FundECAD

FUNDECAD
NIT. 901.340.932-6

Valparaíso – Caquetá, 31 de diciembre de 2025

Señores
OFICINA DE CONTRATACIÓN
Alcaldía de Valparaíso

Asunto: Entrega de cuenta de cobro informe OTRO SI, 25 al 31 del mes de diciembre de 2025 CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 007-2025.

Fecha: 2025-12-31

Para su conocimiento y fines pertinentes, adjunto me permito remitir documentos soporte en cumplimiento de las Obligaciones Contractuales correspondiente del mes de diciembre de 2025, de LA FUNDACIÓN EMPRESARIAL, CULTURAL ALBIENTAL Y DEPORTIVA - FUNDECAD, así:

1. Informe de obligaciones por Prestación de Servicios
2. Soporte de pago Seguridad Social diciembre de 2025
3. Documento Factura
4. Memoria USB con evidencia del desarrollo de los productos del contrato.

Lo anterior, para que reposen en el archivo del CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 007-2025 (25 al 31 de diciembre). Los documentos relacionados en el presente memorando se encuentran debidamente digitalizados, con un total de cincuenta y seis (56) folios y una memoria usb con el desarrollo de los ítems P1 – P2 – P3 – P4 - P6 – P7.

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAQUETA
MUNICIPIO DE VALPARAÍSO
NIT. 800.050.407-1

RECIBIDO

FECHA: 31/12/2025

HORA: 12:30 PM.

OFICINA CONTRATACIÓN

Con vocación de servicio,

YAIZA FERRER MEZQUITA
C.C. No. 1.088.344.862
Representante Legal FUNDECAD
NIT: 901.340.932-6

ACTA No. 03 DE SUPERVISIÓN

En las instalaciones de VALPARAÍSO CAQUETÁ, se reunieron, por un lado, en representación del Municipio de Valparaíso:

SUPERVISOR	**ANA MILENA QUIROGA CUBILLOS**
TIPO Y No. IDENTIFICACIÓN	**CEDULA DE CIUDADANIA 26.625.081**
CARGO	**SECRETARIO DE GOBIERNO Y ASUNTOS COMUNITARIOS**

Y por el otro:

CONTRATISTA:	FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y DEPORTIVA – FUNDECAD
TIPO Y No. IDENTIFICACIÓN	NIT. 901.340.932
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	**YAIZA FERRER MEZQUITA**
TIPO Y No. IDENTIFICACIÓN	**CEDULA DE CIUDADANIA 1.088.344.862**

Una vez recepcionado el informe de ejecución de actividades presentado por parte de la Señora **YAIZA FERRER MEZQUITA** referente al Contrato de prestación de servicios:

TIPO	CONVENIO DE ASOCIACIÓN
No.	CS-007-2025
OBJETO	AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, ECONÓMICOS Y LOGÍSTICOS PARA GARANTIZAR LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL AL CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE VALPARAÍSO CAQUETÁ
FECHA DE CELEBRACIÓN	04 de noviembre de 2025
PLAZO INICIAL	CINCUENTA Y UN (51) DIAS CALENDARIO
PLAZO FINAL	SIETE (7) DIAS CALENDARIO SIN QUE EXCEDA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025
VALOR	**VALOR APORTE MUNICIPIO:** CIENTO VENTICUATRO MILLONES DE PESOS ($124.000.000) MLCTE **VALOR APORTES ESAL:** CINCUENTA Y TRES MILLONES CIENTO CUARENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON CATORCE CENTAVOS ($53.142.857.14) M/CTE **VALOR ADICION:** DIECISEIS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS (16.296.539) M/CTE **VALOR DEL CONVENIO:** CIENTO NOVENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL

	TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS CON CATORCE CENTAVOS ($193.439.396,14) MLCTE		
FORMA DE PAGO	EL MUNICIPIO DESEMBOLSARA DE LA SIGUIENTE A LA ESAL DE LA SIGUIENTE MANERA: Un treinta (30%) al valor aportado por el Municipio, previa suscripción del acta de inicio, expedición y aprobación de Garantías, en calidad de desembolso anticipado, previo cumplimiento de los requisitos de ejecución y aprobación del plan de inversión de los recursos por parte del supervisor del convenio. el valor restante se hará por desembolsos parciales mensuales.		
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD INICIAL	**DIS-2025000387 del 31 de octubre de 2025**		
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD ADICIONAL	**DIS-2025000444 DEL 24 DE DICIEMBRE DE 2025** **DIS-2025000445 DEL 26 DE DICIEMBRE DE 2025**		
REGISTRO PRESUPUESTAL INICIAL	**RP NO. 2025000413 del 04 de noviembre de 2025**		
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL	**RP 2025000495 DEL 24 DICIEMBRE DE 2025** **RP 2025000496 DEL 26 DICIEMBRE DE 2025**		
No. GARANTÍA	560-47-994000192759		
MODIFICACIONES A LA GARANTÍA	**560-47-994000192759 ANEXO 1** **560-47-994000192759 ANEXO 2**		
SEGURIDAD SOCIAL	NUEVA EPS PORVENIR POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. COMFACA		
FECHA DE INICIO	**04 DE NOVIEMBRE DE 2025**		
PLAZO INICIAL	**El plazo de ejecución estimado para el desarrollo del objeto del convenio es de CINCUENTA Y UN (51) días calendario contados a partir de la firma del acta de Inicio, sin exceder el 31 de diciembre de 2025.**		
PLAZO ADICION	**7 días calendario sin que exceda el 31 de diciembre de 2025**		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	**24 DE DICIEMBRE DE 2025**		
FECHA TERMINACIÓN FINAL	**31 DE DICIEMBRE DE 2025**		
VALOR EJECUTADO	**$ 140.296.539**		
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	**$ 0.0**		
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	**N/A**		
VALOR PAGADO	**$ 124.185.761 MCTE**		
VALOR A PAGAR	**$ 16.110.778 MCTE**		
PERIODO EJECUTADO:	DICIEMBRE de 2025		
INFORMACIÓN ANTICIPO			
% ANTICIPO	30 %	VALOR:	**$37.200.000**
FECHA DE DESEMBOLSO	**N/A**		
	ACTA N°	VALOR	
AMORTIZACIÓN REALIZADA	001	**$18.600.000 MCTE**	

	002	**$18.600.000 MCTE**
	Total amortizado:	**$37.200.000**
VALOR POR AMORTIZAR EN ESTA ACTA	**$0**	
SALDO POR AMORTIZAR	**$0**	

RL= Representante Legal; NA= No Aplica; ND= No Disponible

El Supervisor manifiesta que ha adelantado en ejercicio de la supervisión las siguientes actividades:

Atender de forma integral a los 19 adultos mayores en la prestación de los servicios de promoción social del Centro de Bienestar "Hogar Divino Niño."

dar cumplimiento a la normatividad técnica y sanitaria vigente.

Emplear los recursos aportados por el Municipio única y exclusivamente para la ejecución del objeto del convenio.

Diseñar una (01) minuta patrón alimentario para adultos mayores del centro de Protección.
Presentar informes debidamente soportados de cada una de las actividades, descripción ejecutiva de las actividades realizadas, registro fotográfico antes, durante y al finalizar actividades, planillas de asistencia, encuestas de satisfacción. El registro fotográfico deberá constar claramente las actividades del aporte del asociado.

Prever por la adecuada, sana y nutricional alimentación de las personas mayores pertenecientes al Centro de Protección del municipio.

adecuada manipulación de alimentos y la higiene a las instalaciones donde haga el manejo de ellos, previniendo de esta forma la transmisión de enfermedades.

Mantener los cuidados básicos de enfermería a los 19 adultos mayores, acordes con su nivel de deterioro físico y mental, con auxiliares de enfermería distribuidos por turnos garantizando acompañamiento permanente y la atención a los usuarios.

Desarrollar actividades recreativas y lúdicas,

Contribuir al proceso de Inclusión Social y productivo mediante la enseñanza en manualidades de acuerdo con los talentos, gustos y preferencias de los adultos mayores atendidos en el Centro de Protección.

Crear ambiente agradable para la integración, esparcimiento y participación de los adultos mayores en las diferentes actividades; desarrollando actividades físicas – recreativos y lúdicos – Recreativos (deporte, cultura y recreación) con los adultos mayores.

De otra parte, El supervisor efectúo la verificación del cumplimiento de las referentes al Sistema de Seguridad Social y se corrobora el pago del mes de DICIEMBRE, así:

Periodo pagado:	DICIEMBRE 2025 ESAL	
No. Planilla	92598820	Empresa liquidadora: Compensar
Salud	EPS: NUEVA EPS	**$ 57.300**
Pensión	FONDO DE PENSIONES: PORVENIR	$ 228.900
Riesgos Profesionales	ARL: POSITIVA	$7.500
CCF :	COMFACA	57.300
	Total:	$ 351.000

Periodo pagado:	DICIEMBRE 2025 ANGELA ENCINALES ARDILA COORDINADORA	
No. Planilla	4633074468	Empresa liquidadora: SOI
Salud	EPS: SANITAS S.A	$178.000
Pensión	FONDO DE PENSIONES: PORVENIR	$227.800
Riesgos Profesionales	ARL: POSITIVA	$7.500
	Total:	$ 413.300

Periodo pagado:	DICIEMBRE 2025 LEMUS SERNA PAULO ANDRES	
No. Planilla	9496445415	Empresa liquidadora: APORTES EN LINEA
Salud	EPS: SANITAS S.A	$ 375.000
Pensión	FONDO DE PENSIONES: PORVENIR	$ 480.000
Riesgos profesionales	ARL: Positiva Seguros	$ 15.700
	Total:	$ 870.700

Teniendo en cuenta lo anterior, se suscribe la presente acta en aval del cumplimiento de las actividades desarrolladas a satisfacción del Municipio, por lo tanto y verificando el cumplimiento, se autoriza el pago de **DIECISEIS MILLONES CIENTO DIEZ MIL SETECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS ($16.110.778) MCTE** adjuntándose copia del informe a la presente acta.

