ALCALDIA MUNICIPAL DE VELEZ 2024-2027

PAGO CONVENIO DE ASOCIACION

EXPEDIENTE CONTRACTUAL

HACIENDA

PAGO No **2 FINAL**

					Original Expediente contractual	Copia Pago Hacienda
NOMBRE CONTRATISTA		**CORPORACION PARA EL FORTALECIMIENTO DEL DESARROLLO DE SANTANDER "FORDESAN"**				
IDENTIFICACIÓN:		NIT: 900693895-2				
NÚMERO CONVENIO		**248**	**FECHA CONVENIO**	**4/11/2025**		
TIPO DE CONVENIO		CONVENIO DE ASOCIACION				
VALOR INICIAL CONVENIO		$143.291.511,22				
PAGO	**No**	**2 FINAL**	**VALOR**	**$39.023.795,00**		
PERIODO A PAGAR	**DESDE**	20/12/2025	**HASTA**	31/12/2025		
		NUMERO	**FECHA**	**VALOR**		
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (Inicial)		251017-1	17/10/2025	$143.291.511,22		
REGISTRO PRESUPUESTAL (Inicial)		251104-3	4/11/2025	$143.291.511,22		
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (Adicional)		251209-4	9/12/2025	$39.023.795,00		
REGISTRO PRESUPUESTAL (Adicional)		251216-1	16/12/2025	$39.023.795,00		

DOCUMENTOS QUE SOPORTAN EL PAGO

1	**Hoja lista chequeo pago**			**Fecha Elaboración**		✓	✓
				31/12/2025			
2	**Cuenta de Cobro y/o Factura Electrónica**			**Fecha Elaboración**		✓	✓
				31/12/2025			
3	**ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES**	**Número Orden de pago**	**Recibo No**	**Fecha Pago**	**Valor**	✓	✓
		1	2502500879228	29/12/2025	$1,717,100		
4	**PLANILLA PAGO SEGURIDAD SOCIAL Y RIESGOS**	**Mes Pagado**	**Número Planilla**	**Fecha Pago**	**Valor**	✓	✓
		Se deja constancia de la verificación del cumplimiento de las obligaciones del Contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, Salud, Pensión y Riesgos Profesionales, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002, para lo cual mediante certificación de fecha 31 de Diciembre de 2025 firmada por la representante legal de la corporación para el fortalecimiento del desarrollo de Santander fORDESAN SILVIA CAROLINA SALAZAR MARTINEZ, sobre el cumplimiento de los pagos de seguridad social y aportes parafiscales correspondiente a la nómina del CONTRATISTA, de los últimos (6) meses. Se anexa planillas de pago correspondiente al período de ejecución del Convenio (Diciembre de 2025).					
5	**Reporte de pago ARL Cuando el Municipio paga (Tipo IV o V)**	**Mes Pagado**	**Número Planilla**	**Fecha Pago**	**Aporte IBC**	✓	✓
		No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica		
6	**Informe de Ejecución del CONTRATISTA**			**Fecha Elaboración**		✓	
				31/12/2025			
7	**Informe de Supervisión**			**Fecha Elaboración**		✓	
				31/12/2025			
8	**Acta de PAGO**			**Fecha Elaboración**		✓	✓
				31/12/2025			
9	**Acta de TERMINACIÓN**			**Fecha Elaboración**		✓	✓
				31/12/2025			
10	**Acta de LIQUIDACIÓN**			**Fecha Elaboración**		✓	✓
				31/12/2025			
11	**COMPROBANTE DE EGRESO (Anexar despues del pago, responsable, Secretaría de Hacienda)**					✓	

El Supervisor CERTIFICA, que el contratista cumplió a cabalidad todas las obligaciones, contractuales y requisitos legales, tales como: Pago de los aportes correspondientes al sistemas de seguridad social integral, estampillas y demás, para dar cumplimiento al presente pago. Los documentos originales reposan en la carpeta de ciho proces.

Nombre del Supervisor que Revisa, Verifica y Aprueba el Pago		
SAIDA VIVIANA HERREÑO PRIETO		
Cargo	SECRETARIO DE SALUD MUNICIPAL	
Aprobado	Fecha	FIRMA
Aréa de contratación, Nombre de quien recibe y radica		
Recibido	Fecha	FIRMA

RECEPCIÓN DOCUMENTOS SECRETARÍA DE HACIENDA		No Folios	EXPEDIENTE :
Funcionario Responsable Recepción Para Pago			HACIENDA :
Cargo			
Recibido	Fecha	FIRMA	

CUENTA DE COBRO FINAL
CONVENIO 248 de 2025

EL MUNICIPIO DE VELEZ (SANTANDER)
Nit. 890205677-6

DEBE A:

CORPORACION PARA EL FORTALECIMIENTO DEL DESARROLLO DE SANTANDER
Nit. 900693895-2

LA SUMA DE:	**TREINTA Y NUEVE MILLONES VEINTITRES MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE $39.023.795,00**
POR CONCEPTO DE:	La ejecución del convenio N° 248 del 04 de Noviembre de 2025, cuyo objeto es **"AUNAR ESFUERZOS PARA GARANTIZAR LA ATENCION DE LOS ADULTOS MAYORES QUE HACEN PARTE DEL PROGRAMA DE CENTRO VIDA EN VIRTUD DE LA LEY 1276 DE 2009 EN EL MUNICIPIO DE VELEZ-SANTANDER PARA LA VIGENCIA 2025".**
POR EL PERIODO:	Correspondiente a los días comprendidos del 20 de Diciembre al 31 de Diciembre de 2025.

Autorizo consignar el valor correspondiente, en la cuenta Ahorro No._555-701674-12 del banco Bancolombia.

Cordialmente,

SILVIA CAROLINA SALAZAR MARTINEZ
R/L **CORPORACION PARA EL DESARROLLO DE SANTANDER "FORDESAN"**
CONTRATISTA

Velez, Diciembre 31 de 2025

FORMATO 5 A- PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

SILVIA CAROLINA SALAZAR MARTINEZ identificada con cedula de ciudadanía No. 37.947.973 en mi condición de representante legal de la **CORPORACIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DEL DESARROLLO DE SANTANDER – FORDESAN** identificada con NIT 900693895-2, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia, se firma en Socorro, a los 31 días del mes de diciembre de 2025.

FIRMA	
Nombre:	SILVIA CAROLINA SALAZAR MARTINEZ
Representante Legal	CORPORACIÓN FORDESAN
C. C. Nº	37.947.973 de Socorro
NIT. No.	900.693.895-2
Dirección:	CARRERA 9 # 6 - 28 APARTAMENTO 403 - Socorro
Celular:	324 571 46 96
e- mail:	fordesan@hotmail.com

INFORME DE EJECUCION DE OBLIGACIONES DEL CONVENIO No. 02-FINAL

No. DE CONVENIO	248	**FECHA DE CONVENIO**	04 DE NOVIEMBRE DEL 2025
OBJETO DEL CONVENIO	***"AUNAR ESFUERZOS PARA GARANTIZAR LA ATENCION DE LOS ADULTOS MAYORES QUE HACEN PARTE DEL PROGRAMA DE CENTRO VIDA EN VIRTUD DE LA LEY 1276 DE 2009 EN EL MUNICIPIO DE VELEZ-SANTANDER PARA LA VIGENCIA 2025.***		
NOMBRE CONTRATISTA	*CORPORACION PARA EL FORTALECIMIENTO DEL DESARROLLO DE SANTANDER*		
CEDULA/NIT	900693895-2		
VALOR INICIAL DEL CONVENIO	**Valor en letras:** ***DOSCIENTOS CUATRO MILLONES SETECIENTOS DOS MIL CIENTO CINCUENTA Y OCHO PESOS CON OCHENTA Y OCHO CENTAVOS M/CTE.***		**Valor en número**: ***$204,702,158.88***
	Valor en letras: *Aporte del Municipio:* ***CIENTO CUARENTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y UN MIL QUINIENTOS ONCE PESOS CON VEINTIDÓS CENTAVOS M/CTE.***		**Valor en número**: ***$143.291.511,22***
	Valor en letras: *Aporte FORDESAN:* ***SESENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS DIEZ MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS CON SESENTA Y SEIS CENTAVO M/CTE***		**Valor en número**: ***$61.410.647,66***
VALOR ADICIONAL DEL CONVENIO	Valor en letras: **CINCUENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS M/CTE**		Valor en número: **$55.748.278**
	Valor en letras: *Aporte del Municipio:* **TREINTA Y NUEVE MILLONES VEINTITRES MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE**		Valor en número: **$39.023.795**
	Valor en letras: *Aporte FORDESAN:* **DIECISEIS MILLONES SETECIENTOS VEINTI CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE**		Valor en número: **$16.724.483**

