## ACTA PARCIAL DE EJECUCION Y PAGO 002 DE 2026

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA PRESENTE ACTA | 29 MAY 2026 | | |
| CONVENIO | 129 | FECHA | 19 DE FEBRERO DE 2026 |
| Febrero | AUNAR ESFUERZOS PARA GARANTIZAR EL APOYO Y LA ASISTENCIA INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DE LOS NIVELES I Y II DEL SISBEN EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD AISLAMIENTO O CARENCIA DE SOPORTE SOCIAL DEL MUNICIPIO DE PUENTE NACIONAL SANTANDER ATENDIDOS EN EL CENTRO VIDA HABILITADO SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA LEY 1276 DE 2009 Y DEMÁS NORMAS CONCORDANTES. | | |
| VALOR INICIAL DEL CONVENIO | $ 282.691.600,00 | | |
| VALOR APORTE MUNICIPIO | $ 265.011.600,00 | | |
| VALOR APORTE ESAL | $ 17.680.000,00 | | |
| PLAZO | OCHENTA Y CUATRO (84) DIAS | | |
| ASOCIADO | FUNDACION HAS VIDA - NIT 900.371.120.1<br>R/L LUIS NELSON GOMEZ ARIAS – C.C. 91.073.809 | | |
| SUPERVISOR | FABIAN ALEXIS VIRVIESCAS RINCON | | |
| CARGO | SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL | | |
| CDP PRESUPUESTAL | 26-00093 | | |
| REGISTRO PRESUPUESTAL | 26-00225 | | |
| FECHA DE INICIO | 03 DE MARZO DE 2026 | | |
| FECHA DE TERMINACIÓN | 29 DE JUNIO DE 2026 | | |
| PLAZO: | **51.19%** | **$ 135.660.700** | |

El suscrito Secretario de Desarrollo Social, FABIAN ALEXIS VIRVIESCAS RINCON, en calidad de supervisor, CERTIFICA QUE: LA FUNDACION HAS VIDA - NIT 900.371.120.1 - R/L LUIS NELSON GOMEZ ARIAS – C.C. 91.073.809, como asociado, cumplió a cabalidad con el avance parcial de actividades No 01 del objeto del convenio, durante el periodo comprendido entre el TRES (03) DE ABRIL y el DOS (02) de MAYO DE 2026, habiendo llevado a cabo de manera oportuna y en debida forma las actividades contratadas, presentando el pago de la planilla de seguridad social integral, de acuerdo con el convenio, para lo cual se evidencia en el respectivo informe de actividades presentando ante este despacho y que

reposan en el expediente contractual y con el fin de suscribir el acta de recibo parcial N°01 teniendo en cuenta las siguientes:

**CONSIDERACIONES:**

1. Que entre el municipio de Puente Nacional y LA FUNDACION HAS VIDA - NIT 900.371.120.1 - R/L LUIS NELSON GOMEZ ARIAS – C.C. 91.073.809 suscribieron el **CONVENIO DE ASOCIACIÓN N°129 de 2026** con acta de inicio del 19 de FEBRERO de 2026.

2. Que para la ejecución del CONVENIO se pactó desde la suscripción del acta de inicio hasta el día 31 de diciembre de 2026.

3. Que el **CONVENIO DE ASOCIACIÓN N°129 de 2026** estipula la forma de pago así: El municipio de Puente Nacional Santander, efectuará los desembolsos mediante pagos parciales mensuales, así: Después de presentar cada uno de los informes técnicos y financieros correspondientes, al cual debe anexarse los soportes de las actividades realizadas mediante evidencias fotográficas, minutas de alimentación emitida por nutricionista de manera mensual.

   Previa certificación de cumplimiento y visto bueno expedido por el Supervisor del contrato, cuenta de cobro y/o factura, acta de pago, así como la acreditación que se encuentra al día en el pago de aportes relativos al sistema de seguridad social integral y parafiscales (SENA, ICBF, Cajas de Compensación Familiar, etc.), cuando corresponda. El valor será cancelado en pesos colombianos a través de transferencia en la cuenta corriente o de ahorros que el contratista señale en una de las entidades financieras afiliadas al sistema automático de pagos, previos los descuentos.