Para constancia de lo anterior, firman por quién en ella intervienen.

Dada en el municipio de Valparaíso, Departamento del Caquetá, a los treinta (30) días del mes de diciembre de 2025.

Nombre: ANA MILENA QUIROGA CUBILLOS	Nombre: YAIDA FERRER MEZQUITA
Cargo: Secretaria de Gobierno	Contratista
Supervisora	

LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y ASUNTOS COMUNITARIOS EN CALIDAD DE SUPERVISORA

CERTIFICA:

El cumplimiento de todas las obligaciones contractuales y recibo a satisfacción de los servicios prestados del siguiente contrato:

No.	CA-007-2025
Tipo	CONVENIO DE ASOCIACIÓN
Contratista	FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y DEPORTIVA
Objeto	AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, ECONÓMICOS Y LOGÍSTICOS PARA GARANTIZAR LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL AL CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE VALPARAÍSO CAQUETÁ
Fecha de celebración	04 DE SEPTIEMBRE DE 2025
Plazo Inicial	CINCUENTA Y UN (51) DIAS CALENDARIO
Plazo Adición	SIETE (7) DIAS CALENDARIO SIN QUE EXCEDA 31 DE DICIEMBRE DE 2025
Fecha de inicio	**04 DE NOVIEMBRE DE 2025**
Fecha de terminación	24 DE DICIEMBRE DE 2025
Fecha de terminación Adición	31 DE DICIEMBRE DE 2025
Valor contratado	CIENTO NOVENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS CON CATORCE CENTAVOS ($193.439.396,14) MLCTE
Valor Adición	DIECISEIS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS ($16.296.539) M/CTE
Valor ejecutado	CIENTO CUARENTA MILLONES DOCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS ($140.296.539) M/CTE

FundECAD

DISTRIBUCION DEL PRESUPUESTO APORTE DEL MUNICIPIO - ACTA DE MODIFICACION N° 1 - CONVENIO DE ASOCIACION N° 007 -2025 DEL 25 AL 28 DE DICIEMBRE 2025

COD	Bienes o Servicio	Unidad de Medida	Cantidad por item	Cantidad por unidad de medida	Cantidad total	Valor Unitario	Valor Total
P - 01	**Recurso Humano Centro de Bienestar del Adulto Mayor.**						
P-01-01	Coordinador	dias	1	4	4	$ 105.882,00	$ 423.528,00
P-01-02	Manipulador de Alimentos	dias	1	4	4	$ 70.588,00	$ 282.352,00
P-01-03	Personal de Servicios Generales	dias	1	4	4	$ 70.588,00	$ 282.352,00
P-01-04	Reemplazos Manipuladora de Alimentos	dias	1	4	4	$ 28.235,00	$ 112.940,00
P-01-05	Auxiliares de Enfermeria	dias	4	4	16	$ 74.117,00	$ 1.185.872,00
P-01-06	Ingeniero de Alimentos	dias	1	4	4	$ 63.529,00	$ 254.116,00
P-01-07	Psicologo (a)	dias	1	4	4	$ 63.529,00	$ 254.116,00
P-01-08	Nutricionista	dias	1	4	4	$ 63.529,00	$ 254.116,00
P - 02	**Costos logisticos Centro de Bienestar del Adulto Mayor.**						
P-02-01	Gastos de funcionamiento, servicios públicos domiciliarios	dias	1	4	4	$ 34.941,00	$ 139.764,00
P-02-02	Elementos de Aseo de las instalaciones, cuidados y de Bioseguridad.	dias	1	4	4	$ 70.588,00	$ 282.352,00
P - 03	**Alimentación Beneficiarios Centro de Bienestar del Adulto Mayor.**						
P-03-01	Desayuno	dias	19	4	76	$ 14.373,00	$ 1.092.348,00
P-03-02	Refrigerio mañana	dias	19	4	76	$ 10.114,00	$ 768.664,00
P-03-03	Almuerzo	dias	19	4	76	$ 20.761,00	$ 1.577.836,00
P-03-04	Refrigerio tarde	dias	19	4	76	$ 11.176,00	$ 849.694,00
P-03-05	Cena	dias	19	4	76	$ 14.373,00	$ [illegible]
P-04	**Auxilio de contingencia y atencion de emergencias centro de Bienestar del Adulto Mayor.**						
P-04-01	Fondo para atención de emergencias en el cuidado y protección del adulto mayor (Incluye auxilio funerario, remisiones de salud, transporte del beneficiario, transporte del personal de acompañamiento y pago de cuidadoras	dias	1	4	4	$ 115.000,00	$ 460.000,00
VALOR APORTE DEL MUNICIPIO							**$ 9.312.368,00**

FundECAD

DISTRIBUCION DEL PRESUPUESTO APORTE DEL MUNICIPIO - ACTA DE MODIFICACION N° 1 - CONVENIO DE ASOCIACION N° 007 -2025 DEL 28 AL 31 DE DICIEMBRE 2025

ITEM	ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL AL CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO CAQUETÁ						
	APORTE MUNICIPIO						
CÓD	Bienes o Servicio	Unidad de Medida	Cantidad por Item	Cantidad por unidad de medida	Cantidad total	Valor Unitario	Valor Total
P - 01	Recurso Humano Centro de Bienestar del Adulto Mayor.						
P-01-01	Coordinador	dias	1	3	3	$ 105.882,00	$ 317.646,00
P-01-02	Manipulador de Alimentos	dias	1	3	3	$ 70.588,00	$ 211.764,00
P-01-03	Personal de Servicios Generales	dias	1	3	3	$ 70.588,00	$ 211.764,00
P-01-04	Reemplazos Manipuladora de Alimentos	dias	1	3	3	$ 28.235,00	$ 84.705,00
P-01-05	Auxiliares de Enfermeria	dias	4	3	12	$ 74.117,00	$ 889.404,00
P-01-06	Ingeniero de Alimentos	dias	1	3	3	$ 63.529,00	$ 190.587,00
P-01-07	Psicologo (a)	dias	1	3	3	$ 63.529,00	$ 190.587,00
P-01-08	Nutricionista	dias	1	3	3	$ 63.529,00	$ 190.587,00
P - 02	Costos logisticos Centro de Bienestar del Adulto Mayor.						
P-02-01	Gastos de funcionamiento, servicios públicos domiciliarios.	dias	1	3	3	$ 34.941,00	$ 104.823,00
P-02-02	Elementos de Aseo de las instalaciones, enseres y de Bioseguridad.	dias	1	3	3	$ 70.588,00	$ 211.764,00
P - 03	Alimentación Beneficiarios Centro de Bienestar del Adulto Mayor.						
P-03-01	Desayuno	dias	19	3	57	$ 14.373,00	$ 819.261,00
P-03-02	Refrigerio mañana	dias	19	3	57	$ 10.114,00	$ 576.498,00
P-03-03	Almuerzo	dias	19	3	57	$ 20.761,00	$ 1.183.377,00
P-03-04	Refrigerio tarde	dias	19	3	57	$ 11.179,00	$ 637.203,00
P-03-05	Cena	dias	19	3	57	$ 14.373,00	$ 819.261,00

FundECAD

P-04	**Auxilio de contingencia y atencion de emergencias centro de Bienestar del Adulto Mayor.**						
P-04-01	Fondo para atención de emergencias en el cuidado y protección del adulto mayor (Incluye auxilio funerario, remisiones de salud, transporte del beneficiario, transporte del personal de acompañamiento y pago de cuidadoras .	*Auxi.*	*1*	*1*	*1*	$ 115.000,00	$ 345.000,00
VALOR APORTE DEL MUNICIPIO							**$ 6.984.231,00**

La presente certificación se expide para dar trámite al proceso del tercer (03) y último pago.

Dada a los 30 días del mes de diciembre de 2025.

ANA MILENA QUIROGA CUBILLOS
Secretaria de Gobierno y Asuntos Comunitarios

FundECAD

Florencia Caquetá, 31 de diciembre del 2025

Doctora
ANA MILENA QUIROGA CUBILLOS
Secretaria de gobierno municipal
ALCALDÍA DE VALPARAISO
Valparaíso, Caquetá

Asunto: **Presentación informe OTRO SI (25 al 31 de diciembre) del convenio de asociación No 007 de 2025**

De manera atenta me permito presentar el informe OTRO SI del 25 al 31 de diciembre 2025 del convenio de asociación **No 007 del 2025** cuyo objeto es "ANUAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, ECONÓMICOS Y LOGÍSTICOS PARA GARANTIZAR LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL AL CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE VALPARAÍSO-CAQUETA"

.