VALOR TOTAL DEL CONVENIO	Valor en letras: **DOSCIENTOS SESENTA MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE**	Valor en número: **$260.450.436,88**
PLAZO INICIAL DEL CONVENIO	*TREINTA Y UN (31) DIAS DE SERVICIO*	
PLAZO ADICIONAL DEL CONVENIO	NUEVE (09) DIAS DE SERVICIO	
PLAZO TOTAL DEL CONVENIO	CUARENTA (40) DIAS DE SERVICIO	

No. DE CDP	*251017-1 del 17 de Octubre de 2025*
No. DE RP	*251104-3 DEL 04 de Noviembre de 2025*
FECHA DE INICIO DEL CONVENIO	*05 de Noviembre de 2025*
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONVENIO PACTADA	*19 de Diciembre de 2025*
FECHA DE DOCUMENTO ADICIONAL	*16 de diciembre de 2025*
No. DE CDP ADICIONAL	251209-4 09 DE DICIEMBRE DE 2025
No. DE RP ADICIONAL	251216-1 16 DE DICIEMBRE DE 2025
FECHA DE TERMINACION CONTRATO	*31 de diciembre de 2025*
NOMBRE DEL SUPERVISOR	***SAIDA VIVIANA HERREÑO PRIETO***
CARGO DEL SUPERVISOR	**SECRETARIA DE SALUD**

PERIODO DE EJECUCION	Desde:	***20 de diciembre de 2025***	Hasta:	***31 de diciembre del 2025***
VALOR A PAGAR	**Valor en letras: TREINTA Y NUEVE MILLONES VEINTITRES MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE**		**Valor en número: $39.023.795**	

CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ESPECIFICAS

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIA
Garantizar la atención primaria en salud. (Auxiliar de Enfermería)	Se contó con presencia permanente de dos (2) auxiliares de enfermería responsable de la toma de signos vitales y atención primaria a los 95 adultos mayor del programa centro vida.	Anexo. 1 listado, registro fotográfico, auxiliares de enfermería.
Garantizar a Noventa y cinco (95) adultos mayores durante los nueve días (09) de servicio preparado según minutas de alimentación	Se brindo la alimentación a los 95 adultos mayores del programa centro vida correspondiente a refrigerio en la	Anexo 2. listado, registro

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIA
elaboradas por profesional en nutrición y Dietética.	mañana, almuerzo y refrigerio de la tarde.	fotográfico y minuta.
Realizar actividades de deporte, recreación e integración.	A través del profesional en educación física del centro vida, se realizaron actividades con los adultos mayores beneficiarios del programa, encaminados a mantener la actividad física de los adultos mayor. En el mismo sentido se realizaron actividades de recreación y se dispuso de diversos juegos de mesa como Ajedrez, Parqués, Dominó, Jenga, encaminados a la estimulación de las actividades motoras, de la memoria y la atención de los adultos mayor.	Anexo 3. listado, registro fotográfico ya actividades de deporte y cultura.
Prestar los servicios de orientación psicosocial dirigidos a la prevención.	Se realizaron consultas de atención psicológica a los 95 adultos mayores de del centro vida del casco urbano del municipio de Vélez	Anexo 4. listado, registro fotográfico.
Realizar atividades cognitivas y produtivas	Se contó con presencia permanente de dos profesionales responsables de desarrollar actividades de carácter cognitivo y manualidades a los adultos mayores inscritos al programa,	Anexo 5. listado, registro fotográfico.
Encuentro intergeneracional	Se realiza compartir e integración con todo el equipo de trabajo del centro vida, donde se comparten vivencias, historias y habilidades con niños a fin de promover el respeto mutuo	Anexo 6. Registro Fotográfico e Informe
Adquirir una póliza exequial para los adultos mayores del programa.	Se adquirió póliza de aseguramiento exequial teniendo como beneficiarios a los 95 adultos mayores que se tienen como beneficiarios del programa centro vida en el municipio de Vélez .	Anexo 7. Informe
Garantizar el Aseguramiento en Salud.	Se verifico el cumplimiento del Artículo 57 de la Ley 100/93, en relación con la obligatoriedad para todos los habitantes del territorio nacional de afiliarse al	Anexo 8. listado, y pantallazo de

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIA
	Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), teniendo que para cada uno de los beneficiarios del Centro Vida se verifico la afiliación al sistema de salud, realizando la consulta de la Administradora de los recursos del sistema general de seguridad social "ADRES".	consulta ADRES

Se Anexa evidencias como Informes, Listados, Registros fotográficos en las (carpetas del convenio)

En constancia se firma en Vélez, a los treinta y un dias (31) días del mes de diciembre de 2025

R/L-SILVIA CAROLINA SALAZAR MARTINEZ
CORPORACION PARA EL DESARROLLO DE SANTANDER "FORDESAN"

NFORME DE SUPERVISION N0. 02 - FINAL			
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONVENIO			
No. DE CONVENIO	248	**FECHA DE CONVENIO**	04 DE NOVIEMBRE DEL 2025
OBJETO DEL CONVENIO	***"AUNAR ESFUERZOS PARA GARANTIZAR LA ATENCION DE LOS ADULTOS MAYORES QUE HACEN PARTE DEL PROGRAMA DE CENTRO VIDA EN VIRTUD DE LA LEY 1276 DE 2009 EN EL MUNICIPIO DE VELEZ-SANTANDER PARA LA VIGENCIA 2025.***		
NOMBRE CONTRATISTA	*CORPORACION PARA EL FORTALECIMIENTO DEL DESARROLLO DE SANTANDER*		
CEDULA/NIT	900693895-2		
VALOR INICIAL DEL CONVENIO	**Valor en letras:** ***DOSCIENTOS CUATRO MILLONES SETECIENTOS DOS MIL CIENTO CINCUENTA Y OCHO PESOS CON OCHENTA Y OCHO CENTAVOS M/CTE.***	**Valor en número:** ***$204,702,158.88***	
	Valor en letras: *Aporte del Municipio:* ***CIENTO CUARENTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y UN MIL QUINIENTOS ONCE PESOS CON VEINTIDÓS CENTAVOS M/CTE.***	**Valor en número:** ***$143.291.511,22***	
	Valor en letras: *Aporte FORDESAN:* ***SESENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS DIEZ MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS CON SESENTA Y SEIS CENTAVO M/CTE***	**Valor en número:** ***$61.410.647,66***	
VALOR ADICIONAL DEL CONVENIO	Valor en letras: **CINCUENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS M/CTE**	Valor en número: **$55.748.278**	
	Valor en letras: *Aporte del Municipio:* **TREINTA Y NUEVE MILLONES VEINTITRES MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE**	Valor en número: **$39.023.795**	
	Valor en letras: *Aporte FORDESAN:* **DIECISEIS MILLONES SETECIENTOS VEINTI CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE**	Valor en número: **$16.724.483**	
VALOR TOTAL DEL CONVENIO	Valor en letras: **DOSCIENTOS SESENTA MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE**	Valor en número: **$260.450.436**	

PLAZO INICIAL DEL CONVENIO	*TREINTA Y UN (31) DIAS DE SERVICIO*			
PLAZO ADICIONAL DEL CONVENIO	NUEVE (09) DIAS DE SERVICIO			
PLAZO TOTAL DEL CONVENIO	CUARENTA (40) DIAS DE SERVICIO			
No. DE CDP	*251017-1 del 17 de Octubre de 2025*			
No. DE RP	*251104-3 DEL 04 de Noviembre de 2025*			
FECHA DE INICIO DEL CONVENIO	*05 de Noviembre de 2025*			
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONVENIO PACTADA	*19 de Diciembre de 2025*			
FECHA DE DOCUMENTO ADICIONAL	20 DE DICIEMBRE DE 2025			
No. DE CDP ADICIONAL	251209-4 09 DE DICIEMBRE DE 2025			
No. DE RP ADICIONAL	251216-1 16 DE DICIEMBRE DE 2025			
FECHA DE TERMINACION CONVENIO	*31 de Diciembre de 2025*			
NOMBRE DEL SUPERVISOR	***SAIDA VIVIANA HERREÑO PRIETO***			
CARGO DEL SUPERVISOR	**SECRETARIA DE SALUD**			
PÓLIZAS DE GARANTÍAS (Si Aplica)				
ASEGURADORA	*PÓLIZA SEGUROS MUNDIAL*			
NÚMERO DE PÓLIZA	*CCT-100012133 -ANEXO 1*			
FECHA DE VIGENCIA	*27 de Diciembre del 2025*			
INFORMACION FINANCIERA				
PERIODO DE EJECUCION	Desde:	20 de diciembre de 2025	Hasta:	31 de diciembre de 2025
VALOR A PAGAR	**Valor en letras: TREINTA Y NUEVE MILLONES VEINTITRES MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE**		**Valor en número: $39.023.795,00**	
ESTAMPILLAS				
PRO-BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	Recibo No.	NO APLICA	Fecha:	
PRO-CULTURA	Recibo No.	DESCONTADAS	Fecha	
DEPARTAMENTALES	Recibo No.	2502500879228	Fecha pago:	29/12/2025