4. Que el contratista cumplió con el objeto y obligaciones contractuales de acuerdo con la certificación firmada por el supervisor del contrato, además la verificación de los pagos al sistema de seguridad social por el periodo de ejecución del TRES (03) DE ABRIL y el DOS (02) de MAYO DE 2026.

   Que el contratista manifiesta que el pago de seguridad social efectuado por medio de la planilla número 8636761832 corresponde al **CONVENIO DE ASOCIACIÓN N°129 de 2026** de conformidad con lo establecido en los artículos 2.2.1.1.1.7 y 3.2.7.1 del Decreto 1273 de 2018.

5. Que para el trámite de la presente acta se presenta cuenta de cobro o factura, informe actividades, certificado de supervisión y soporte de pago de los aportes de seguridad social.

6. Que el balance financiero a la fecha de ejecución del **CONVENIO DE ASOCIACIÓN N°129 de 2026** es el siguiente:

## BALANCE DEL CONTRATO

| RELACIÓN ACTAS PARCIALES | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|
| **VALOR TOTAL DEL CONVENIO** | | **$ 282.691.600,00** |
| VALOR APORTE MUNICIPIO | $ 265.011.600,00 | |
| ACTA PARCIAL 001 DEL APORTE DEL MUNICIPIO | | $ 69.407.800,00 |
| ACTA PARCIAL 002 DEL APORTE DEL MUNICIPIO | | $ 66.252.900,00 |
| **VALOR A EJECUTAR DEL APORTE DEL MUNICIPIO** | | **$129.350.900,00** |
| **VALOR APORTE ESAL** | $ 17.680.000,00 | |
| ACTA PARCIAL 001 DEL APORTE DE LA ESAL | | $ 4.313.474,00 |
| ACTA PARCIAL 002 DEL APORTE DE LA ESAL | | $ 4.584.650,00 |
| **VALOR A EJECUTAR APORTE DE LA ESAL** | | **$ 8.781.876,00** |
| **SUMAS IGUALES** | **$ 282.691.600,00** | **$ 282.691.600,00** |

## APORTES SEGURIDAD SOCIAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Planilla No.** | 86411 22733 | | |
| **Entidad donde realiza el pago** | **ASOPAGOS** | **VALOR TOTAL DEL APORTE** | **$ 666.100** |
| **Periodo cotizado** | 2026-04 | PENSION PROVENIR | $ 280.200 |
| | 2026-04 | ARL | $ 9.200 |
| | 2026-04 | CAJA COMPENSACION | $ 70.100 |
| | 2026-05 | EPS | $ 218.900 |
| | 2026-04 | ICBF | $ 35.100 |
| | 2026-04 | SENA | $ 52.600 |

Que en merito a lo anterior las partes,

**ACUERDAN:**

**ARTICULO PRIMERO.** Declarar que las actividades desarrolladas se recibieron a satisfacción por parte del Municipio de Puente Nacional durante el periodo comprendido entre el del TRES (03) DE ABRIL y el DOS (02) de MAYO DE 2026 las cuales se efectuaron de conformidad a lo pactado como consta en el informe de actividades del contratista con sus anexos el cual hace parte integral de esta misma acta.

**ARTICULO SEGUNDO.** El Municipio de Puente Nacional, certifica que el valor de la presente acta parcial No. 2 y acorde a la factura emitida es de **SESENTA Y SEIS**

**MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE ($ 66.252.900,00).**

**ARTICULO QUINTO.** El Municipio de Puente Nacional, pagará al contratista el valor de la presente acta parcial la suma de **SESENTA Y SEIS MILLONES DOSCIENTOS CINCIENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE ($ 66.252.900,00).**