Con vocación de servicio,

YAIZA FERRER MEZQUITA
CC. NO 1.088.344.862 DE PEREIRA
REPRESENTANTE FUNDECAD
NIT. NO. 901.340.932-6

Factura Electrónica de Venta FD - 34

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764087362304 de 18/01/2025 - 18/01/2027 autoriza FD - 1 a FD - 10,000

Actividad Económica Principal 9499
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	14/01/2026 10:45
Fecha de Vencimiento	29/01/2026 10:45
Fecha de Validación	14/01/2026 10:46
Forma de Pago	Crédito 15 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y DEPORTIVA
NIT	901340932
Obligación	NO APLICA
Email	fundecad20@hotmail.com
Teléfono	3163724420
Dirección Fiscal	CR 7 8 52 BRR LA ESTRELLA, FLORENCIA, (CAQUETA, CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	MUNICIPIO DE VALPARAISO
NIT	800050407
Obligación	IVA
Email	contratacion@valparaiso.gov.co
Teléfono	
Dirección	Calle 11 3 50 BRR CENTRO
Ciudad, Depart.	VALPARAISO, CAQUETA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	CONVENIO 007-2025 OTRO SI	COBRO MES DE DICIEMBRE INFORME No 03 CONVENIO ASOCIACIÓN NO. 007-2025- OTRO SI DEL 25 AL 31 DE DICIEMBRE 2025. OBJETO AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, ECONÓMICOS Y LOGÍSTICOS PARA GARANTIZAR LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL AL CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE VALPARAÍSO CAQUETÁ	1.0	EA	$16,110,778.00		$16,110,778.00	$16,110,778.00

1

Subtotal	$16,110,778.00
Total a Pagar	$16,110,778.00

Unidades de medida: EA = cada

CUFE: 7ed6cdbed4b0a7faa4397b455246568d35c9353b1e9434369d44513eaddbe1401dbdf8f2fba8392a27c07b1c1204805b

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

FundECAD

DISTRIBUCION DEL PRESUPUESTO APORTE DEL MUNICIPIO - ACTA DE MODIFICACION N° 1 - CONVENIO DE ASOCIACION N° 007 -2025 DEL 25 AL 28 DE DICIEMBRE 2025

COD	Bienes o Servicio	Unidad de Medida	Cantidad por item	Cantidad por unidad de medida	Cantidad total	Valor Unitario	Valor Total
P - 01	**Recurso Humano Centro de Bienestar del Adulto Mayor.**						
P-01-01	Coordinador	dias	1	4	4	$ 105.882,00	$ 423.528,00
P-01-02	Manipulador de Alimentos	dias	1	4	4	$ 70.588,00	$ 282.352,00
P-01-03	Personal de Servicios Generales	dias	1	4	4	$ 70.588,00	$ 282.352,00
P-01-04	Reemplazos Manipuladora de Alimentos	dias	1	4	4	$ 28.235,00	$ 112.940,00
P-01-05	Auxiliares de Enfermeria	dias	4	4	16	$ 74.117,00	$ 1.185.872,00
P-01-06	Ingeniero de Alimentos	dias	1	4	4	$ 63.529,00	$ 254.116,00
P-01-07	Psicologo (a)	dias	1	4	4	$ 63.529,00	$ 254.116,00
P-01-08	Nutricionista	dias	1	4	4	$ 63.529,00	$ 254.116,00
P - 02	**Costos logisticos Centro de Bienestar del Adulto Mayor.**						
P-02-01	Gastos de funcionamiento, servicios públicos domiciliarios.	dias	1	4	4	$ 34.941,00	$ 139.764,00
P-02-02	Elementos de Aseo de las instalaciones, cuidados y de Bioseguridad.	dias	1	4	4	$ 70.588,00	$ 282.352,00
P - 03	**Alimentación Beneficiarios Centro de Bienestar del Adulto Mayor.**						
P-03-01	Desayuno	dias	19	4	76	$ 14.373,00	$ 1.092.348,00
P-03-02	Refrigerio mañana	dias	19	4	76	$ 10.114,00	$ 768.664,00
P-03-03	Almuerzo	dias	19	4	76	$ 20.761,00	$ 1.577.836,00
P-03-04	Refrigerio tarde	dias	19	4	76	$ 11.179,00	$ 849.604,00
P-03-05	Cena	dias	19	4	76	$ 14.373,00	$ [illegible]
P-04	**Auxilio de contingencia y atencion de emergencias centro de Bienestar del Adulto Mayor.**						
P-04-01	Fondo para atención de emergencias en el cuidado y protección del adulto mayor (Incluye auxilio funerario, remisiones de salud, transporte del beneficiario, transporte del personal de acompañamiento y pago de cuidadoras	dias	1	4	4	$ 115.000,00	$ 460.000,00
VALOR APORTE DEL MUNICIPIO							**$ 9.312.308,00**

FundECAD

DISTRIBUCION DEL PRESUPUESTO APORTE DEL MUNICIPIO - ACTA DE MODIFICACION N° 1 - CONVENIO DE ASOCIACION N° 007 -2025 DEL 28 AL 31 DE DICIEMBRE 2025

ITEM	ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL AL CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO CAQUETÁ						
	APORTE MUNICIPIO						
CÓD	**Bienes o Servicio**	**Unidad de Medida**	**Cantidad por item**	**Cantidad por unidad de medida**	**Cantidad total**	**Valor Unitario**	**Valor Total**
P - 01	**Recurso Humano Centro de Bienestar del Adulto Mayor.**						
P-01-01	Coordinador	*dias*	*1*	*3*	*3*	*$ 105.882,00*	$ 317.646,00
P-01-02	Manipulador de Alimentos	*dias*	*1*	*3*	*3*	*$ 70.588,00*	$ 211.764,00
P-01-03	Personal de Servicios Generales	*dias*	*1*	*3*	*3*	*$ 70.588,00*	$ 211.764,00
P-01-04	Reemplazos Manipuladora de Alimentos	*dias*	*1*	*3*	*3*	*$ 28.235,00*	$ 84.705,00
P-01-05	Auxiliares de Enfermeria	*dias*	*4*	*3*	*12*	*$ 74.117,00*	$ 889.404,00
P-01-06	Ingeniero de Alimentos	*dias*	*1*	*3*	*3*	*$ 63.529,00*	$ 190.587,00
P-01-07	Psicologo (a)	*dias*	*1*	*3*	*3*	*$ 63.529,00*	$ 190.587,00
P-01-08	Nutricionista	*dias*	*1*	*3*	*3*	*$ 63.529,00*	$ 190.587,00
P - 02	**Costos logisticos Centro de Bienestar del Adulto Mayor.**						
P-02-01	Gastos de funcionamiento, servicios públicos domiciliarios.	*dias*	*1*	*3*	*3*	*$ 34.941,00*	$ 104.823,00
P-02-02	Elementos de Aseo de las instalaciones, cuidados y de Bioseguridad.	*dias*	*1*	*3*	*3*	*$ 70.588,00*	$ 211.764,00
P - 03	**Alimentación Beneficiarios Centro de Bienestar del Adulto Mayor.**						
P-03-01	Desayuno	*dias*	*19*	*3*	*57*	*$ 14.373,00*	$ 819.201,00
P-03-02	Refrigerio mañana	*dias*	*19*	*3*	*57*	*$ 10.114,00*	$ 576.498,00
P-03-03	Almuerzo	*dias*	*19*	*3*	*57*	*$ 20.761,00*	$ 1.183.377,00
P-03-04	Refrigerio tarde	*dias*	*19*	*3*	*57*	*$ 11.179,00*	$ 637.203,00
P-03-05	Cena	*dias*	*19*	*3*	*57*	*$ 14.373,00*	$ 819.201,00

FundECAD

DISTRIBUCION DEL PRESUPUESTO APORTE DE LA ESAL - ACTA DE MODIFICACION N° 1 - CONVENIO DE ASOCIACION N° 007 -2025 DEL 25 AL 28 DE DICIEMBRE 2025

ITEM	APORTES DE LA ESAL						
COD	Bienes o Servicio	Unidad de Medida	Cantidad por item	Cantidad por unidad de medida	Cantidad total	Valor Unitario	Valor Total
P - 06	**Recurso Humano Centro de Bienestar del Adulto Mayor aportado por la ESAL**						
P-06-01	Asesor Jurídico con conocimientos en SG-SST	dias	1	4	4	$ 79.000,00	$ 316.000,00
P-06-02	Auxiliar administrativo	dias	1	4	4	$ 77.647,00	$ 310.588,00
P-06-03	Auxiliar Contable y financiero	dias	1	4	4	$ 77.647,00	$ 310.588,00
P - 07	**Elementos necesarios para el funcionamiento del Centro aportado por la ESAL**						
P-07-01	Elementos de oficina	unidad	1	1	1	$ 500.000,00	$ 500.000,00
P-07-02	Dotación y mantenimiento de equipos y menaje de cocina y reparaciones menores	unidad	1	1	1	$ 800.000,00	$ 800.000,00
P-07-03	Insumos de cafeteria (aromática, café y endulzante)	unidad	2	1	2	$ 250.000,00	$ 500.000,00
P-07-05	Servicio de transporte de alimentos	unidad	2	1	2	$ 250.000,00	$ 500.000,00
P-07-06	Compartir navideño (incluye actividades ludicas y pasabocas)	unidad	1	1	1	$ 753.814,00	$ 753.814,00
VALOR APORTE DE LA ESAL							**$ 3.990.990,00**
VALOR TOTAL DEL CONVENIO							**$ 13.303.298,00**

FundECAD

P-04	**Auxilio de contingencia y atencion de emergencias centro de Bienestar del Adulto Mayor.**						
P-04-01	Fondo para atención de emergencias en el cuidado y protección del adulto mayor (Incluye auxilio funerario, remisiones de salud, transporte del beneficiario, transporte del personal de acompañamiento y pago de cuidadoras .	*dias*	*1*	*3*	*3*	*$ 115.000,00*	$ 345.000,00
VALOR APORTE DEL MUNICIPIO							**$ 6.984.231,00**