SEGURIDAD SOCIAL

Se deja constancia de la verificación del cumplimiento de las obligaciones del Contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, Salud, Pensión y Riesgos Profesionales, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002, verificando las planillas de pago presentadas así:

	APORTE SALUD	APORTE A.R.L.	APORTE PENSION
Periodo de cotización	DICIEMBRE	DICIEMBRE	DICIEMBRE
Fecha de pago	10 de Diciembre 2025	10 de Diciembre 2025	10 de Diciembre 2025
N.º de Planilla	35667727	35667727	35667727
Ingreso Base de Cotización	$1.423.500	$1.423.500	$1.423.500
Valor cotizado	$ 178.000	$ 7.500	$ 227.800
Entidad	NUEVA E.P.S S.A	ARL SURA	PORVENIR
TOTAL, PAGADO		$ 541.600	

INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Con base en los informes presentados por la CORPORACION PARA EL FORTALECIMIENTO DEL DESARROLLO DE SANTANDER "**FORDESAN**", respecto a las actividades ejecutadas en el presente CONVENIO, están soportadas en los anexos adjuntos a la cuenta de cobro presentada, los cuales fueron verificados y comparados con el informe en físico, soportes entregados por el contratista, esto para soportar la ejecución de actividades durante el periodo de ejecución y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros comprometidos por el MUNICIPIO DE VELEZ.

El presente informe tiene como objetivo documentar de manera integral la ejecución del Convenio No. 248 de 2025, correspondiente a la adición del periodo comprendido entre el 20 de diciembre y el 31 de diciembre de 2025, con énfasis en las acciones desarrolladas en el Centro Vida del casco urbano del municipio de Vélez. Dichas acciones estuvieron orientadas a la atención, protección y promoción del bienestar integral de las personas adultas mayores beneficiarias del programa
Carpeta 3:
Se anexa informe de atención primaria en salud; informe correspondiente a nueve (09) días de prestación del servicio de alimentación, preparado conforme a minutas elaboradas por profesional en Nutrición y Dietética; informe de actividades de deporte, recreación e integración; informe con su respectivo registro fotográfico de los servicios de orientación psicosocial dirigidos a la prevención; informe de actividades cognitivas y productivas; informe de encuentro intergeneracional; póliza exequial vigente para los noventa y cinco (95) adultos mayores beneficiarios del programa; e informe de aseguramiento en salud de la totalidad de los adultos mayores vinculados al Centro Vida.

Las actividades desarrolladas por el contratista fueron las siguientes:

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS
1.Garantizar la atención primaria en salud. (Auxiliar de Enfermería)	Durante el periodo evaluado se evidenció que el programa Centro Vida garantizó la prestación de la atención primaria en salud a la población adulta mayor beneficiaria, mediante la presencia permanente de dos (2) Auxiliares de Enfermería, quienes desarrollaron acciones orientadas a la promoción, prevención y atención básica en salud. Las auxiliares de enfermería fueron responsables de la toma y registro de signos vitales, la identificación de alertas tempranas, así como la atención primaria oportuna de los noventa y cinco (95) adultos mayores vinculados al programa Centro Vida, contribuyendo al seguimiento del estado de salud y al

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS
	fortalecimiento del cuidado integral de esta población.
2.Garantizar a Noventa y Cinco (95) adultos mayores durante nueve días (09) de servicio el servicio de alimentación preparado según minutas de alimentación elaboradas por profesional en nutrición y Dietética.	*Durante el periodo evaluado, correspondiente a nueve (09) días de prestación del servicio, se garantizó el suministro de alimentación a noventa y cinco (95) personas adultas mayores vinculadas al programa Centro Vida, conforme a las minutas de alimentación elaboradas por profesional en Nutrición y Dietética.* *Dentro de las actividades realizadas, se evidenció que los adultos mayores recibieron diariamente la alimentación correspondiente a refrigerio en la jornada de la mañana, almuerzo y refrigerio en la jornada de la tarde, dando cumplimiento a los lineamientos nutricionales establecidos y a las condiciones previstas para la atención integral de esta población.*
3.Realizar actividades de deporte, recreación e integración.	se evidenció que a través del profesional en Educación Física del programa Centro Vida se desarrollaron actividades de deporte, recreación e integración dirigidas a las personas adultas mayores beneficiarias. *Las actividades realizadas estuvieron orientadas al mantenimiento de la actividad física, la promoción de hábitos de vida saludable y el fortalecimiento de la integración social de los adultos mayores. En el mismo sentido, se evidenció la ejecución de actividades recreativas y la disposición de diversos juegos de mesa, tales como ajedrez, parqués y dominó los cuales estuvieron encaminados a la estimulación de las habilidades motoras, la memoria y la atención, contribuyendo al bienestar físico, cognitivo y emocional de la población atendida.*
5. *Realizar atividades cognitivas y produtivas*	Durante el periodo evaluado, se evidenció que el programa contó con la presencia permanente de dos (2) profesionales responsables de la ejecución de actividades de estimulación cognitiva y de manualidades, dirigidas a las personas adultas mayores inscritas en el programa Centro Vida. Así mismo, se verificó el informe técnico detallado presentado por los profesionales, en el cual se describen las intervenciones realizadas, las cuales incluyeron ejercicios terapéuticos, actividades de movilidad, fortalecimiento físico y

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS
	procesos de estimulación cognitiva, orientados al mantenimiento de la funcionalidad, la autonomía y el bienestar integral de la población atendida.
6.Encuentro intergeneracional	Durante el periodo evaluado se evidenció la realización de espacios de encuentro, compartir e integración intergeneracional, en los cuales participaron las personas adultas mayores beneficiarias del programa Centro Vida y el equipo de trabajo de la institución, junto con niños invitados. Estas actividades permitieron el intercambio de vivencias, historias y habilidades, con el objetivo de promover el respeto mutuo, el reconocimiento intergeneracional y el fortalecimiento de los vínculos sociales, contribuyendo al bienestar emocional y social de la población adulta mayor.
7 Adquirir una póliza exequial para los adultos mayores del programa.	*Se adquirió la póliza de aseguramiento exequial para los 95 adultos mayores beneficiarios del Programa Centro Vida, como medida de protección social complementaria, orientada a garantizar una atención digna, oportuna y respetuosa ante eventualidades, en concordancia con los principios de solidaridad, dignidad humana y protección integral que rigen la atención a la población adulta mayor.*
8. Garantizar el Aseguramiento en Salud.	Se verificó el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 57 de la Ley 100 de 1993, relativo a la obligatoriedad de afiliación de todos los habitantes del territorio nacional al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS). En este sentido, para cada uno de los beneficiarios del Centro Vida se realizó la verificación individual de la afiliación al sistema de salud, mediante la consulta a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES. La documentación soporte de este proceso hace parte de las acciones de seguimiento, control y verificación administrativa, orientadas a garantizar el acceso efectivo, oportuno y continuo a los servicios de salud y protección social, en concordancia con el enfoque de derechos y el modelo de atención integral dirigido a la población adulta mayor.