En constancia de lo anterior se firma la presente **ACTA PARCIAL Y PAGO 002.**

**FABIAN ALEXIS VIRVIESCAS RINCÓN**
SUPERVISOR
SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL

**FUNDACION HAS VIDA**
NIT 900.371.120.1
R/L LUIS NELSON GOMEZ ARIAS
C.C. 91.073.809

de planeación

Alcaldía Municipal Puente Nacional
PUBLICADO
FECHA: 1 Junio - 2026
Ximena Suárez

| INFORME DE SUPERVISION PAGO PARCIAL No 02 | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **INFORMACIÓN GENERAL DEL CONVENIO** | | | | | | | |
| **No. DE CONVENIO** | 129 - 2026 | **FECHA DEL CONVENIO** | 19 DE FEBRERO DE 2026 | | | | |
| **OBJETO DEL CONVENIO** | AUNAR ESFUERZOS PARA GARANTIZAR EL APOYO Y LA ASISTENCIA INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DE LOS NIVELES I Y II DEL SISBEN EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD AISLAMIENTO O CARENCIA DE SOPORTE SOCIAL DEL MUNICIPIO DE PUENTE NACIONAL SANTANDER ATENDIDOS EN EL CENTRO VIDA HABILITADO SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA LEY 1276 DE 2009 Y DEMÁS NORMAS CONCORDANTES. | | | | | | |
| **NOMBRE ASOCIADO** | FUNDACION HAS VIDA - NIT 900.371.120.1<br>R/L LUIS NELSON GOMEZ ARIAS – C.C. 91.073.809 | | | | | | |
| **VALOR DEL CONVENIO** | DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y UN MIL SEICIENTOS PESOS M/CTE. | **$ 282.691.600,00** | | | | | |
| **APORTES** | **MUNICIPIO:** DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO MILLONES ONCE MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE.<br>**$ 265.011.600,00** | | | | | | |
| | **ESAL:** DIECISIETE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE.<br>**$ 17.680.000,00** | | | | | | |
| **PLAZO DEL CONVENIO** | OCHENTA Y CUATRO (84) DIAS | | | | | | |
| **FECHA DE INICIO DEL CONVENIO** | 19 DE FEBRERO DE 2026 | | | | | | |
| **No. DE CDP** | 26-00093 | | | | | | |
| **No. DE RP** | 26-00225 | | | | | | |
| **FECHA DE TERMINACIÓN PACTADA DEL CONVENIO** | 29 DE JUNIO DE2026 | | | | | | |
| **FECHA TERMINACION DEL CONVENIO** | 29 DE JUNIO DE2026 | | | | | | |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR** | FABIAN ALEXIS VIRVIESCAS RINCON | | | | | | |
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL | | | | | | |
| **PERIODO PAGO PARCIAL 02** | **DESDE** 03/04/2026 | **HASTA** 02/05/2026 | | | | | |
| **PÓLIZAS DE GARANTIAS (Si Aplica)** | | | | | | | |
| **POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE CUMPLIMIENTO** | | | | | | | |
| **NÚMERO DE CONVENIO** | **129 – 2026** | | | | | | |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONVENIO** | **DÍA** | 19 | **MES** | 02 | **AÑO** | 2026 | |
| **FECHA DE INICIO** | 03 DE MARZO DE 2026 | | | | | | |
| **VALOR INICIAL DEL CONVENIO** | DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y UN MIL SEICIENTOS PESOS M/CTE. **$ 282.691.600,00** | | | | | | |
| **PLAZO INCIAL DEL CONVENIO** | OCHENTA Y CUATRO (84) DIAS | | | | | | |