FundECAD

DISTRIBUCION DEL PRESUPUESTO APORTE DE LA ESAL - ACTA DE MODIFICACION N° 1 - CONVENIO DE ASOCIACION N° 007 -2025 DEL 28 AL 31 DE DICIEMBRE 2025

ITEM	APORTES DE LA ESAL						
CÓD	Bienes o Servicio	Unidad de Medida	Cantidad por item	Cantidad por unidad de medida	Cantidad total	Valor Unitario	Valor Total
P - 06	**Recurso Humano Centro de Bienestar del Adulto Mayor aportado por la ESAL**						
P-06-01	Asesor Juridico con conocimientos en SG-SST	dias	1	3	3	$ 79.000,00	$ 237.000,00
P-06-02	Auxiliar administrativo	dias	1	3	3	$ 77.647,00	$ 232.941,00
P-06-03	Auxiliar Contable y financiero	dias	1	3	3	$ 77.647,00	$ 232.941,00
P - 07	**Elementos necesarios para el funcionamiento del Centro aportado por la ESAL**						
P-07-01	Elementos de oficina	unidad	1	1	1	$ 500.000,00	$ 500.000,00
P-07-02	Dotación y mantenimiento de equipos y menaje de cocina y reparaciones menores	unidad	1	1	1	$ 790.360,00	$ 790.360,00
P-07-03	Insumos de cafeteria (aromática, café y endulzante)	unidad	2	1	2	$ 250.000,00	$ 500.000,00
P-07-05	Servicio de transporte de alimentos	unidad	2	1	2	$ 250.000,00	$ 500.000,00
VALOR APORTE DE LA ESAL							**$ 2.993.242,00**
VALOR TOTAL DEL CONVENIO							**$ 9.977.473,00**

FundECAD

PRORROGA PRIMER Y SEGUNDO INFORME DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 007 (4 de noviembre del 2025)	
Fecha	24 de diciembre del /2025
Referencia de Informe	Primer y segundo Informe de la prórroga del convenio No 007 comprendido entre el 25 de diciembre al 31 de diciembre/2025
Contratante	Municipio de Valparaíso
Convenio de Apoyo No.	Convenio de Asociación No 007 del 2025
Objeto	Aunar esfuerzos técnicos Administrativos, Económicos y logísticos para garantizar la asistencia y atención integral al Centro de Bienestar del Adulto Mayor del municipio de Valparaíso Caquetá.
Beneficiarios	19 adultos
Duración	Cincuenta y un (51) días
Fecha de Inicio	4 de noviembre del 2025
Fecha de Terminación:	24 de diciembre del 2025
Prorroga I	4 (días)
Fecha de inicio	25 de diciembre del 2025
Fecha de Terminación	28 de diciembre del 2025
Prorroga II	Tres (3) días
Fecha de inicio	29 de diciembre del 2025
Fecha de Terminación	31 de diciembre del 2025
Aporte del municipio de Valparaíso	CIENTO VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS MCTE ($124.000.000) MCTE,
Aporte de la Fundación FUNDECAD	CINCUENTA Y TRES MILLONES CIENTO CUARENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON CATORCE PESOS MCTE ($53.142.857.14)
Valor total	CIENTO NOVENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL TRECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS CON CATORCE CENTAVOS ($193.439.396.14)

Adición I	TRECEMILLONES TRESCIENTOS TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS MCTE ($13.303.298.00)
Aporte del municipio de Valparaíso	NUEVE MILLONES TRESCIENTOS DOCE MIL TRESCIENTOS OCHO PESOS MCTE ($ 9.312.308.00)
Aporte de la Fundación FUNDECAD	TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA MIL NOVECIENTOS NOVENTA. PESOS MCTE ($3.990.990.00)
Adición II	NUEVE MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS ($9,977,473.00) MC.
Aporte del municipio de Valparaíso	SEIS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS TREITA Y UN MILLONES DE PESOS ($6.984.231) MC
Aporte de la Fundación FUNDECAD	DOS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS MCTE ($2.993.242.00)
Fuentes de Recurso	Estampilla pro adulto mayor
Estándares de calidad y jurídica	Ley 1276 del 2009
Características de la población	• Adultos mayores en condición de vulnerabilidad y pobreza extrema • Adultos Mayores de los diferentes municipios del departamento en condición de abandono. • Adultos mayores con algún grado de discapacidad, pero que aún conservan algún grado de independencia en sus Actividades de la Vida Diaria (A.V.D). • Adultos mayores quienes por carecer de recursos económicos y abandono por parte de sus familiares han sido dejados en clínicas y hospitales con un grado importante de dependencia tanto en sus Actividades de la Vida Diaria (A.V.D) como en las Actividades de la Vida Diaria (A.I.V.D.)
Recurso humano	• Coordinador • Auxiliares de enfermería (4) • Psicólogo • Manipuladora de alimentos • Servicios generales • Reemplazos Manipuladora de Alimentos • Ingeniero de alimentos

	• Nutricionista
Infraestructura e insumos	• Sala de recepción • Comedor • Cocina • Dormitorios distribuidos en (11) habitaciones • Ropería • Lavandería • Patio • Capilla • Enfermería
Riesgos	• Apatía a participar en los programas ocupacionales. • Fallecimiento por causas naturales. • Retiro voluntario por parte de los familiares de los beneficiarios. • Deserción por conflictos entre pares. • Desvinculación por problemas de violencia entre pares o consumo de sustancias psicoactivas en forma comprobada en repetidas situaciones.
Indicadores	• Número de familias intervenidas. • Número de actividades por líneas de intervención • Número de personas atendidas con minuta alimentaria • Número de personas atendidas en actividades psicosociales. • Número de personas atendidas en actividades de ocupación productiva del tiempo libre. • Número de personas atendidas en actividades recreativas, deportivas, culturales. • Número de personas atendidas en salud. • Número de personas atendidas en las salidas de integración sociocultural. • Número de personas atendidas en los encuentros intergeneracionales. • Número de remisión y trámites para acceder a otros servicios al interior y fuera del sistema.
Resultados Esperados	• Contribución al mejoramiento de la calidad de vida de los(as) adultos mayores en situación de vulnerabilidad. • Análisis situacional de la población beneficiaria. • Evaluación de impacto del programa. • Caracterización con enfoque diferencial de la población atendida.

<table>
<tr><td></td><td>

- Promoción de encuentros intergeneracionales para fortalecer el conocimiento, intercambio y colaboración entre generaciones desde una actitud de respeto, reconocimiento y apoyo mutuo.
- Familias más comprometidas con sus adultos mayores
- Adultos mayores más activos.

</td></tr>
<tr><td>Medios de verificación</td><td>

- Reporte de beneficiarios participantes de las diferentes actividades del programa.
- Registro fotográfico de actividades.
- Listado de asistencia de beneficiarios de alimentación.
- Registro fotográfico de eventos relacionados al proyecto.

</td></tr>
<tr><td>Actividades Realizadas De las obligaciones contractuales</td><td>

P-01 - *Recurso Humano Centro de Bienestar del Adulto Mayor*
Planta Administrativa

Ítem	Nombres y Apellidos	Identificación	Cargo
1	ANGELA ENCINALES ARDILA	40769.485	Coordinadora
2	MART ORTIZ BAHOS	1118072334	Manipuladora de Alimentos
3	YANETH CASANOVA ORTIZ	40082409	Servicios Generales
4	MARIA ALEJANDRA CHANTRE QUINAYAS	1.083.926.124	Reemplazos Manipuladora de Alimentos
5	YULISSA F. PANTOJA	1.126.458.283	Auxiliar de Enfermería
6	MABERLY SUAREZ VARGAS	1006530508	Auxiliar de Enfermería
7	DAYANA LUGO FERNANDEZ	1007312625	Auxiliar de Enfermería
8	INGRID YASLEIDY GOMEZ GONZALEZ	1118072830	Auxiliar de Enfermería
9	MIRDALIA MOLINA MAZABEL	1084899002	Ingeniera de Alimentos
10	WILSON LUGO CHILATRA	1117491307	Psicólogo
11	JESICA RINCÓN LOSADA	1094919245	Nutricionista

P-01- 01 Coordinación:

Ítem	Nombres y Apellidos	Identificación	Cargo
1	ANGELA ENCINALES ARDILA	40769.485	Coordinadora

En el mes de diciembre se hace por parte de la administración municipal dos otrosí de los cuales el primero inicia el 25 de diciembre y termina el 28 de diciembre del 2025 y el segundo inicia el 29 de diciembre del 2025 y finaliza el 31 de diciembre del mismo año donde se continua con las actividades propuestas en el Convenio de Asociación No 007/2025 ofreciendo atención integral a las personas mayores ahí institucionalizadas tales como:

</td></tr>
</table>

-Seguimiento al servicio en cada una de las áreas
-Acompañamiento y apoyo en el área de enfermería en la parte de medicamentos.
-Entrega de los cuadros de trabajo al personal del Hogar.
-Elaboración de informes del personal de cocina, servicios generales, reemplazos de cocina, informe general y de coordinación en el mes de diciembre.
-Revisión de informes correspondiente al mes de diciembre de las áreas de enfermería. Psicología, ingeniería de alimentos, nutricionista.
-Apoyo en la presentación de informes al ente territorial.
-Elaboración y pedido de lista de alimentos mensuales, quincenales y de cada ocho días del Hogar.
-Reunión mensual con el talento humano que conforma el Hogar para evaluar servicios y verificar necesidades.