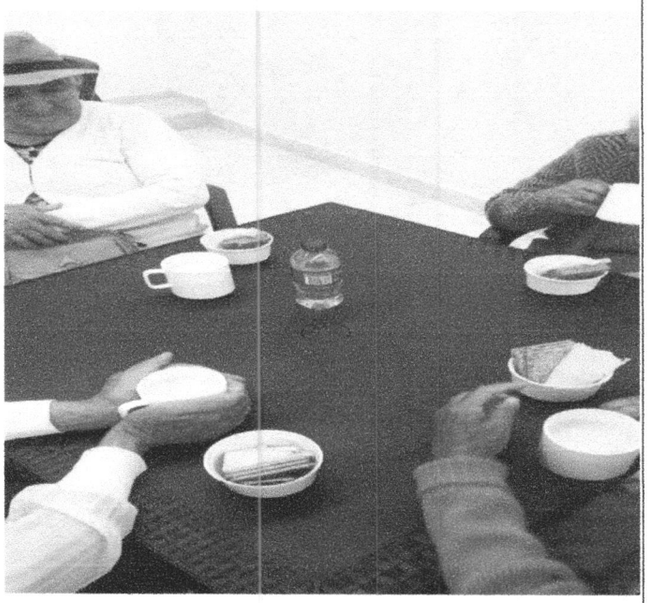
Por lo anterior, el suscrito supervisor, hace constar que la información suministrada en el presente informe de supervisión es veraz y cumple con los parámetros establecidos con el objeto del CONVENIO, dejando constancia del cumplimiento oportuno y a satisfacción de las obligaciones adquiridas por la contratista en el CONVENIO N. 248 de 2025.

Se expide en Vélez, a los treinta y un días (31) días del mes de diciembre de 2025.

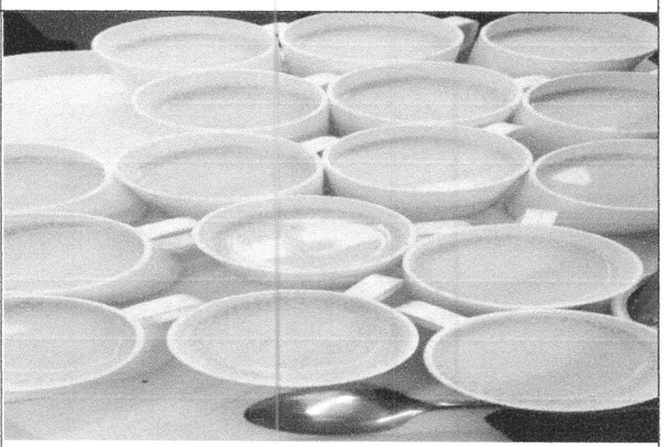
SAIDA VIVIANA HERREÑO PRIETO
Secretario de Salud Municipal
Supervisor

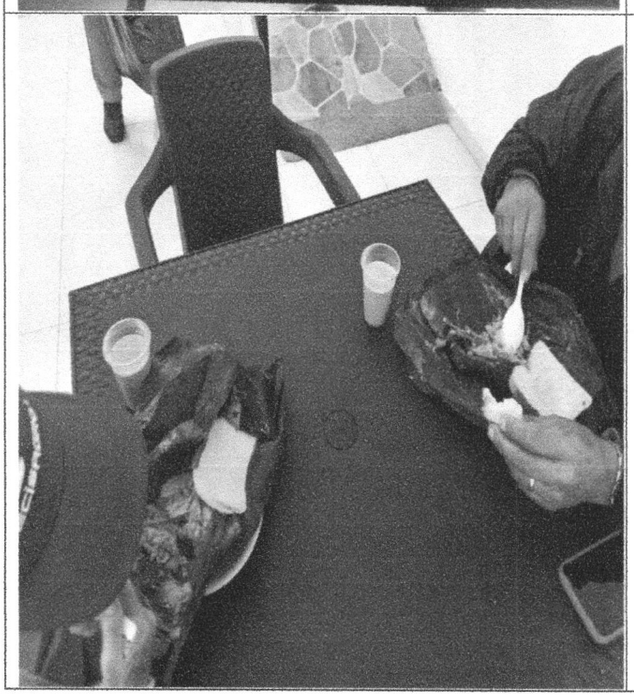
Se anexa registro fotográfico correspondiente a la entrega y consumo del refrigerio suministrado en la jornada de la mañana a las personas adultas mayores beneficiarias del programa Centro Vida, en el municipio de Vélez, Santander, como soporte del cumplimiento de la prestación del servicio de alimentación durante el periodo supervisado del 20 al 31 de Diciembre.