| **FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONVENIO** | **DÍA** | 29 | **MES** | 06 | **AÑO** | 2026 | |
| **OBJETO DEL CONVENIO** | AUNAR ESFUERZOS PARA GARANTIZAR EL APOYO Y LA ASISTENCIA INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DE LOS NIVELES I Y II DEL SISBEN EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD AISLAMIENTO O CARENCIA DE SOPORTE SOCIAL DEL MUNICIPIO DE PUENTE NACIONAL SANTANDER ATENDIDOS EN EL CENTRO VIDA HABILITADO SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA LEY 1276 DE 2009 Y DEMAS NORMAS CONCORDANTES. | | | | | | |
| **ASOCIADO** | FUNDACION HAS VIDA - NIT 900.371.120.1<br>R/L LUIS NELSON GOMEZ ARIAS – C.C. 91.073.809 | | | | | | |
| **PÓLIZA EXPEDIDA POR** | COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A NIT. 860.037.013-6 | | | | | | |
| **BENEFICIARIO Y/O** | MUNICIPIO DE PUENTE NACIONAL | | | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ASEGURADO | NIT. 890.209.299-3 | | | | |
| NÚMERO DE PÓLIZA | BY-100064020 | | | | |
| FECHA DE EXPEDICIÓN | 03/03/2026 | | | | |
| TIPO DE AMPARO | RESPONSABILIDAD CIVIL CUMPLIMIENTO | VIGENCIA DE LA PÓLIZA | | | |
| | | DESDE | | HASTA | |
| | | 19/02/2026 | | 08/07/2029 | |
| COBERTURA DE LA POLIZA | | | | | |
| COBERTURA | FECHA INICIAL | FECHA DE VENCIMIENTO | VALOR ASEGURADO | PRIMA | |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 19/02/2026 | 08/11/2026 | $56.538.320 | $162.335 | |
| CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO | 19/02/2026 | 08/11/2026 | $28.269.160 | $ 81.167 | |
| PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 19/02/2026 | 08/07/2029 | $24.363.153 | $382.602 | |
| VALOR ASEGURADO | CIENTO TRECE MILLONES SETENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE $113.076.640 | | | | |
| INFORMACION FINANCIERA | | | | | |
| PERIODO DE EJECUCIÓN | Desde: | 03 DE ABRIL DE 2026 | Hasta: | 02 DE MAYO DE 2026 | |
| VALOR A PAGAR | Valor en letras: **SESENTA Y SEIS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE** | | Valor en número: **($ 66.252.900,00)** | | |
| ESTAMPILLAS | | | | | |
| RECIBO NO. | 2502600300700 | | | | |
| FECHA DE PAGO: | 05/05/2026 | | | | |
| PRO HOSPITAL | $1.325.100 | | | | |
| PRO UIS | $1.325.100 | | | | |
| ORDENANZA 012 | $ 0 | | | | |
| TOTAL | $2.650.200 | | | | |
| SEGURIDAD SOCIAL | | | | | |
| APORTE A SALUD | Periodo de cotización | **ABRIL DE 2026** | | | |
| | Fecha de pago | 28/04/2026 | | | |
| | N° de Planilla | 8641122733 | | | |
| | Ingreso Base de Cotización | $ 1.750.905 | | | |
| | Valor cotizado | $ 218.900 | | | |
| | EPS | **NUEVA E.P.S. S.A.** | | | |
| APORTE A PENSIÓN | Periodo de cotización | **ABRIL DE 2026** | | | |
| | Fecha de pago | 28/04/2026 | | | |
| | N° de Planilla | 8641122733 | | | |
| | Ingreso Base de Cotización | $ 1.750.905 | | | |
| | Valor cotizado | $ 280.200 | | | |
| | Fondo de Pensiones | **PORVENIR** | | | |
| APORTE A R.L | Periodo de cotización | **ABRIL DE 2026** | | | |