REGISTRO FOTOGRAFICO







P – 01 – 02 Manipuladora de Alimentos:

Las actividades realizadas en el primer otrosí del mes de diciembre se continúan realizando las actividades acordadas en el contrato en el área de cocina a cargo de la manipuladora de alimentos del Centro de Protección continúan siendo las estipuladas en el convenio No 007/2025:

Desde las 6 a.m. inician con la preparación del café, del desayuno. A las 8:00 a.m. se sirve en la mesa el desayuno, seguidamente se procede a la preparación de los refrigerios y se sirve en la mesa a las 10: a.m. Se continua con la preparación del almuerzo, se sirve de 11:30 a.m. a 12:00 M, igualmente se prepara los refrigerios, para servir de 1:30 p.m. a 2: 00 p.m. Se finaliza con la preparación de la cena para ser servida en la mesa a las 5:00 p.m., se finaliza con la desinfección de cocina cada 15 días en cocina, con lavado de nevera y paredes.

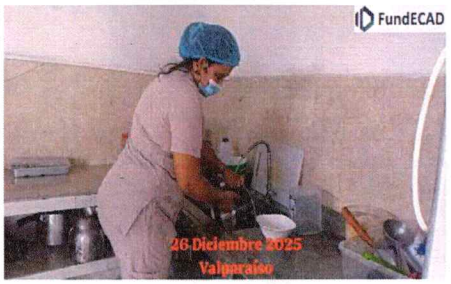
Horario de Alimentación:

desayuno, 08:00 a.m. refrigerio, 9:30 a.m. almuerzo 12:00 p.m. refrigerio, 2:00 p.m. cena:05:00 pm

A continuación, se presenta la relación del personal contratado:

Ítem	Nombres y Apellidos	Identificación	Cargo
2	MART ORTIZ BAHOS	1118072334	Manipuladora de Alimentos

REGISTRO FOTOGRAFICO





P – 01 – 03 Servicios Generales:

Igualmente, en el área de servicios Generales se continúa prestando los servicios de higiene y limpieza de la institución durante el mes de diciembre (25 AL 28) (29 – 31)y según acta de prorroga No 01 del convenio No 007/2025

Las actividades que se realizan son las siguientes:
La persona del área de servicios generales del Hogar vela y verifica el buen funcionamiento de las instalaciones, realizando actividades de **aseo** y limpieza. Además de prestar **servicio** de atención a los usuarios, brindando colaboración y apoyo ante distintas situaciones que se puedan presentar en el quehacer diario del Hogar, además de realizar tareas conjuntas con el personal de enfermería y cocina.

Ítem	Nombres y Apellidos	Identificación	Cargo
3	YANETH CASANOVA ORTIZ	40082409	Servicios Generales

Actividades Diarias Servicios Generales

Revisar que la ropa este en buen estado
Realizar el aseo y limpieza en cada sector o área. (barrido, trapeado)
Días de desinfección cada 15 días en las habitaciones
Cambio de tendidos cada 8 días
Desinfección de comedor los martes
Lavado de sillas blancas los martes
Lavado de sillas azules los miércoles
Lavado de sanitarios diarios
Limpieza de patios
Lavado de tanques

REGISTRO FOTORAFICO







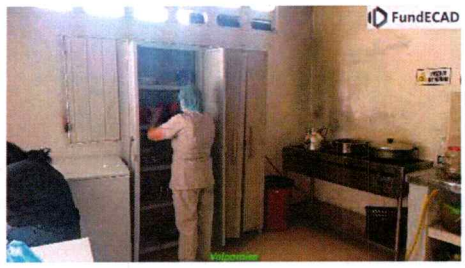
P – 01 – 04
Personal reemplazos manipuladora de alimentos

En el mes de diciembre y según prorroga No 01 y 02 del convenio No 007/2025 se continúa brindando el servicio de alimentación a través de una manipuladora de alimentos que cubra los días de descanso de la persona de atención diaria del Centro de Protección Hogar Divino Niño.
Esta persona es contratada por orden de prestación de servicio cumpliendo con actividades propias del cargo tales como:
- preparación de los alimentos de acuerdo a la minuta y al correspondiente ciclo
-limpieza del área de cocina
-Limpieza de las herramientas utilizadas tales como licuadora, estufa, nevera, enfriador etc.
-limpieza de pisos y paredes
-Servido de los alimentos

4	Rubiela Córdoba Parra	40.081.675	Reemplazos Manipuladora de Alimentos

REGISTRO FOTOGRAFICO





P – 01 – 05

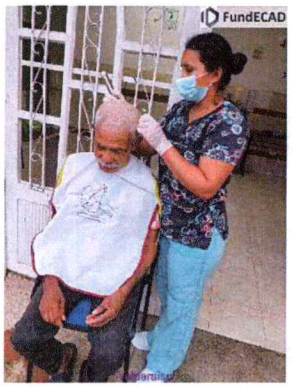
Atención en auxiliares de Enfermería:

Brindar atención en enfermería para las 19 personas mayores en el Centro de Protección Hogar Divino Niño, a través de 4 auxiliares de enfermería durante la primer prorroga (4) días del convenio No 007/2025 en el mes de diciembre.

AUXILIARES DE ENFERMERIA			
Ítem	**Nombres y Apellidos**	**Identificación**	**Cargo**
1	YULISSA FERNANDA PANTOJA	1.126.458.283	Auxiliar de Enfermería
2	MABERLY SUAREZ VARGAS	1006530508	Auxiliar de Enfermería
3	DAYANA LUGO FERNANDEZ	1007312625	Auxiliar de Enfermería
4	INGRID YASLEIDY GOMEZ GONZALEZ	1118072830	Auxiliar de Enfermería

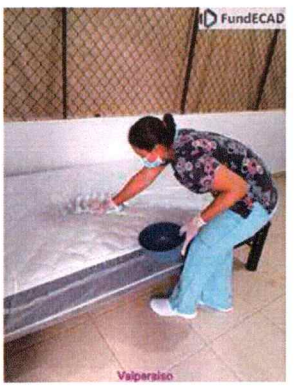
FundECAD

REGISTRO FOTOGRAFICO AUX. ENFERMERIA DAYANA LUGO









FundECAD

REGISTRO FOTOGRAFICO AUX ENFERMERIA MABERLY S.





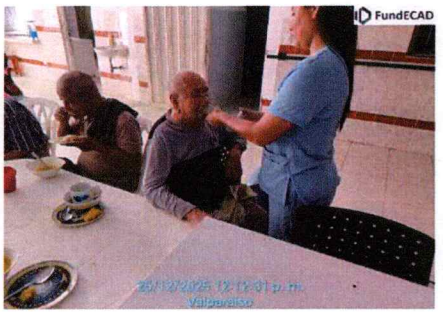




FundECAD

REGISTRO FOTOGRAFICO AUX ENFERMERIA INGRID GOMEZ









FundECAD

REGISTRO FOTOGRAFICO
AUX ENFERMERIA YULISSA FERNANDA PANTOJA MARTINEZ









P – 01 – 06

Ingeniero de Alimentos:

En el mes de diciembre y según acta de prorroga No 01 y 02 del convenio No 007/25 en el área de la ingeniería de alimentos se realiza capacitación al equipo del Hogar sobre las buenas prácticas, revisando el cumplimiento del diligenciamiento de los formatos de limpieza y desinfección, residuos sólidos y demás que han sido asignados a las auxiliares de enfermería del Hogar Divino Niño.

Ítem	Nombres y Apellidos	Identificación	Cargo
8	Mirdalia Molina Mazabel	1084899002	Ingeniera de alimentos

REGISTRO FOTOGRAFICO





P – 01 – 07

Psicólogo:

Se continua para el mes de diciembre y según acta de prorroga No 01 y 02 del convenio No 007/2025 con la contratación del profesional en psicología, quien atiende las necesidades emocionales y psicológicas de los usuarios del Hogar.
el psicólogo de la institución presta sus servicios con acciones educativas dirigidas a las personas mayores del Hogar Divino Niño para promover el envejecimiento activo y saludable, fortalecer la autoestima y la autonomía, fomentar la participación social y mantener las capacidades cognitivas y

emocionales. Se hace seguimiento y atención a casos especiales sugeridos, además de acompañamiento en actividades especiales.

Ítem	Nombres y Apellidos	Identificación	Cargo
9	WILSON LUGO CHILATRA	1117491307	Psicólogo

REGISTRO FOTOGRAFICO





P – 01 - 08

Nutricionista:

En la primer y segunda prórroga del mes de diciembre la nutricionista (25 – 28) (29 – 31) continúa realizando actividades propias de su profesión como son seguimiento a la minuta, revisión y pesaje de los alimentos.

Ítem	Nombres y Apellidos	Identificación	Cargo
10	JESICA RINCÓN LOSADA	1094919245	Nutricionista

REGISTRO FOTOGRAFICO





P-02
Costos Logísticos Centro de Bienestar del Adulto Mayor.

P – 02 – 01
Gastos de Funcionamiento:
-Servicios Públicos:
Se realizó el pago de las facturas en el mes de diciembre de servicios públicos (energía, agua y gas) del Centro de Protección Hogar Divino Niño del municipio de Valparaíso Caquetá, los cuales se anexan al informe general.

