las siguientes evidencias: • Contratos del personal. • Cédula de Ciudadanía. • RUT (actualizado). • Informe de actividades de cada contratista, incluyendo registros fotográficos y demás soportes a que hubiere lugar. • Planilla de pago a seguridad social. • Cuenta de cobro o Factura Electrónica (si aplica).

	• Soporte de pago del periodo informado debidamente firmado o nominas bancarizadas.

2.14. ASEGURAMIENTO EN SALUD

Será universal en todos los niveles de complejidad, incluyendo a las personas mayores dentro de los grupos prioritarios que define la seguridad social en salud, como beneficiarios del régimen subsidiado.

Diligenciar la siguiente información:

CENTRO VIDA/DÍA	
DESCRIPCIÓN - ASEGURAMIENTO EN SALUD	
VALOR TOTAL	

CENTRO DE PROTECCIÓN	
DESCRIPCIÓN - ASEGURAMIENTO EN SALUD	
VALOR TOTAL	

Breve informe del cumplimiento de este componente (**Máximo 20 renglones**):

EVIDENCIA/SOPORTE QUE DEBEN REPOSAR EN EL MUNICIPIO	En el expediente del municipio deben reposar las siguientes evidencias: • Soportes técnicos. • Facturas electrónicas. • Soportes de pago. • Registro fotográfico.

2.15. CAPACITACIÓN EN ACTIVIDADES PRODUCTIVAS – TALLERISTA

Diligenciar la siguiente información:

CENTRO VIDA/DÍA					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**

CENTRO VIDA/DÍA					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
			TOTAL		

CENTRO DE PROTECCIÓN					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
			TOTAL		

Breve informe del cumplimiento de las obligaciones contractuales del personal relacionado (**Máximo 20 renglones**):

EVIDENCIA/SOPORTE QUE DEBE REPOSAR EN EL MUNICPIO	En el expediente del municipio deben reposar las siguientes evidencias: • Contratos del personal. • Cédula de Ciudadanía. • RUT (actualizado). • Informe de actividades de cada contratista, incluyendo registros fotográficos y demás soportes a que hubiere lugar. • Planilla de pago a seguridad social. • Cuenta de cobro o Factura Electrónica (si aplica). • Soporte de pago del periodo informado debidamente firmado o nominas bancarizadas.

2.16. CAPACITACIÓN EN ACTIVIDADES PRODUCTIVAS - MATERIALES DE CAPACITACIÓN

Diligenciar la siguiente información:

CENTRO VIDA/DÍA								
SOPORTES FINANCIEROS								
FECHA DE LA FACTURA			No. FACTURA ELECTRÓNICA	PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN ELEMENTOS	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
DIA	MES	AÑO						

VALOR TOTAL	

CENTRO DE PROTECCIÓN								
SOPORTES FINANCIEROS								
FECHA DE LA FACTURA			**No. FACTURA ELECTRÓNICA**	**PROVEEDOR**	**DESCRIPCIÓN ELEMENTOS**	**CANTIDAD**	**COSTO UNITARIO**	**COSTO TOTAL**
DIA	**MES**	**AÑO**						
VALOR TOTAL								

EVIDENCIA/SOPORTE A REMITIR A LA GOBERNACIÓN DE CALDAS	• Adjuntar en medio digital listados de entrega de materiales, con firma/huella de recibido por parte de los beneficiarios, elementos proporcionados y fecha de entrega, para centro vida/día y centro de protección. • Adjuntar en medio digital acta de entrega de materiales, debidamente firmada por el coordinador del centro. • Adjuntar en medio digital facturas electrónicas relacionadas.
EVIDENCIA/SOPORTE QUE DEBEN REPOSAR EN EL MUNICIPIO	En el expediente del municipio deben reposar las siguientes evidencias: • Listados de entrega a los beneficiarios. • Acta de entrega debidamente firmada por el coordinador del centro. • Facturas electrónicas. • Soportes de pago. • Registro fotográfico.