| | | |
|---|---|---|
| | Fecha de pago | 28/04/2026 |
| | N° de Planilla | 8641122733 |
| | Ingreso Base de Cotización | $ 1.750.905 |
| | Valor cotizado | $ 9.200 |
| | A.R.L. | **ARL SURA** |
| **PARAFISCALES** | SENA | $35.100 |
| | I.C.B.F. | $52.600 |
| | Caja de Compensación Cajasan | $70.100 |

Se deja constancia de la verificación del cumplimiento de las obligaciones del Asociado frente a los aportes al sistema de seguridad social, caja de compensación familiar, ICBF, SENA, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002. Se aporta certificación

**INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Con base al informe presentado por el ASOCIADO, respecto a las actividades ejecutadas en el presente periodo, están debidamente soportadas en los anexos adjuntos a la cuenta de cobro y/o factura presentada.
Los cuales fueron verificados y comparados con el informe en físico y soportes entregados por el ASOCIADO, esto con el fin de soportar la ejecución de avance de las diferentes obligaciones y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros comprometidos por el MUNICIPIO DE PUENTE NACIONAL (S)

**BLANCE DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES**

| PERIODO PAGO PARCIAL | DESDE | | HASTA |
|---|---|---|---|
| 01 | 03/04/2026 | | 02/05/2026 |

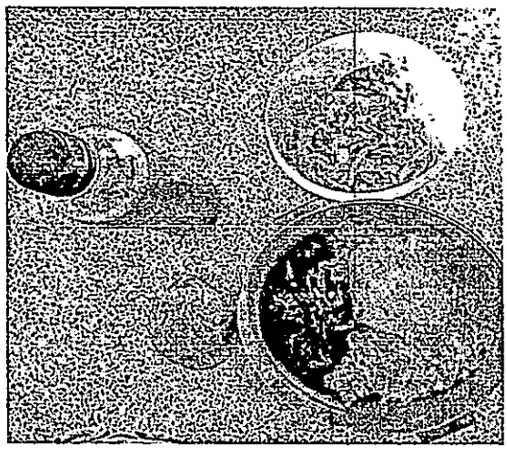
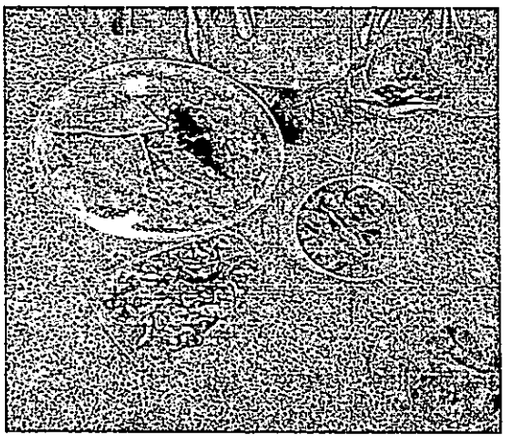
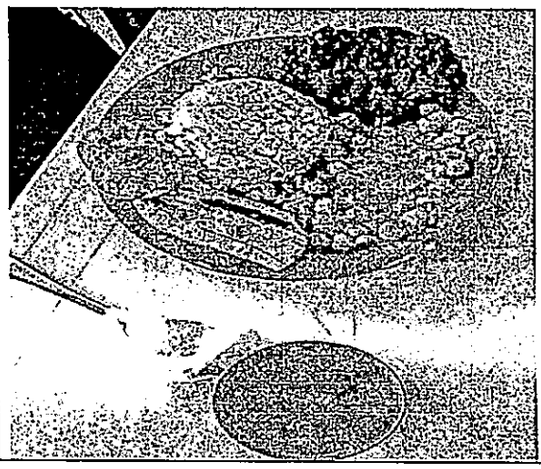
| ITEM | CONCEPTO | DESCRIPCIÓN | No. Adultos atendidos | DÍAS | EJECUCIÓN PARCIAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | COMPLEMENTO ALIMENTARIO Y NUTRICIONAL | OFRECER ALIMENTACIÓN QUE ASEGURE LA INGESTA NECESARIA A NIVEL PROTEICO, CALÓRICO Y DE MICRONUTRIENTES A LOS ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS, QUE LES PERMITA ASEGURAR ESTADOS DE SALUD ADECUADOS. PARA EL CUMPLIMIENTO DE TAL FIN, SE SUGIERE ELABORAR UNA MINUTA PATRÓN POR PARTE DE PROFESIONALES EN NUTRICIÓN QUE PERMITA ATENDER LAS NECESIDADES ESPECIALES DE LA POBLACIÓN OBJETO | 70 | 21 | $ 26.019.000 |
| 2 | SUMINISTRO DE COMPLEMENTO | SUMINISTRO DE COMPLEMENTO | 70 | 21 | $ 11.098.500 |