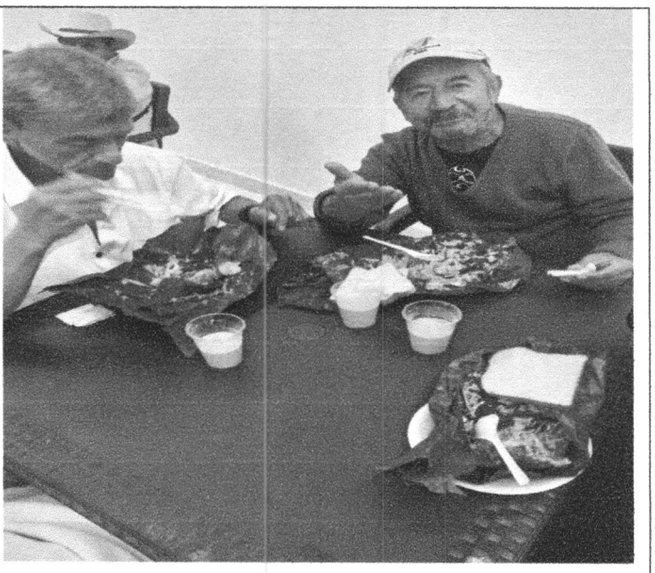


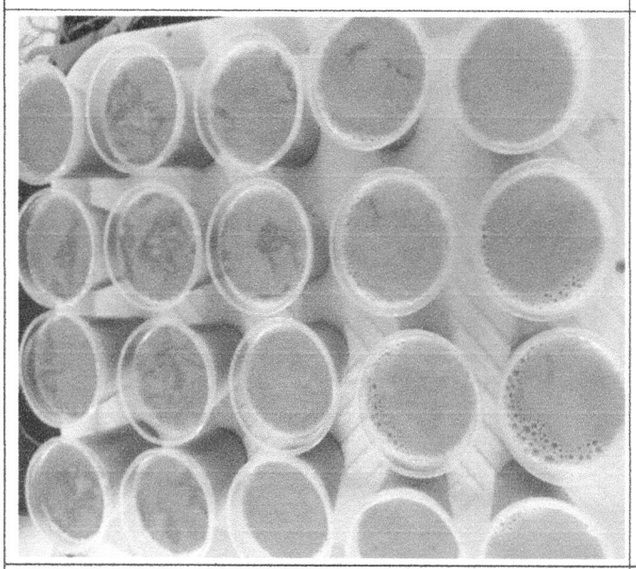


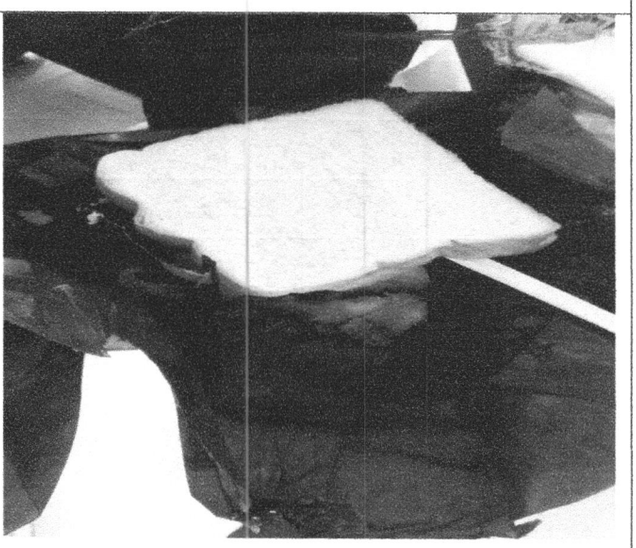


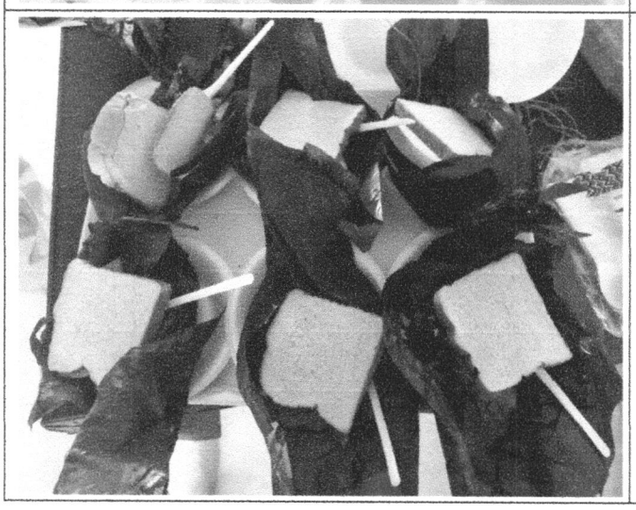




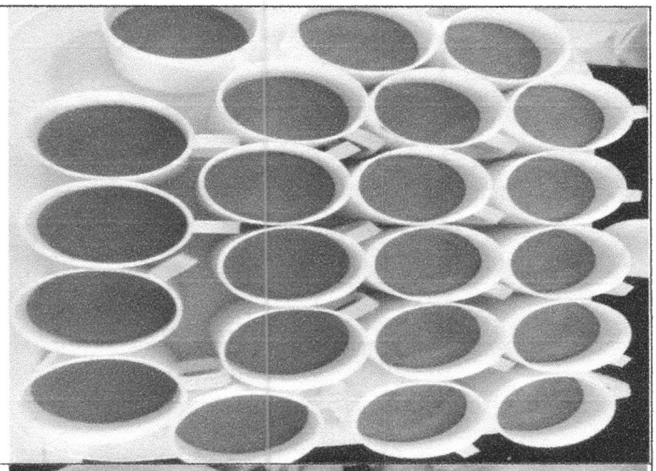






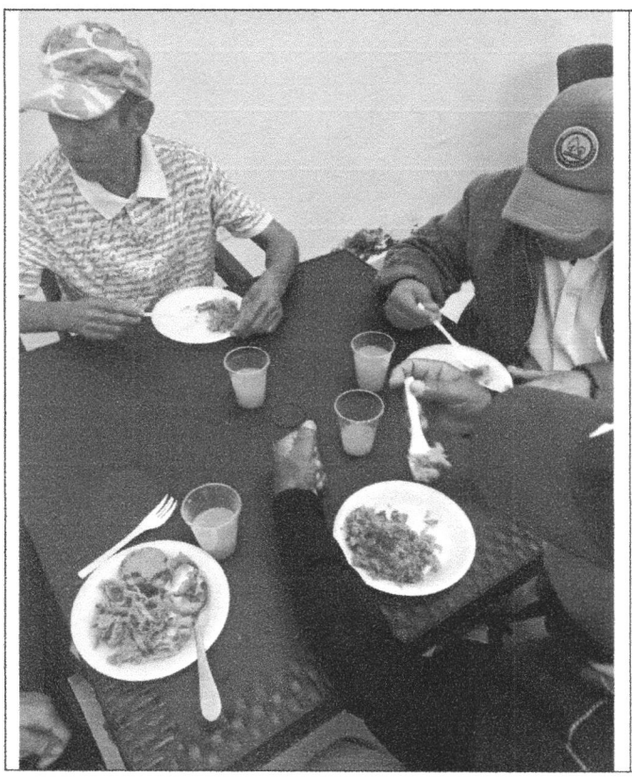


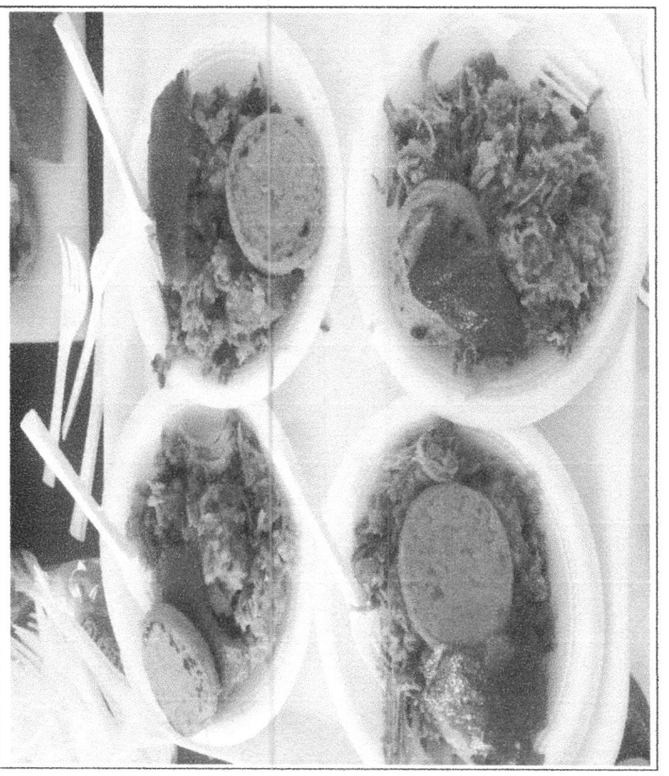


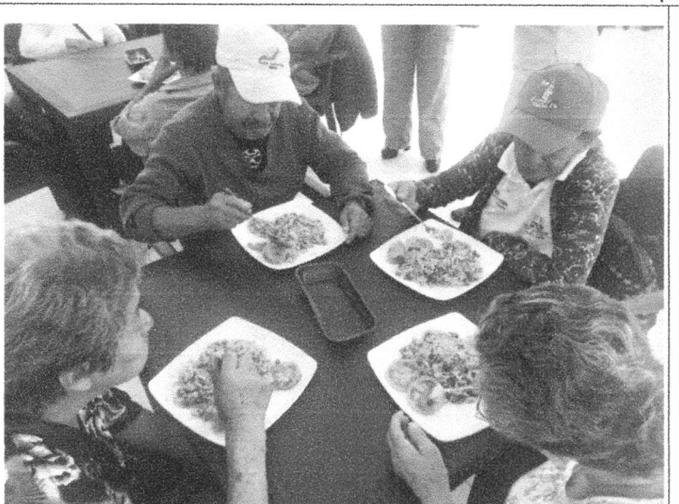








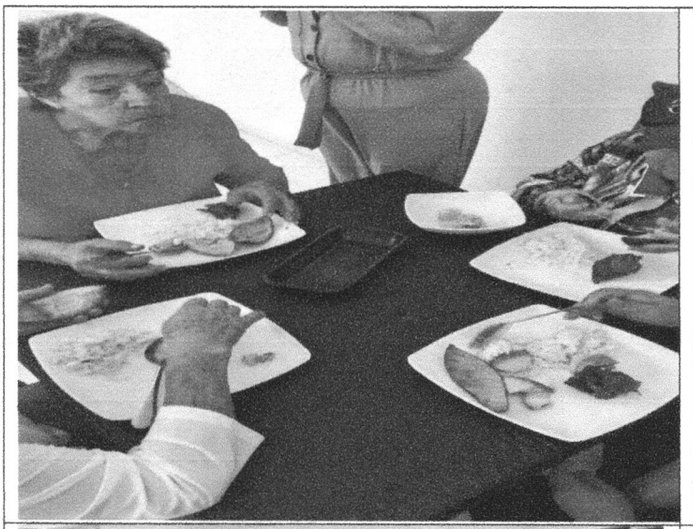
Se anexa registro fotográfico correspondiente al servicio de almuerzo brindado a los adultos mayores del programa Centro Vida en el municipio de Vélez, Santander.