OBSERVACIONES			
FECHA			**DESCRIPCIÓN**
DIA	**MES**	**AÑO**	

2.17. DEPORTE, CULTURA Y RECREACIÓN - EDUCADOR FISICO

Diligenciar la siguiente información:

CENTRO VIDA/DÍA					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**

CENTRO VIDA/DÍA					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
			TOTAL		

CENTRO DE PROTECCIÓN					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
			TOTAL		

Breve informe del cumplimiento de las obligaciones contractuales del personal relacionado (**Máximo 20 renglones**):

EVIDENCIA/SOPORTE QUE DEBE REPOSAR EN EL MUNICPIO	En el expediente del municipio deben reposar las siguientes evidencias: • Contratos del personal. • Cédula de Ciudadanía. • RUT (actualizado). • Informe de actividades de cada contratista, incluyendo registros fotográficos y demás soportes a que hubiere lugar. • Planilla de pago a seguridad social. • Cuenta de cobro o Factura Electrónica (si aplica). • Soporte de pago del periodo informado debidamente firmado o nominas bancarizadas.

2.18. ENCUENTROS INTERGENERACIONALES – MATERIALES, TRANSPORTE Y/O REFRIGERIOS

Diligenciar la siguiente información:

CENTRO VIDA/DÍA								
SOPORTES FINANCIEROS								
FECHA DE LA FACTURA			No. FACTURA ELECTRÓNICA	PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
DIA	MES	AÑO						

VALOR TOTAL	

CENTRO DE PROTECCIÓN								
SOPORTES FINANCIEROS								
FECHA DE LA FACTURA			**No. FACTURA ELECTRÓNICA**	**PROVEEDOR**	**DESCRIPCIÓN**	**CANTIDAD**	**COSTO UNITARIO**	**COSTO TOTAL**
DIA	**MES**	**AÑO**						
VALOR TOTAL								

Breve informe del cumplimiento de este componente (**Máximo 20 renglones**):

EVIDENCIA/SOPORTE A REMITIR A LA GOBERNACIÓN DE CALDAS	• Adjuntar en medio digital listados de asistencia, con firma/huella por parte de los beneficiarios, elementos proporcionados y fecha del encuentro, para centro vida/día y centro de protección. • Adjuntar en medio digital facturas electrónicas relacionadas.
EVIDENCIA/SOPORTE QUE DEBEN REPOSAR EN EL MUNICIPIO	En el expediente del municipio deben reposar las siguientes evidencias: • Listados de asistencia de los beneficiarios. • Facturas electrónicas. • Soportes de pago. • Registro fotográfico.

2.19. PROMOCIÓN DEL TRABAJO ASOCIATIVO - MATERIALES, TRANSPORTE Y/O REFRIGERIOS

Diligenciar la siguiente información:

CENTRO VIDA/DÍA								
SOPORTES FINANCIEROS								
FECHA DE LA FACTURA			**No. FACTURA ELECTRÓNICA**	**PROVEEDOR**	**DESCRIPCIÓN**	**CANTIDAD**	**COSTO UNITARIO**	**COSTO TOTAL**
DIA	**MES**	**AÑO**						
VALOR TOTAL								

CENTRO DE PROTECCIÓN

SOPORTES FINANCIEROS								
FECHA DE LA FACTURA			No. FACTURA ELECTRÓNICA	PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
DIA	MES	AÑO						
VALOR TOTAL								

Breve informe del cumplimiento de este componente (**Máximo 20 renglones**):

EVIDENCIA/SOPORTE A REMITIR A LA GOBERNACIÓN DE CALDAS	• Adjuntar en medio digital listados de asistencia, con firma/huella por parte de los beneficiarios, elementos proporcionados y fecha del encuentro, para centro vida/día y centro de protección. • Adjuntar en medio digital facturas electrónicas relacionadas.
EVIDENCIA/SOPORTE QUE DEBEN REPOSAR EN EL MUNICIPIO	En el expediente del municipio deben reposar las siguientes evidencias: • Listados de asistencia de los beneficiarios. • Facturas electrónicas. • Soportes de pago. • Registro fotográfico.

2.20. PROMOCIÓN DE LA CONSTITUCIÓN DE REDES PARA EL APOYO DE LAS PERSONAS MAYORES

Diligenciar la siguiente información:

CENTRO VIDA/DÍA	
DESCRIPCIÓN - CONSTITUCIÓN DE REDES	
VALOR TOTAL	

CENTRO DE PROTECCIÓN	
DESCRIPCIÓN - CONSTITUCIÓN DE REDES	
VALOR TOTAL	

Breve informe del cumplimiento de este componente (**Máximo 20 renglones**):

EVIDENCIA/SOPORTE QUE DEBEN	En el expediente del municipio deben reposar las siguientes evidencias:

REPOSAR EN EL MUNICIPIO	• Listados de asistencia de los beneficiarios. • Facturas electrónicas. • Soportes de pago. • Registro fotográfico.