P – 02 – 02
Elementos de aseo de las instalaciones, elementos de aseo de consumo, cuidados y de bioseguridad.

Se realiza la primera entrega correspondiente al mes de diciembre de elementos de útiles de aseo, ítem contemplado en el convenio de Asociación No 007/2025 y según acta de prorroga No 01 del (25 al 28 de diciembre) y (29 – 31) con el fin de realizar el aseo y desinfección del Hogar Divino Niño del municipio de Valparaíso.

REGISTRO FOTOGRAFICO





P-03
Alimentación Beneficiarios:

P – 03 – 01

Desayunos

Suministrar 1.102 raciones alimentarias tipo desayunos para 19 adultos mayores por 58 días durante los meses de noviembre y diciembre (prorroga I y II)

P – 03 - 02

Refrigerio Mañana:

Suministrar 1.102 (mañana) raciones alimentarias tipo refrigerio para 19 adultos mayores por 58 días durante los meses de noviembre y diciembre (prorroga I y II)

P – 03 - 03

Almuerzo:

Suministrar 1.102 raciones alimentarias tipo almuerzo para 19 adultos mayores por 58 días durante los meses de noviembre y diciembre (prorroga I y II)

P – 03 – 04

Refrigerio Tarde

Suministrar 1.102 (tarde) raciones alimentarias tipo refrigerio para 19 adultos mayores por 58 días durante los meses de noviembre y diciembre (prorroga I y II)

P – 03 – 05

Cena:

Suministrar 1.102 raciones alimentarias tipo almuerzo para 19 adultos mayores por 58 días durante los meses de noviembre y diciembre (prorroga I y II)

DESAYUNO			
Desayuno	**días atención**	**beneficiarios**	**cantidad raciones**
noviembre	27	19	513
diciembre	24	19	456
Prorroga I Diciembre	4	19	76

	Prorroga II Diciembre	3	19	57
	Total	**58**		**1.102**
	ALMUERZO			
	Almuerzo	**días atención**	**beneficiarios**	**cantidad raciones**
	noviembre	27	19	513
	diciembre	24	19	456
	Prorroga I Diciembre	4	19	76
	Prorroga II Diciembre	3	19	57
	Total	**58**		**1.102**
	REFRIGERIO MAÑANA			
	Refrigerio	**días atención**	**beneficiarios**	**cantidad**
	noviembre	27	19	513
	diciembre	24	19	456
	Prorroga I Diciembre	4	19	76
	Prorroga II Diciembre	3	19	57
	Total	**58**		**1.102**
	REFRIGERIO TARDE			
	Refrigerio	**días atención**	**beneficiarios**	**cantidad**
	noviembre	27	19	513
	diciembre	24	19	456
	Prorroga I Diciembre	4	19	76
	Prorroga II Diciembre	3	19	57
	Total	**58**		**1.102**

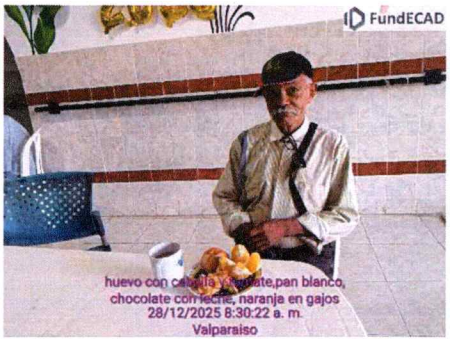
CENA			
Refrigerio	**días atención**	**beneficiarios**	**cantidad**
noviembre	27	19	513
diciembre	24	19	456
Prorroga I Diciembre	4	19	76
Prorroga II Diciembre	3	19	57
Total	**58**		**1.102**

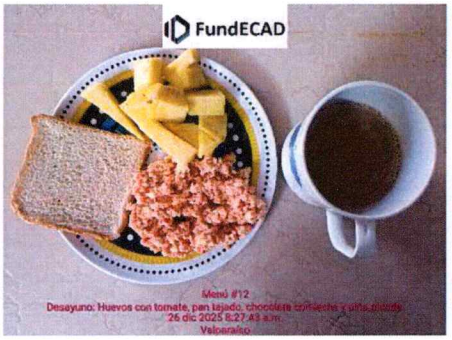
FundECAD

REGISTRO FOTOGRAFICO
DESAYUNO













FundECAD

REGISTRO FOTOGRAFICO
ALMUERZO











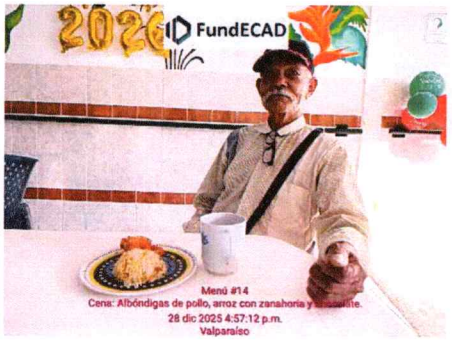


FundECAD

REGISTRO FOTOGRAFICO
CENAS







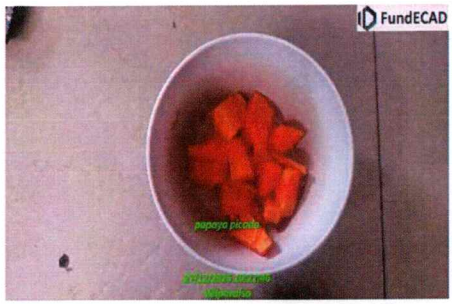






FundECAD

REGISTRO FOTOGRAFICO
REFRIGERIOS MAÑANA













FundECAD

REGISTRO FOTOGRAFICO
REFRIGERIOS TARDE

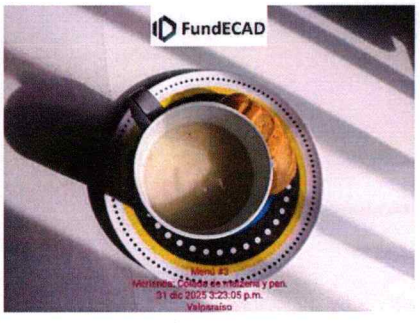












P-04 Auxilio de Contingencia y Atención de Emergencia Centro de Bienestar del Adulto Mayor.

P-04-01

En el mes de diciembre del 2025 y según convenio No 007/25 se realiza dos prórrogas a partir del 25 de diciembre por 4 días (25 al 28) y otra por tres (3) días (29 – 31) con compra de medicamentos no entregados por la E.P.S. Asmetsalud siendo estos de control de usuarios con enfermedades cardiacas y demás.

REGISTRO FOTOGRAFICO









ELEMENTO	CANTIDAD
Jardiance por 25 mg	1 caja por 30 tab
Clopidogrel por 75 mg	1 caja por 30 tab
Valsartan por 80 mg	1 caja por 30 capsulas
Exforge HCT por 28 comprimidos	1 caja
Levofloxacino por 500 mg	1 caja
Losartan por 50 mg	3 cajas

APORTE DE LA ESAL: El presupuesto que aportara la ESAL

APORTES DE LA FUNDACION FUNDECAD

P - 06

Recurso Humano Centro de Bienestar del Adulto Mayor aportado por la ESAL

Ítem P - 06 – 01

Asesor juridifico con conocimiento en SG - SST

Item	Nombres y Apellidos	Identificación	Cargo
1	Diana Lorena Ramos	40.782.364	Asesor juridifico con conocimiento en SG - SST

Ítem P - 06 – 02

Auxiliar Administrativo

Ítem	Nombres y Apellidos	Identificación	Cargo
1			Auxiliar Administrativo

- Asesoría jurídica, administrativa y financiera.
- Apoyo logístico e imprevistos.
- Mantener los registros contables del programa
- Organización de archivos
- Apoyo en tareas contables
- colaborar en la preparación de datos para informes financieros y elaboración de balances.

Ítem P - 06 – 03
Auxiliar Contable

Ítem	Nombres y Apellidos	Identificación	Cargo
2	Paulo Andrés Lemos Serna	17658539	Auxiliar Contable

- Emitir, revisar y cotejar las facturas.
- Realizar y hacer el seguimiento de cobros y pagos,
- registro y control de los mismos.
- Generar asientos contables.
- Realizar Conciliación Bancaria

Ítem P - 0 7

Elementos necesarios para el funcionamiento del Centro Aportado por la ESAL

P- 07- 01
Elementos de oficina

REGISTRO FOTOGRAFICO











P- 07- 02

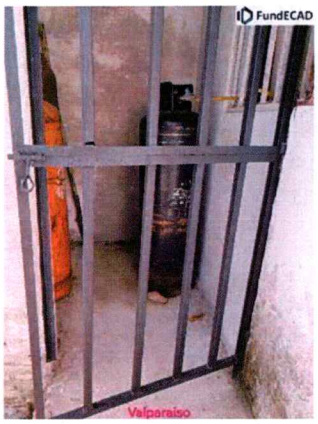
Dotación y mantenimiento de equipo y menaje de cocina y reparaciones menores.