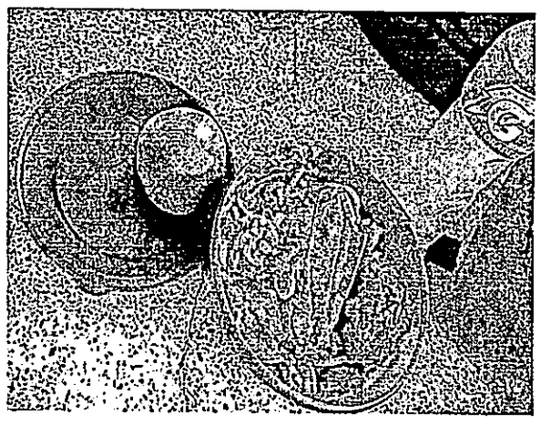
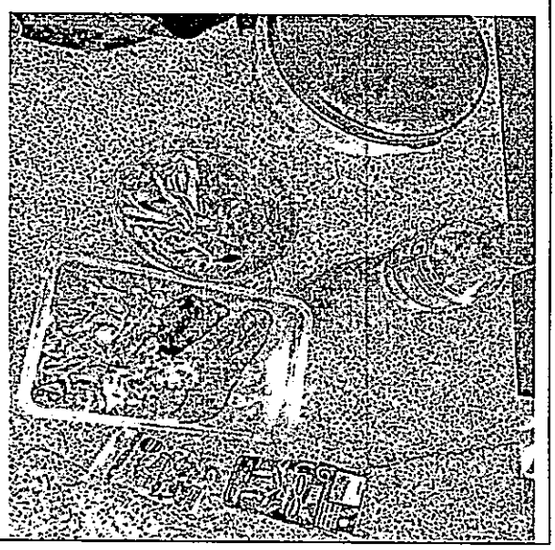
| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | ALIMENTARIO | ALIMENTARIO | | | |
| 3 | SERVICIO DE MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS | COCINAR, PREPARAR Y TRANSFORMAR LOS INGREDIENTES EN PLATOS LISTOS PARA EL CONSUMO DE ACUERDO A LAS FUNCIONES Y ESTÁNDARES PARA LA PREPARACIÓN, ENVASADO, ALMACENAMIENTO Y SERVICIO Y DISTRIBUCIÓN CUMPLIENDO LOS REQUISITOS DE HIGIENE PERSONAL Y SEGURIDAD | N/A | 21 | $ 5.103.000 |
| 4 | SEGUIMIENTO Y VALORACIÓN NUTRICIONAL PROFESIONAL NUTRICIONISTA | DEFINICIÓN DE MENÚS DEL CENTRO, CON FORMACIÓN EN NUTRICIÓN Y DIETÉTICA, QUE GARANTICE QUE LAS PERSONAS MAYORES RECIBAN UNA ALIMENTACIÓN VARIADA, BALANCEADA Y ACORDE A SUS NECESIDADES | N/A | 21 | $ 2.226.000 |
| 5 | ORIENTACIÓN PSICOSOCIAL | GARANTIZAR ATENCIÓN Y VALORACIÓN PSICOSOCIAL DE MANERA PREVENTIVA A TODA LA POBLACIÓN OBJETO CON EL FIN DE MITIGAR EL EFECTO DE LAS PATOLOGÍAS DE COMPORTAMIENTO QUE SURGEN EN LA TERCERA EDAD Y LAS CONSECUENCIAS A QUE ELLAS CONDUCEN. CUANDO SEA NECESARIO, LOS ADULTOS MAYORES SERÁN ACOMPAÑADOS A LAS ENTIDADES DE LA SEGURIDAD SOCIAL PARA UNA ATENCIÓN MÁS ESPECÍFICA. | N/A | 21 | $ 2.226.000 |