2.21. USO DEL INTERNET – PAGO DE SERVICIO DE INTERNET (CONTRAPARTIDA SERVICIOS PUBLICOS)

Diligenciar la siguiente información:

CENTRO VIDA/DÍA							
SOPORTES FINANCIEROS							
FECHA DE LA FACTURA			No. FACTURA ELECTRÓNICA	OPERADOR	PERIODO/MES PAGO	BENEFICIARIOS	COSTO TOTAL
DIA	MES	AÑO					
						VALOR TOTAL	

NOTA: EL VALOR DE LAS FACTURAS ES DE $1.397.282 PERO EL VALOR COBRADO POR EL OPERADOR ES DE $ 976.515

CENTRO DE PROTECCIÓN							
SOPORTES FINANCIEROS							
FECHA DE LA FACTURA			No. FACTURA ELECTRÓNICA	OPERADOR	PERIODO/MES PAGO	BENEFICIARIOS	COSTO TOTAL
DIA	MES	AÑO					
						VALOR TOTAL	

Breve Informe del impacto de este servicio para las personas mayores beneficiarias de los programas centro vida/día y centro de protección. (Artículo 4 Decreto 0039 de 2018), (**Máximo 20 renglones**):

EVIDENCIA/SOPORTE A REMITIR A LA GOBERNACIÓN DE CALDAS	• Adjuntar en medio digital facturas electrónicas relacionadas.
EVIDENCIA/SOPORTE QUE DEBEN REPOSAR EN EL MUNICIPIO	En el expediente del municipio deben reposar las siguientes evidencias: • Contrato con el operador. • Facturas electrónicas. • Soportes de pago.

2.22. SEGURO EXEQUIAL

Diligenciar la siguiente información:

CENTRO VIDA/DÍA									
SOPORTES FINANCIEROS									
FECHA DE LA FACTURA			**No. FACTURA ELECTRÓNICA**	**ASEGURADORA**	**No. PÓLIZA**	**PERIODO/MES PAGO**	**BENEFICIARIOS**	**COSTO UNITARIO**	**COSTO TOTAL**
DIA	**MES**	**AÑO**							
								VALOR TOTAL	

CENTRO DE PROTECCIÓN									
SOPORTES FINANCIEROS									
FECHA DE LA FACTURA			**No. FACTURA ELECTRÓNICA**	**ASEGURADORA**	**No. PÓLIZA**	**PERIODO/MES PAGO**	**BENEFICIARIOS**	**COSTO UNITARIO**	**COSTO TOTAL**
DIA	**MES**	**AÑO**							
								VALOR TOTAL	

EVIDENCIA/SOPORTE A REMITIR A LA GOBERNACIÓN DE CALDAS	• Adjuntar en medio digital póliza de seguro exequial, con la relación de los beneficiarios, para centro vida/día y centro de protección. • Adjuntar en medio digital factura electrónica relacionada.
EVIDENCIA/SOPORTE QUE DEBEN REPOSAR EN EL MUNICIPIO	En el expediente del municipio deben reposar las siguientes evidencias: • La póliza de seguro exequial contratada, con la relación de los beneficiarios, para centro vida/día y centro de protección. • Facturas electrónicas. • Soporte de pago del periodo y/o mes rendido.

OBSERVACIONES			
FECHA			**DESCRIPCIÓN**
DIA	**MES**	**AÑO**	

2.23. DOTACIÓN – UNIFORMES, KITS, MATERIALES, INSUMOS, ELEMENTOS, PAPELERÍA, MENAJE DE COCINA, SERVICIO DE TRANSPORTE, VALLA, OTROS

Diligenciar la siguiente información:

CENTRO VIDA/DÍA								
SOPORTES FINANCIEROS								
FECHA DE LA FACTURA			**No. FACTURA ELECTRÓNICA**	**PROVEEDOR**	**DESCRIPCIÓN ELEMENTOS**	**CANTIDAD**	**COSTO UNITARIO**	**COSTO TOTAL**
DIA	**MES**	**AÑO**						
							VALOR TOTAL	