REGISTRO FOTOGRAFICO

FundECAD















P – 07 – 03

Insumos de cafetería (aromática, café y endulzante)

Se brinda servicio de cafetería a los 19 usuarios del Centro de Protección Hogar Divino Niño del municipio de Valparaíso (tinto, aromáticas) durante el mes de diciembre del 2025 según convenio de asociación No 007. (prorroga del 25 al 28 y del 29 al 31 de diciembre)

REGISTRO FOTOGRAFICO







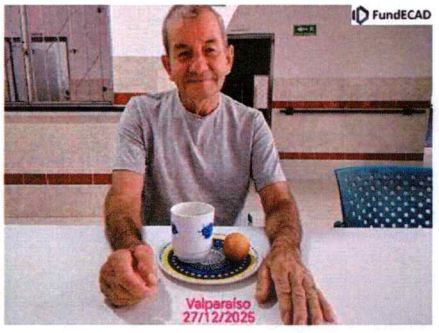


P – 07 -05
Servicio de transporte de alimentos

Se realiza pago de transporte de alimentos en el mes de diciembre (25 – 28) (29 – 31) diciembre.

P 07 – 06
Compartir navideño (incluye actividades lúdicas y pasabocas)

REGISTRO FOTOGRAFICO





FundECAD

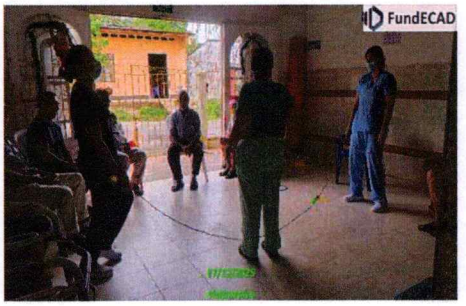

FundECAD
Valparaiso
27/12/2025


FundECAD


FundECAD
Valparaiso
27/12/2025


FundECAD


FundECAD


FundECAD

FundECAD

OBLIGACIONES ESPECIFICAS Y ACTIVIDADES A DESARROLLAR
EN EL MES DE DICIEMBRE/2025
CONVENIO 007 del 2025
Prorroga Acta No 01 y 02
(cuatro (4) días) (tres (3) días)

En el mes de diciembre se realiza 2 prorrogas al convenio No 007/2025 por un término de 4 días (25 al 28 y del 29 al 31 de diciembre del 2025

1) Atender de forma integral a los 19 adultos mayores en la prestación de los servicios de promoción social del Centro de Bienestar "Hogar Divino Niño"

Rta: durante el mes de diciembre del año 2025 se continúa prestando atención integral a los 19 usuarios del programa, cubriendo las necesidades físicas, mentales, sociales y espirituales de las personas mayores.

2) Desarrollar en forma integral el objeto del presente convenio, velando por la ejecución idónea y oportuna de las actividades de este, para lo cual debe dar cumplimiento a la normatividad técnica y sanitaria vigente.

Rta: se continúa brindando atención integral garantizando la satisfacción de sus necesidades de alimentación, salud, interacción social, deporte, cultura y recreación contemplado en el convenio No 007 del 2025 procurando siempre dar cumplimiento a la normatividad vigente, Ley 1276/2009, Ley 1315/2009 y Ley 1850/2017 velando siempre por una atención de calidad a los adultos mayores ahí institucionalizados en el Hogar.

3) Permitir el ingreso y acompañar al personal técnico de EL MUNICIPIO, a la visita de supervisión y seguimiento de las actividades de ejecución del convenio las cuales serán registradas en las respectivas actas de visita

Rta: se recibe visita por parte de la administración municipal (supervisor del programa), visitando cada una de las áreas del Hogar.

4) Emplear los recursos aportados por el municipio única y exclusivamente para la ejecución del objeto del convenio.

Rta: se da buen uso a los recursos girados por el municipio de acuerdo a lo contemplado en el convenio de asociación No 007 del año 2025 (4 días de prórroga del 25 al 28 de diciembre)

5) Desarrollo de las actividades necesarias para el programa de atención al adulto mayor a través del centro de protección, conforme a la propuesta presentada por la ESAL.

Rta: Se brinda una atención integral teniendo en cuenta las necesidades grupales e individuales de los 19 adultos mayores institucionalizados en el Centro de Protección, igualmente los servicios son de acuerdo a la valoración individual realizada a cada uno de ellos, atención centrada en la persona mayor, estas actividades incluyen atención psicológica, servicio de enfermería, nutrición, alimentación, lavandería y aseo.

6) Se compromete a cumplir con la normatividad vigente y las modificaciones y actualizaciones sobre los planes de mejoramiento y habilitaciones que expida el gobierno nacional o las entidades descentralizadas que regulan la materia de atención al adulto mayor.

Rta: se programa capacitación a todo el personal del Hogar sobre las normas vigentes frente al funcionamiento de los Hogares de Larga Estancia.

7) Diseñar una minuta patrón alimentario para adultos mayores del centro de protección. EL ASOCIADO garantiza el seguimiento a la minuta patrón la cual debe estar elaborada y firmada por un profesional competente en el área. (nutrición).

Rta: Se hace una modificación a la minuta junto con el equipo de manipulación de alimentos, nutricionista, ingeniera de alimentos y el área de coordinación.

8) Dar cumplimiento al procedimiento pertinente establecido en la Ley 1850/2017, Ley 1315/2009 y lineamientos y directrices impartidas por la secretaria de salud departamental y especialmente lo estipulado en el artículo 20 de la Ley 1251/2008.

Rta: se continúa ofreciendo los servicios a los adultos mayores institucionalizados en el Hogar Divino Niño, vigilando siempre que estos servicios sean de calidad y respondiendo siempre a la dignificación de los derechos de los mayores.

9) Presentar informes debidamente soportados de cada una de las actividades, descripción ejecutiva de las actividades realizadas, registro fotográfico antes, durante y al finalizar actividades, planillas de asistencia, encuestas de satisfacción. El registro fotográfico deberá constar claramente las actividades del aporte del asociado.

Rta: se hace entrega del segundo informe del mes de diciembre (prorroga) actividades encontradas en el convenio No 007/25 donde cada una de ellas tiene un contenido documental y fotográfico, igualmente se anexa el listado de asistencia en alimentación de los usuarios.

10) Prever por la adecuada, sana y nutricional alimentación de las personas mayores pertenecientes al Centro de Protección del municipio.

Rta: se hace seguimiento a la alimentación de los usuarios por parte de la nutricionista y del ingeniero de alimentos de la institución, se realiza pesaje y seguimiento a los alimentos servidos además mensualmente se aplican las encuestas de satisfacción a los usuarios, las cuales se anexan al informe del mes de diciembre del 2025.

11) Dar cumplimiento de los requisitos para la adecuada manipulación de alimentos y la higiene a las instalaciones donde haga el manejo de ellos, previniendo de esta forma la transmisión de enfermedades.

Rta: se vigila constantemente la calidad de los alimentos suministrados a los usuarios del programa, además se da cumplimiento a las capacitaciones al personal manipulador de alimentos acción que hace que el personal este al día en el cumplimiento de la resolución 2674/2013 la cual establece los requisitos sanitarios.

12) Cumplir con los requisitos sanitarios establecidos por el Instituto Nacional de Vigilancia de medicamentos y Alimentos (INVIMA) mediante la circular externa DAB 400 – 0202 -17 para fabricantes, envasadores, procesadores, bodegas de alimentos, transportadores distribuidores y comercializadores de alimentos y bebidas de los programas sociales del estado.

Rta: se hace seguimiento al plan de saneamiento construido por el ingeniero de alimentos, se revisa el diligenciamiento de los formatos y demás actividades que se deben cumplir.

13) Dar crédito correspondiente al municipio, como entidad participe en el desarrollo del objeto del convenio en cada una de las actividades generales y especiales que se realicen.

Rta: Se da crédito al municipio en las actividades que se realizan, mencionando siempre el aporte de las dos partes.

14) Coordinar la logística necesaria para la operación y administración del centro de Protección del municipio.

Rta: se vigila el servicio que se ofrece, verificando siempre el cumplimiento con calidad de lo ofrecido por el equipo.

15) Conforme a la propuesta presentada por la ESAL, deberá garantizar la permanencia de un grupo interdisciplinario de profesionales y de apoyo para el desarrollo de las actividades de formación, atención y cuidado de los adultos mayores del Centro de Protección.

Rta: se continua con el personal contratado a través del convenio No 007/2025 y a lo estipulado en la Ley 1315/2009 artículo 6,7,8,9,10.

16) Mantener los cuidados básicos de enfermería a los 19 adultos mayores, acordes con su nivel de deterioro físico y mental, con auxiliares de enfermería distribuidos por turnos garantizando acompañamiento permanente y la atención a los usuarios.

Rta: se deja copia de las notas de enfermería diaria donde se escriben las novedades presentadas durante el turno y las actividades realizadas por las auxiliares de enfermería donde se describe la atención grupal e individual a los mayores.

17) Desarrollar actividades recreativas y lúdicas, celebración de fechas especiales. Adicionalmente habilitar espacios que facilitan procesos de interacción social que contribuyen al mejoramiento de la autoestima de nuestros adultos mayores.

Rta: se continúa realizando actividades físicas y recreativas por parte del personal.

18) El personal profesional y técnico que vincule en la ejecución del objeto del presente convenio debe ser idóneo, conforme a lo dispuesto por la normatividad vigente aplicada al caso.

Rta: Personal idóneo que inicia desde el mes de septiembre, donde se realiza un cambio en el área de enfermería, contando esta persona con lo requerido para ocupar el cargo (Rethus)

19) Recibir los aportes económicos entregados por el municipio, la cual deberá hacerse a través de una cuenta bancaria debidamente certificada de ahorros, teniendo en cuenta que existirá un giro anticipado y otros en el transcurso del convenio No 007/2025.

Rta: la fundación Fundecad realiza apertura de la cuenta No 84700002626 Bancolombia

20) Para la ejecución de los recursos en efectivo aportados al convenio buscara ante todo los precios más económicos y los bienes de mejor calidad.