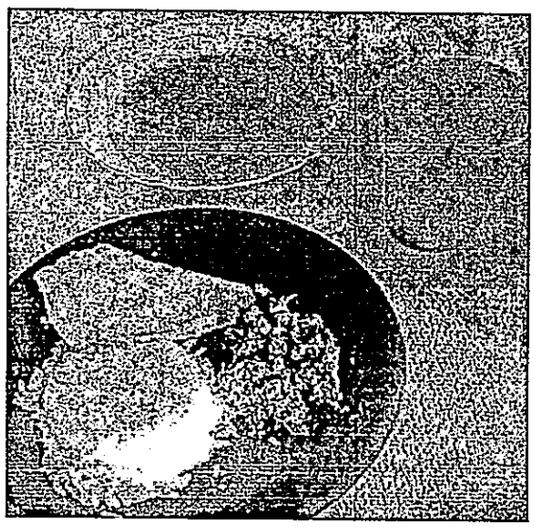
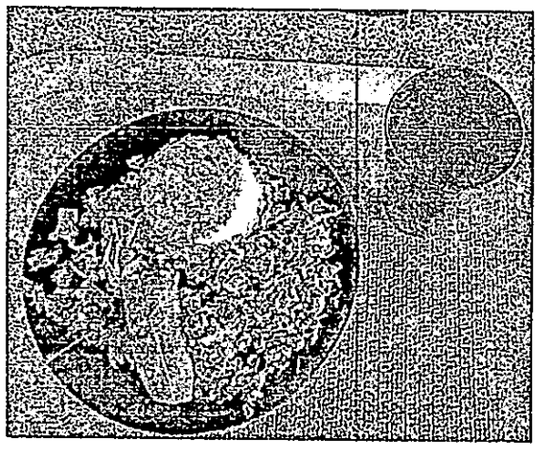
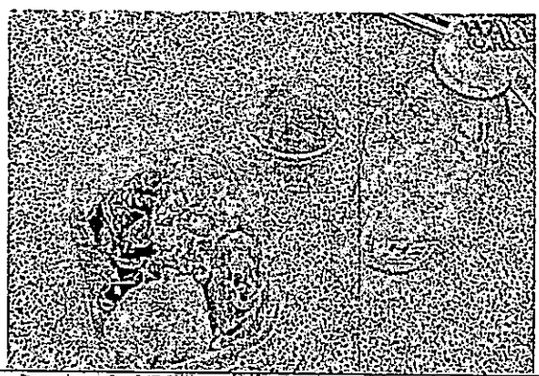
| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD | BRINDAR ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD A LA POBLACIÓN BENEFICIARIA DE ACUERDO A LAS CARACTERÍSTICAS DE CADA ADULTO MAYOR APOYADOS EN LOS RECURSOS Y ACTORES DE LA SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD. SERÁ DEBER DEL CENTRO VIDA REMITIR A LOS ADULTOS AL SERVICIO DE SALUD CUANDO ELLO SE REQUIERA. TOMAS DE PESO Y TALLA, TENSIÓN, FRECUENCIA CARDIACA, EVENTOS EDUCACIÓN DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD, PRESTACIÓN DE PRIMEROS AUXILIOS, ACOMPAÑAMIENTO EN GENERAL, SE INCLUYE MATERIALES NECESARIOS PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES ANTERIORES. IMPLEMENTOS DE ENFERMERÍA, MATERIALES Y ELEMENTOS NECESARIOS. | N/A | 21 | $ | 3.906.000 |
| 7 | SEGUIMIENTO FISIOTERAPIA | PROMOCIÓN DE MOVILIDAD Y FUNCIONALIDAD: AYUDAR A LOS ADULTOS MAYORES A MANTENER O MEJORAR SU MOVILIDAD, FUERZA Y FLEXIBILIDAD - EJERCICIOS PERSONALIZADOS PARA FORTALECER LOS MÚSCULOS Y LAS ARTICULACIONES - TRABAJAR EN LA PREVENCIÓN DE CAÍDAS Y MEJORAR | N/A | 21 | $ | 1.953.000 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | EL EQUILIBRIO - UTILIZAR TÉCNICAS COMO MASAJES, TERAPIA MANUAL Y EJERCICIOS TERAPÉUTICOS. | | | |
| 8 | SEGUIMIENTO ACTIVIDAD FÍSICA E INTERACCIÓN SOCIAL | (ACTIVIDAD FÍSICA Y DE INTERACCIÓN SOCIAL, COGNITIVA Y PRODUCTIVA, RECREATIVAS Y CULTURALES) (ACTIVIDAD FÍSICA Y DE INTERACCIÓN SOCIAL, COGNITIVA Y PRODUCTIVA, RECREATIVAS Y CULTURALES) | N/A | 21 | $ 5.859.000 |
| 9 | TALLERES DE EMPRENDIMIENTO (SE INCLUYEN MATERIALES) | PROMOCIÓN DEL TRABAJO ASOCIATIVO DE LOS ADULTOS MAYORES, TALLERES Y SEGUIMIENTO DE EMPRENDIMIENTO INCLUIDOS MATERIALES RECICLADOS | 70 | 21 | $ 1.249.500 |
| 10 | AUXILIAR DE MANTENIMIENTO Y ASEO DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA Y EQUIPAMENTO | ORGANIZACIÓN Y LIMPIEZA DE LAS DIFERENTES INSTALACIONES DE LA SEDE DEL CENTRO VIDA | N/A | 21 | $ 1.898.400 |
| 11 | COORDINADOR GENERAL | PARA CONTROL Y CUIDADO DE LA PLANTA FÍSICA DE LA SEDE DE ATENCIÓN, CONTROL DE LAS ACTIVIDADES DEL PERSONAL ASISTENCIAL, ACOMPAÑAMIENTO A LAS ACTIVIDADES GENERALES DEL ADULTO MAYOR, CONTROL DE LA ENTREGA DE ALIMENTACIÓN Y PRESENTACIONES DE INFORMES SOLICITADOS POR EL SUPERVISOR DEL CONVENIO | N/A | 21 | $ 2.436.000 |
| 12 | AUXILIO FUNERARIO | AUXILIO FUNERARIO EXEQUIAL (mínimo de 1 salario mínimo mensual vigente) | 70 | 21 | $ 2.278.500 |