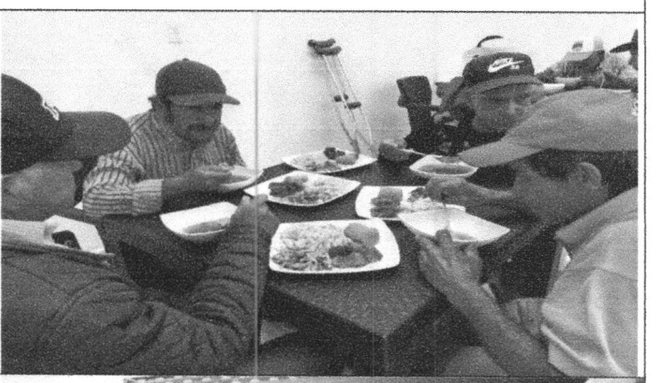




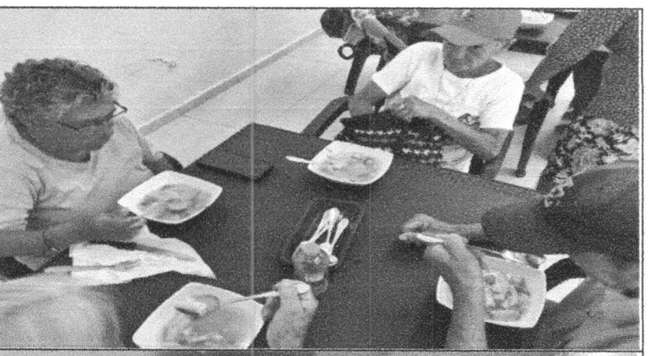


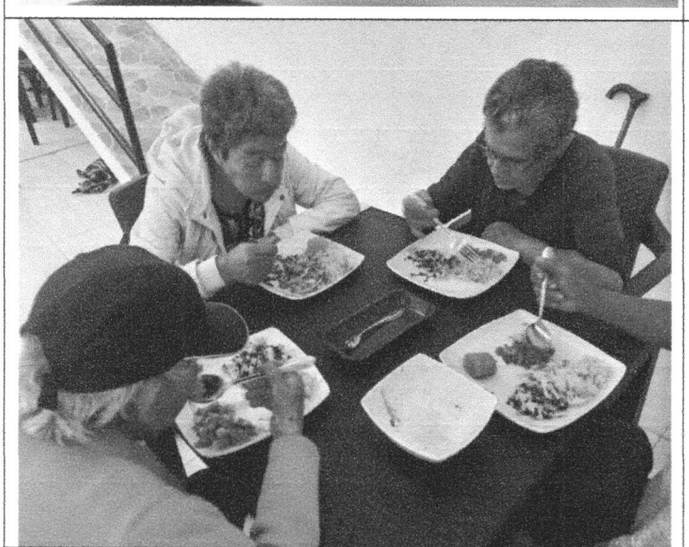


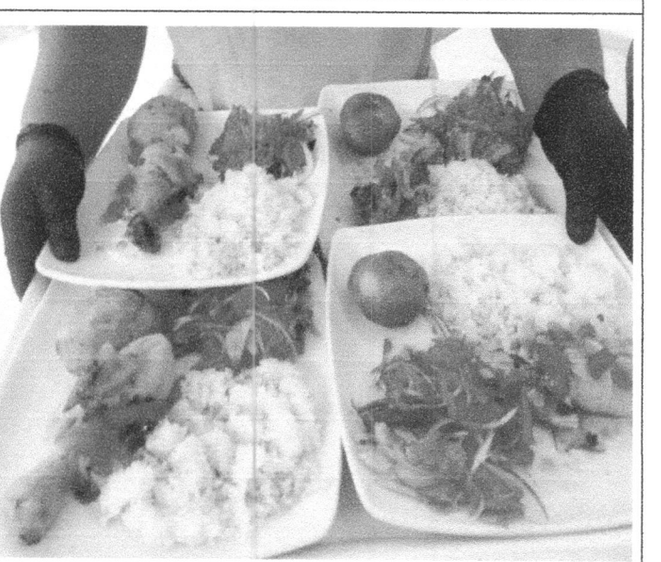


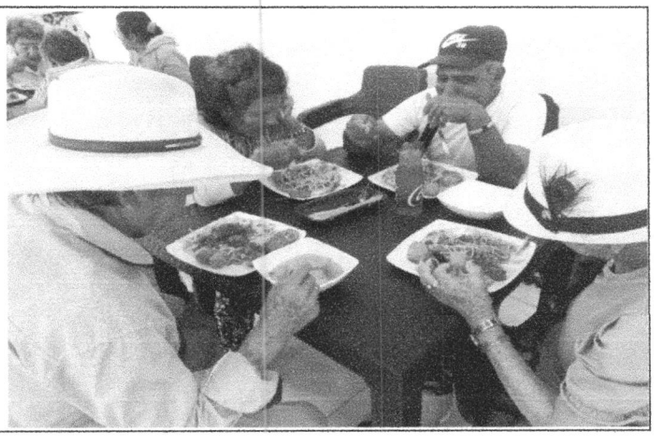


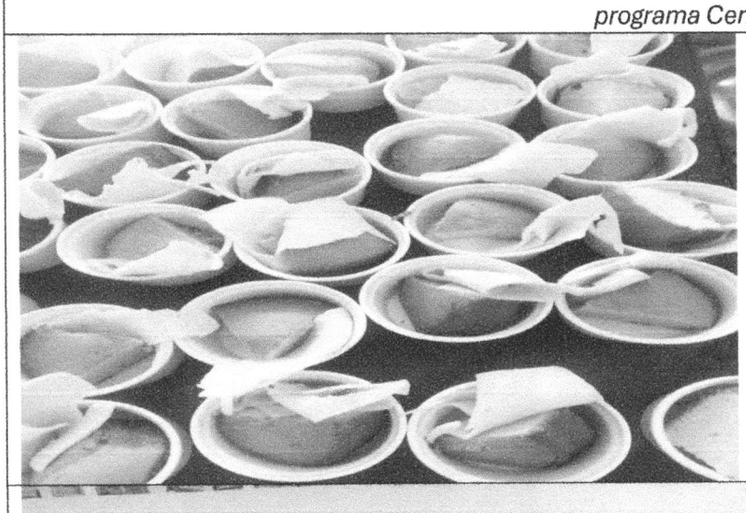







Se anexa registro fotográfico correspondiente al refrigerio suministrado en la jornada de la tarde a los adultos mayores del programa Centro Vida.