Rta: se realizan cotizaciones en diferentes partes del comercio para así poder verificar los precios que más se adecuen al presupuesto del programa.

21) Contribuir al proceso de inclusión social y productivo mediante la enseñanza en manualidades de acuerdo con los talentos, gustos y preferencias de los adultos mayores atendidos en el Centro de Protección.

Rta: se desarrollan talleres ocupacionales que permiten mantener la independencia, la función física y mental y la calidad de vida mediante la participación en ocupaciones significativas.

22) Crear ambiente agradable para la integración, esparcimiento y participación de los adultos mayores, en las diferentes actividades, desarrollando actividades físicas – recreativas y lúdicos – recreativas (deporte, cultura y recreación) con los adultos mayores.

Rta: se realizan actividades permanente con los mayores de recreación y actividad física además de actividades cognitivas que permiten mantener la independencia de los mismos.

23) Contar con procesos de inducción y reinducción del talento humano del Centro de Bienestar, orientados al fortalecimiento de capacidades, basados en el enfoque de derechos y el modelo de atención integral y centrada en la persona. El talento Humano debe participar en estas actividades al menos una vez al año.

Rta: se mantiene capacitación constante del personal que labora en la institución durante el mes de octubre por parte de la Ingeniera de Alimentos.

24) Tanto la entidad sin ánimo de lucro, como el recurso humano deberá cumplir los requisitos y perfiles determinados en la Ley 1315/2009, Ley 1850/2017 la Ley 1276/2009, la Ley 1251 de 2008. Según sea el caso y conforme a la necesidad del municipio.

Rta: el personal contratado para el inicio del convenio de Asociación No 007/ del 2025 cumple con los requisitos exigidos para laboral en el Centro de Protección.

25) LA ESAL allegará las hojas de vida del personal profesional y/o técnicos mínimos requeridos en salud, registrados y/o habilitados RETHUS – tarjeta profesional que estará a cargo de la ejecución del contrato personal que deberá cumplir con los perfiles y experiencias relacionadas en la propuesta.

Rta: se anexa junto con las hojas de vida el registro que contiene la información de las personas que han cumplido los requisitos para ejercer su profesión dentro del sistema de salud RETHUS.

Atentamente,

ANGELA ENCINALES ARDILA
Coordinadora
Centro de Protección Hogar Divino Niño

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901340932-6	FUNDACION EMPRESARIAL CULTURAL AMBIENTAL Y DEPORTI	CR 7 8 52 BRR LA ESTRELLA	3163724420	fundecad20@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	ADMINISTRACION	04	CAQUETÁ	FLORENCIA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E	23/12/2025	92598820	$351.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	57.300	0		0		0	0	0	0	57.300	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	228.900	0	0	0	0	0	0		228.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF13	Comfaca	891190047-2	57.300	0	0	57.300	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	57.300	57.300
Pensión	1	228.900	228.900
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	1	57.300	57.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	351.000	351.000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901340932-6	FUNDACION EMPRESARIAL CULTURAL AMBIENTAL Y DEPORTI		CR 7 8 52 BRR LA ESTRELLA	3163724420	fundecad20@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	ADMINISTRACION	04	CAQUETÁ	FLORENCIA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E	23/12/2025	92598820	$351.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1068344862	FERRER MEZQUITA YAIZA	1	0			S																	230301	1.430.500	228.900	0	0	0	0	EPS037	1.430.500	57.300	14-23	1.430.500	1	7.500	CCF13	1.430.500	57.300	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141125603011

(415)7707212489984(8020) 000014112560301 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 3 4 0 9 3 2	6	Impuestos y Aduanas de Florencia 2 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y DEPORTIVA

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caquetá 1 8	Florencia 0 0 1

41. Dirección principal
CR 7 8 52 BRR LA ESTRELLA

42. Correo electrónico fundecad20@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 6 3 7 2 4 4 2 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 4 9 9	2 0 1 9 1 0 1 4	4 7 5 2	2 0 2 2 1 1 1 0		5 6 2 1	4 9 2 3		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	1	4	4	2	5	2	5	5																

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros																				Exportadores					
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																							57. Modo			
																							58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre FERRER MEZQUITA YAIZA
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 5 **Hoja 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141125603011

(415)7707212489984(8020) **000014112560301 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 3 4 0 9 3 2	6	Impuestos y Aduanas de Florencia	2 8	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	1 6	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	0 4
72. Número	1	0 0 2
73. Fecha	2 0 1 9 1 0 1 4	2 0 2 3 0 6 2 0
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 9 1 0 2 2	2 0 2 3 0 7 1 3
77. No. Matrícula mercantil	S 0 5 0 3 1 9 6	S 0 5 0 3 1 9 6
78. Departamento	1 8	1 8
79. Ciudad/Municipio	4 1	4 1

Vigencia

80. Desde	2 0 1 9 1 0 1 4
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Gobernación 9

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 9 1 0 1 4		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 5 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141125603011

(415)7707212489984(8020) 000014112560301 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 3 4 0 9 3 2	6	Impuestos y Aduanas de Florencia	2 8

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 1 1 0 1 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 8 8 3 4 4 8 6 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
FERRER	MEZQUITA	YAIZA	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 1 1 0 1 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	4 0 6 7 1 1 3 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MACHAO	DIAZ	KERLY	LORENA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Página 4 de 5 **Hoja 4**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141125603011

(415)7707212489984(8020) **000014112560301 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 3 4 0 9 3 2	6	Impuestos y Aduanas de Florencia	2 8	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 0 8 4 9 0 1 2 0 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MOLINA	MAZABEL	DANIELA	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 1 0 1 4	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 0 8 8 3 4 4 8 6 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
FERRER	MEZQUITA	YAIZA	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 1 0 1 4	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 1 1 7 5 4 4 8 7 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
RODRIGUEZ	CABRERA	DUVAN	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 1 0 1 4	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	4 0 6 7 1 1 3 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MACHAO	DIAZ	KERLY	LORENA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 1 0 1 4	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 5 de 5 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141125603011

(415)7707212489984(8020) **000014112560301 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 3 4 0 9 3 2	6	Impuestos y Aduanas de Florencia	2 8

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	4 0 7 8 3 6 8 0	3	1 5 7 5 1 1 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
LOPEZ	TORRES	NUBIA	

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 1 1 0 1 4

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Certificación Bancaria

Viernes, 02 de enero de 2026

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **FUNDACION EMPRESARIAL,CULTURAL, AMBIENTAL Y DEPORT** identificado(a) con NIT. **901340932** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de Ahorro	847-000026-26	2024/04/08	Activa

*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57- 4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57- 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57- 5) 361 88 88 - Cali - Local: (57- 2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Santiago Valencia Calderón
Líder Área de Conocimiento Autoservicios

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Florencia, 31 de diciembre de 2025.

Señores
ALCALDÍA MUNICIPIO DE VALPARAISO
Ciudad

Asunto: Certificación de PAZ Y SALVO de seguridad social y Parafiscales

Cordial saludo.

La suscrita **REVISORA FISCAL CERTIFICA** que la **FUNDACIÓN EMPRESARIAL, CULTURAL,AMBIENTAL Y DEPORTIVA "FUNDECAD"**., identificada con el NIT. 901.340.932-6 cuyo representante Legal es la señorita **YAIZA FERRER MEZQUITA,** identificada con la cédula de ciudadanía número 1.088.344.862 de Pereira, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio del Caquetá, se encuentra al día en los pagos de los siguientes aportes:

Sistema de Salud, Pensión y Riesgos Profesionales.
Caja de Compensación Familiar del Caquetá, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de mi propuesta para el presente proceso de selección. Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en las disposiciones legales vigentes sobre la materia.

Para la constancia se firma el día treinta y uno (31) del mes de diciembre del 2025.

NUBIA LOPEZ TORRES
Contadora Pública Titulada
T.P. 157511-T

En calidad de Revisora Fiscal, adjunto Cédula de Nubia López Torres y Tarjeta Profesional para adjuntar a la **Certificación de Seguridad Social y Parafiscales** de la **FUNDACIÓN EMRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y DEPORTIVA "FUNDECAD"** NIT. 901.340.932-6 de Florencia Caquetá.









UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

C90B5BCAD66DAA19

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **NUBIA LOPEZ TORRES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 40783680 de FLORENCIA (CAQUETA) Y Tarjeta Profesional No 157511-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 5 días del mes de Enero de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

FundECAD

Florencia Caquetá, 31 de diciembre del 2025
Doctora
ANA MILENA QUIROGA CUBILLOS
Secretaría de Gobierno Municipal
ALCALDÍA DE VALPARAISO
Valparaíso, Caquetá

Asunto: **Presentación informe OTRO SI (25 al 31 de diciembre) del convenio de asociación No 007 de 2025**

De manera atenta me permito presentar el informe OTRO SI (25 al 31 de diciembre) convenio de asociación **No 007 del 2025** cuyo objeto es "ANUAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, ECONÓMICOS Y LOGÍSTICOS PARA GARANTIZAR LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL AL CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE VALPARAÍSO-CAQUETA"

Dicho informe refleja el cumplimiento de las actividades estipuladas en el contrato y de acuerdo con el plan de inversión entregado por la Fundación.

Con vocación de servicio,

Yaiza Ferrer Mezquita
CC. No 1.088.344.862 de Pereira
Representante **FUNDECAD**
NIT. No. 901.340.932-6