CENTRO DE PROTECCIÓN								
SOPORTES FINANCIEROS								
FECHA DE LA FACTURA			**No. FACTURA ELECTRÓNICA**	**PROVEEDOR**	**DESCRIPCIÓN ELEMENTOS**	**CANTIDAD**	**COSTO UNITARIO**	**COSTO TOTAL**
DIA	**MES**	**AÑO**						
							VALOR TOTAL	

EVIDENCIA/SOPORTE A REMITIR A LA GOBERNACIÓN DE CALDAS	• Adjuntar en medio digital listados de entrega de dotación, con firma/huella de recibido por parte de los beneficiarios, elementos proporcionados y fecha de entrega, para centro vida/día y centro de protección. • Adjuntar en medio digital acta de entrega de dotación, debidamente firmada por el coordinador del centro. • Adjuntar en medio digital facturas electrónicas relacionadas.
EVIDENCIA/SOPORTE QUE DEBEN REPOSAR EN EL MUNICIPIO	En el expediente del municipio deben reposar las siguientes evidencias: • Listados de entrega a los beneficiarios. • Acta de entrega debidamente firmada por el coordinador del centro. • Facturas electrónicas. • Soportes de pago. • Registro fotográfico.

OBSERVACIONES			
FECHA			**DESCRIPCIÓN**
DIA	**MES**	**AÑO**	

COPIA CONTROLADA

2.24. EXPERIENCIAS EXITOSAS CENTRO VIDA/DÍA Y CENTROS DE PROTECCIÓN

OBSERVACIONES			
FECHA			DESCRIPCIÓN
DIA	MES	AÑO	

EVIDENCIA/SOPORTE A REMITIR A LA GOBERNACIÓN DE CALDAS	• Soportes de las experiencias exitosas. • Registro fotográfico.

2.25. NOVEDADES A NIVEL MENSUAL EN LOS CENTRO VIDA/DÍA Y CENTROS DE PROTECCIÓN

OBSERVACIONES			
FECHA			DESCRIPCIÓN
DIA	MES	AÑO	

EVIDENCIA/SOPORTE A REMITIR A LA GOBERNACIÓN DE CALDAS	• Certificación de Novedades de personal de persona mayor.

2.26. REGISTRO FOTOGRAFICO: Entrega de alimentación, entre otros

NOTAS:

1 EN CASO DE NO ESTAR CONTEMPLADO EN LA FICHA TÉCNICA ALGUNO DE LOS ÍTEMS DESCRITOS EN ESTE FORMATO, INDICAR NO APLICA-N/A
2 SI EN EL FORMATO NO SE ENCUENTRA ALGUNO DE LOS ÍTEMS CONTEMPLADOS EN EL FICHA TECNICA DEBE INCLUIRLO EN EL INFORME Y JUSTIFICARLO
3 SOLICITAR RUT ACTUALIZADO A LOS PROVEEDORES

3. DOCUMENTOS QUE DEBEN ACOMPAÑAR EL INFORME DEL PROGRAMA PERSONA MAYOR PRESENTADO POR EL MUNICIPIO, REQUERIDOS PARA EL PAGO.