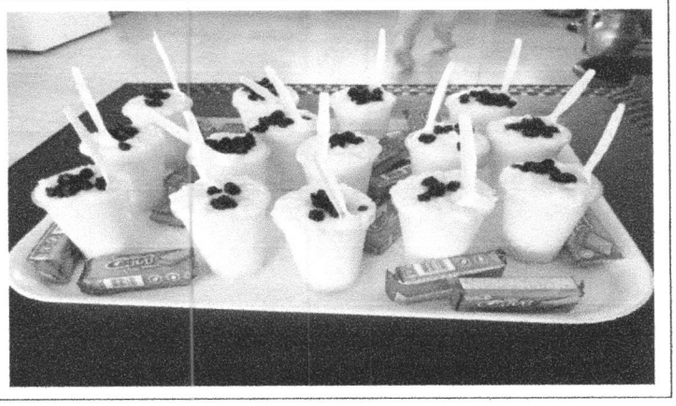


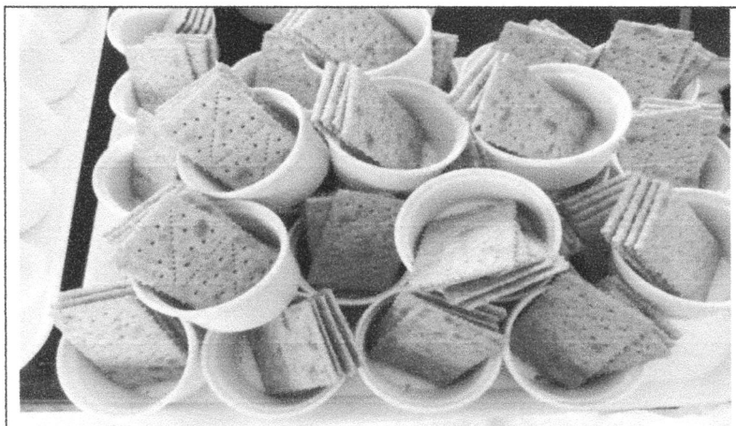




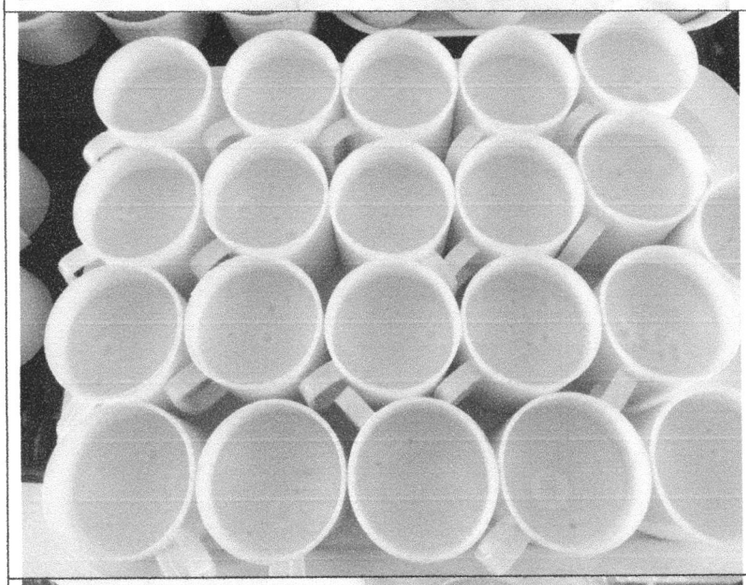










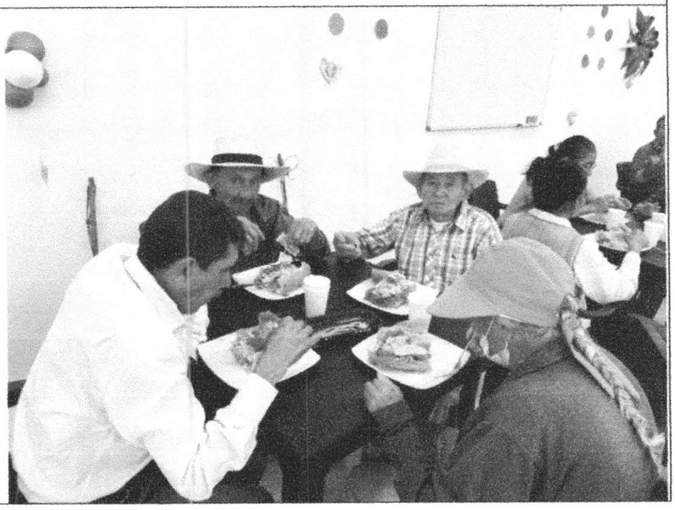


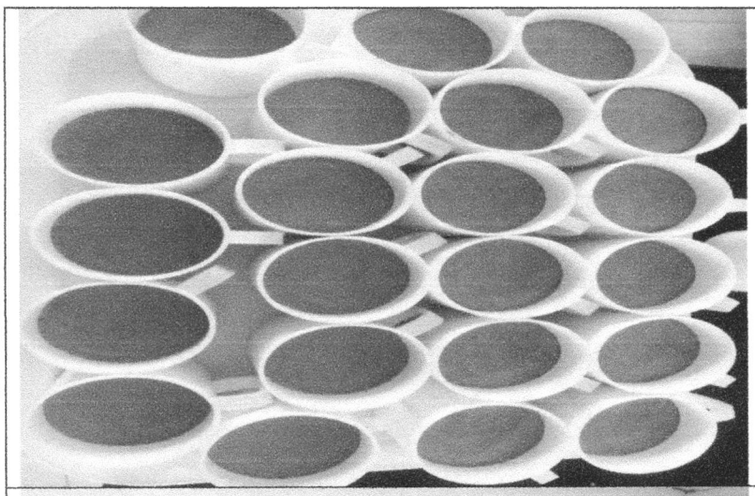


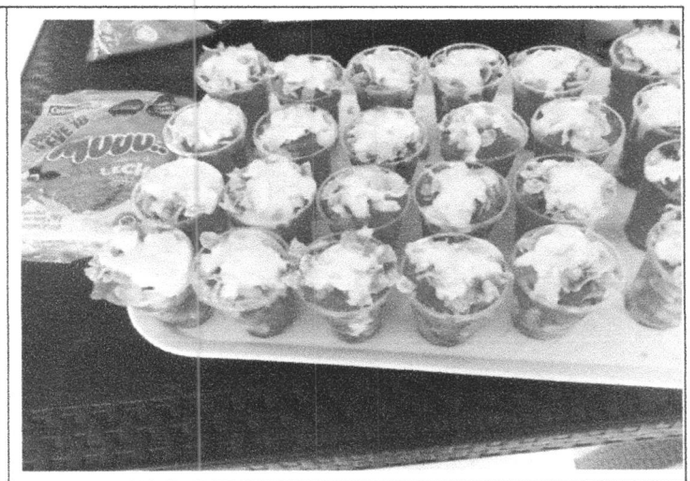








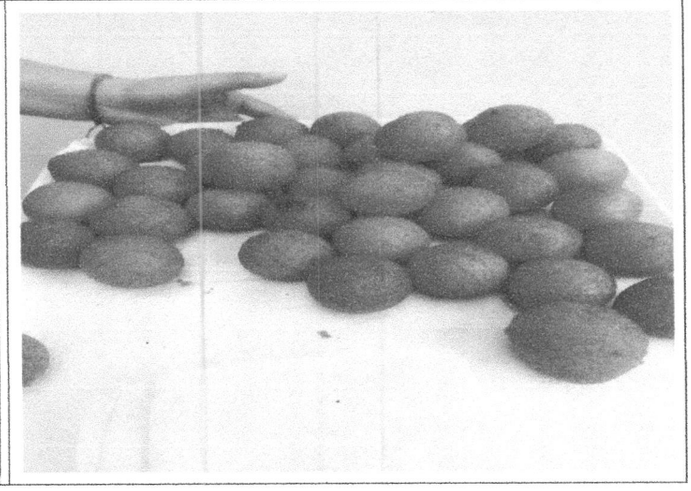








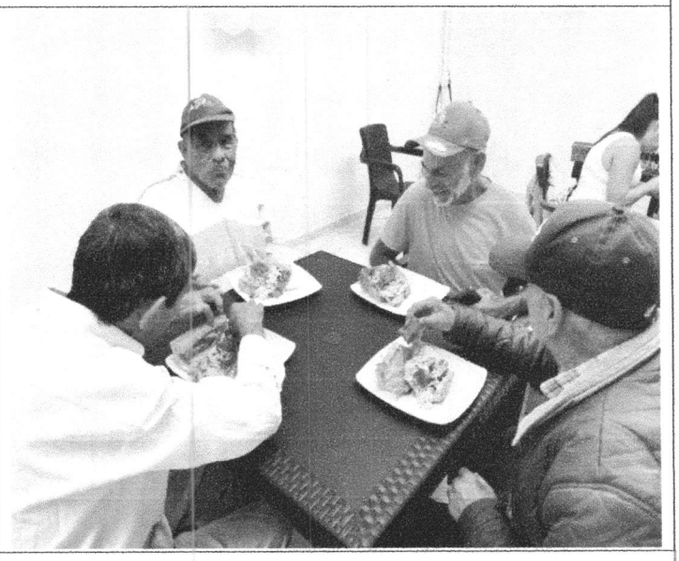




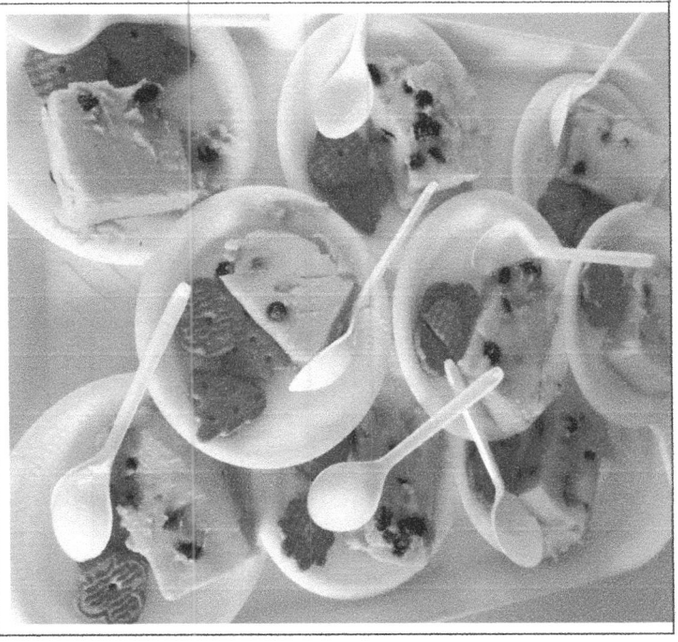




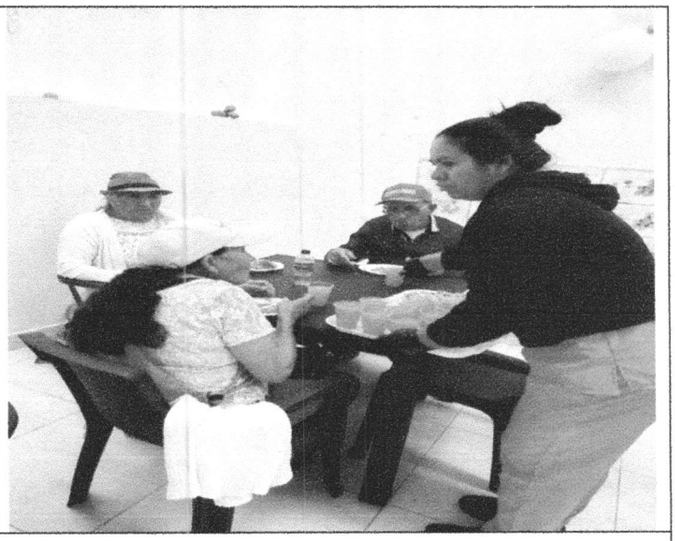




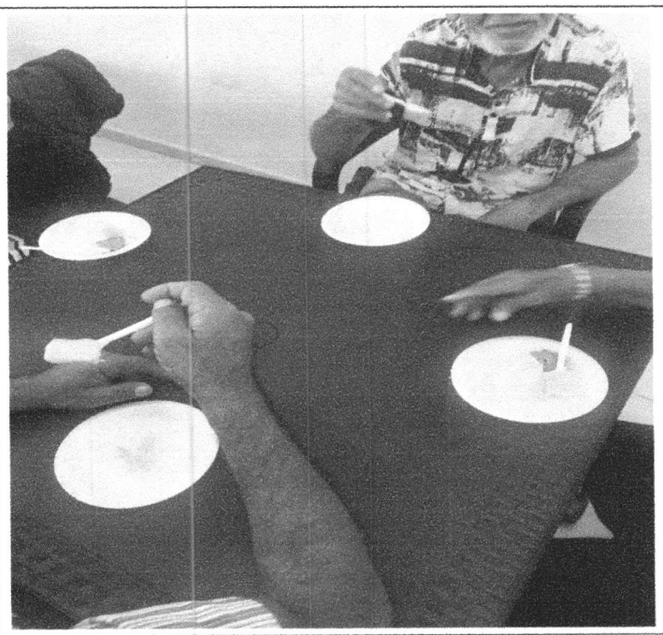




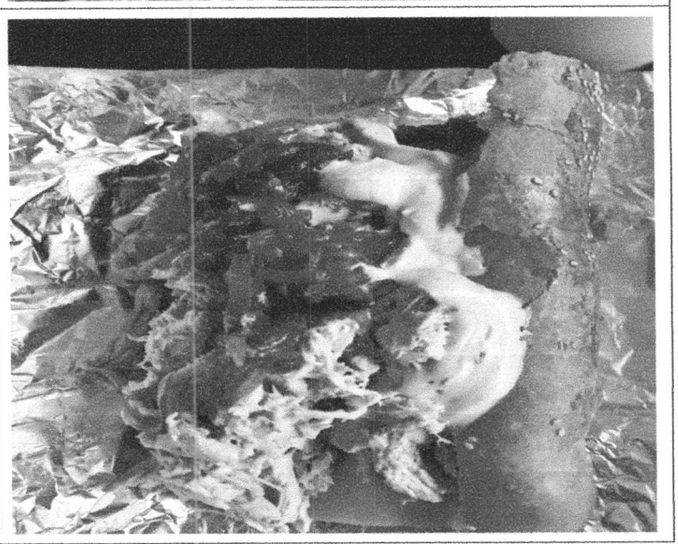












ACTA DE PAGO	**No. 02- FINAL**	**CONVENIO No. 248-2025**	
CONTRATISTA	**CORPORACION PARA EL FORTALECIMIENTO DEL DESARROLLO DE SANTANDER NIT. 890205677-6**		
CONTRATANTE	**MUNICIPIO DE VELEZ - SANTANDER**		
OBJETO CONVENIO	**AUNAR ESFUERZOS PARA GARANTIZAR LA ATENCION DE LOS ADULTOS MAYORES QUE HACEN PARTE DEL PROGRAMA DE CENTRO VIDA EN VIRTUD DE LA LEY 1276 DE 2009 EN EL MUNICIPIO DE VELEZ-SANTANDER PARA LA VIGENCIA 2025**		
VALOR INICIAL DEL CONVENIO	DOSCIENTOS CUATRO MILLONES SETECIENTOS DOS MIL CIENTO CINCUENTA Y OCHO PESOS CON OCHENTA Y OCHO CENTAVOS M/CTE. (**$204.702.158.88)** Aporte del municipio: CIENTO CUARENTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y UN MIL QUINIENTOS ONCE PESOS CON VEINTIDOS CENTAVOS M/CTE **(143.291.511.22)** Aporte FORDESAN: SESENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS DIEZ MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS CON SESENTA Y SEIS CENTAVOS M/CTE **(61.410.647.66)**		
VALOR ADICIONAL DEL CONVENIO	CINCUENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS M/CTE **($55.748.278)** Aporte del Municipio: TREINTA Y NUEVE MILLONES VEINTITRES MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE **($39.023.795)** Aporte FORDESAN: DIECISEIS MILLONES SETECIENTOS VEINTI CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE **($16.724.483)**		
VALOR TOTAL DEL CONVENIO	DOSCIENTOS SESENTA MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE **($260.450.436)**		
PLAZO INICIAL DEL CONVENIO	TREINTA Y UN (31) DIAS DE SERVICIO		
PLAZO ADICIONAL DEL CONVENIO	NUEVE (09) DIAS DE SERVICIO		
PLAZO TOTAL DEL CONVENIO	CUARENTA (40) DIAS DE SERVICIO		
Certificado Disponibilidad Inicial	251017-1 del 17 de octubre de 2025	**Registro presupuestal Inicial**	251104-3 DEL 04 de noviembre de 2025
Certificado Disponibilidad Adicional	251209-4 09 DE DICIEMBRE DE 2025	**Registro presupuestal Adicional**	251216-1 16 DE DICIEMBRE DE 2025

FECHA DE INICIO	05 de noviembre 2025	**FECHA DE TERMINACION PACTADA**	19 DE DICIEMBRE DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONVENIO	31 de diciembre de 2025		
PERIODO DE SUPERVISION	**Del 20 De Diciembre al 31 De diciembre Del 2025**		