DOCUMENTO	APLICA	
	SI	NO
1. Factura electrónica del Municipio dirigida a la Gobernación.		X
2. Certificado actualizado de la cuenta bancaria, exclusiva para los recursos del programa de personas mayores asignados por la Gobernación.		X
3. Certificado de parafiscales del Municipio, firmado por el alcalde.		X
4. Decreto de incorporación de recursos (primer informe y adiciones).	X	
5. Certificado de aseguramiento en salud, con la población de personas mayores clasificados en la categoría correspondiente que les permite ser beneficiarios del programa, firmada por parte del alcalde, incluyendo la base de datos de dichas personas mayores (actualizado mensualmente).		
6. Documentos soporte personería jurídica de los centros (primer informe).		
7. Acto de administrativo de conformación de la veeduría ciudadana vigente (primer informe) y presentar los informes de las veedurías (cada dos meses).		
8. Convenio/contrato del operador con el municipio (si aplica, para primer informe y adiciones).		
9. Raciones preparadas: Listados de entrega de alimentación, con firma/huella de recibido por parte de los beneficiarios, raciones proporcionadas y fechas semanales, para centro vida/día y centro de protección.		
10. Raciones para preparar: Listados de entrega de alimentación para centro vida/día, con firma/huella de recibido por parte de los beneficiarios y fecha de entrega.		
11. Materiales, dotación, otros: - Listados de entregas, con firma/huella de recibido por parte de los beneficiarios, elementos proporcionados y fecha de entrega, para centro vida/día y centro de protección. - Acta de recibido por parte del centro vida/día y/o del centro de protección de los elementos de dotación adquiridos, debidamente firmada por el coordinador del centro y el supervisor del Municipio, incluyendo registro fotográfico.		
12. Encuentros intergeneracionales y promoción del trabajo asociativo: Listados de asistencia, con firma/huella por parte de los beneficiarios, elementos proporcionados y fecha del encuentro, para centro vida/día y centro de protección.		
13. Póliza de seguro exequial, con la relación de los beneficiarios, para centro vida/día y centro de protección.		
14. Todas las facturas electrónicas relacionadas y factura del operador con descripción detallada de la ejecución de cada componente relacionado en el informe.		
15. Soportes de las experiencias exitosas.		
16. Certificación de novedades de personal de persona mayor.		
17. Registro fotográfico.		
18. Certificado de cumplimiento: Documento firmado por parte del ordenador y del supervisor del Municipio donde se certifique el cumplimiento de las		

obligaciones derivadas del convenio/resolución para el periodo reportado, tal y como se describe en el informe presentado (que se adjunta).		

4. COMPROMISOS DOCUMENTALES POR PARTE DEL MUNICIPIO CONTRATANTE DE LOS SERVICIOS DE PERSONA MAYOR

- Todas las evidencias descritas en el ítem "**EVIDENCIAS DEL EXPEDIENTE DEL MUNICIPIO"** deben estar disponibles para eventual revisión y/o visitas realizadas por parte de la supervisión de la Gobernación de Caldas y/o de los Entes de Control.
- Para dar cumplimiento a la obligación contractual del convenio, con referencia a los soportes administrativos y financieros de la ejecución de este que deben reposar en el Municipio, se debe tener en cuenta que estos deben cumplir con los requisitos legales de facturación, es el caso de la presentación de facturas por parte de personas naturales o jurídicas tales como facturación electrónica, en los casos que aplique.
- Es de obligatorio cumplimiento el diligenciamiento de los formatos adjuntos: DI-FO-09. "***Valoración médico nutricional programas centro vida o día y centro de protección social a la persona mayor***", DI-FO-10. "***Estudio socioeconómico programas Centro Vida o Día y Centro de Protección Social a la persona mayor***" y DI-FO-03." ***Valoración psicológica programas Centro Vida o Día y Centro de Protección Social a la persona mayor".*** Éstos deben reposar en el expediente de cada persona mayor del centro vida/día y de protección.
- Las actas veedurías ciudadanas deben reposar en el expediente del Convenio de Programa de Persona Mayor.
- Cualquier ajuste que se vaya a realizar a la Ficha Técnica del Programa de Persona Mayor presentada por el Municipio y registrada en la Gobernación de Caldas, deberá aprobada por los Ordenadores de Gasto y Supervisor del Departamento. Su evidencia documental es un modificatorio al convenio o resolución.
- Los recursos objeto del convenio o resolución deberán destinarse específicamente a lo planteado en la canasta básica de servicios mínimos a ofertar (Art. 6 Decreto 039 de 2018 y Ley 1276 de 2009 art. 3 y 5 para la atención de los Adultos) y en el proyecto presentado por el Municipio y aprobado por el Departamento, cualquier bien o servicio adquirido por fuera de esta Canasta Básica, no podrá ser asumido con recursos de estampilla.
- Que todas las obligaciones del convenio o resolución son cumplidas según Ficha Técnica aprobada por planeación Departamental y Secretaria de Integración y Desarrollo Social
- Que todos los soportes contables cumplan con los requisitos reglamentados según la normatividad Colombia y la DIAN, resolución número 000042 del 5 de mayo del 2020., resolución 000167 del 30 de Diciembre del 2021 y Estatuto Tributario.

Este informe se firma en el municipio de (), el día () del mes de () del año (2024).

Cordialmente,

FIRMA _____

COPIA CONTROLADA

NOMBRE DEL ALCALDE	

FIRMA _____

NOMBRE DEL SUPERVISOR MUNICIPIO	