En las instalaciones de la Alcaldía Municipal de Vélez Santander se reunieron **SAIDA VIVIANA HERREÑO PRIETO** secretaria de Salud Municipal, en calidad de SUPERVISOR y **SILVIA CAROLINA SALAZAR MARTINEZ R/L CORPORACION PARA EL FORTALECIMIENTO DEL DESARROLLO DE SANTANDER "FORDESAN"**, en calidad de CONTRATISTA, con el fin de verificar los requisitos previos al pago, para lo cual se dejan las siguientes:

CONSIDERACIONES

1. Que, según acta de supervisión No. 02- Final durante el periodo comprendido entre del **20 De Diciembre al 31 De diciembre Del 2025** , se ha dado el cumplimiento por parte del contratista a las **OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES,** de acuerdo con el objeto y los elementos consignados en el convenio No. 248-2025.
2. Que existe disponibilidad y registro presupuestal que hacen parte del presente proceso expedidos por la secretaria de hacienda para sufragar el valor del presente convenio.

3. Que el contratista se encuentra al día con el pago de los aportes al sistema de seguridad social, aportes a salud, pensión y ARL, para el periodo comprendido así:

SEGURIDAD SOCIAL APORTES A SALUD, PENSION Y A.R.L	**PERIODO DE COTIZACION**	DICIEMBRE/2025
	FECHA DE PAGO	10/12/2025
	Nº DE PLANILLA	*35667727*
	EPS	NUEVA E.P.S
	FONDO DE PENSIONES	PORVENIR
	A.R.L.	SURA

4. Que el balance del contrato, según el avance de ejecución se encuentra así:

Descripción	Contratado	Ejecutado
Valor Municipio por convenio	**$143.291.511.22**	
Valor que asume FORDESAN	**$61.410.647.66**	
Valor acta No. 01		**$143.291.511.22**
Valor que asume FORDESAN		**$61.410.647.66**

Descripción	Contratado	Ejecutado
Valor Municipio por convenio prorroga N° 1	**$39.023.795**	
Valor prorroga N° 1 que asume FORDESAN	**$16.724.483**	
VALOR ACTA #02 - FINAL		**$39.023.795**
valor adicional que asume FORDESAN		**$16.724.483**
SALDO POR EJECUTAR		**$0**
Sumas iguales	**$ 260.450.436.88**	**$ 260.450.436.88**

En razón a lo anterior las partes:

ACUERDAN:

Los abajo firmantes dejan constancia y acuerdan que los requisitos previos para el **PAGO** No **02-FINAL** por la suma de TREINTA Y NUEVE MILLONES VEINTITRES MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE **($39.023.795,00)**, se han cumplido, teniendo en cuenta lo estipulado en la **CLAUSULA FORMA DE PAGO** del convenio No 248 de 2025; los cuales se podrán cobrar ante la secretaria de hacienda, anexando los documentos establecidos para este trámite y que son de conocimiento del contratista, así mismo se somete al turno en el pago tal y como lo establece el artículo 4 de la ley 1150 de 2007.

En constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, en Vélez a los Treinta y un días (31) días del mes de diciembre de 2025

SUPERVISOR

SAIDA VIVIANA HERREÑO PRIETO
Secretaria de salud Municipal
Supervisor

CONTRATISTA

CORPORACION PARA EL DESARROLLO DE SANTANDER "FORDESAN"
R/L-**SILVIA CAROLINA SALAZAR MARTINEZ**
Contratista