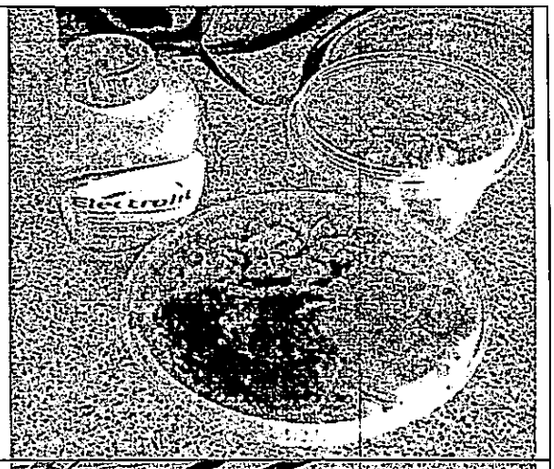
| | APORTE DEL ASOCIADO - ESAL | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1 | ARRENDAMIENTO PLANTA FISICA | N/A | 21 | $3.300.000 |
| 2 | SERVICIOS PUBLICOS (GAS - LUZ - AGUA - INTERNET) | N/A | 21 | $ 564.650 |
| 3 | ELEMENTOS DE PAPELERIA | N/A | 21 | $ 300.000 |
| 4 | ELEMENTOS DE ASEO | N/A | 21 | $ 420.000 |

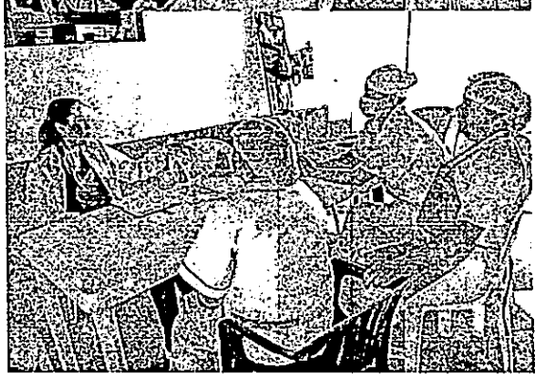
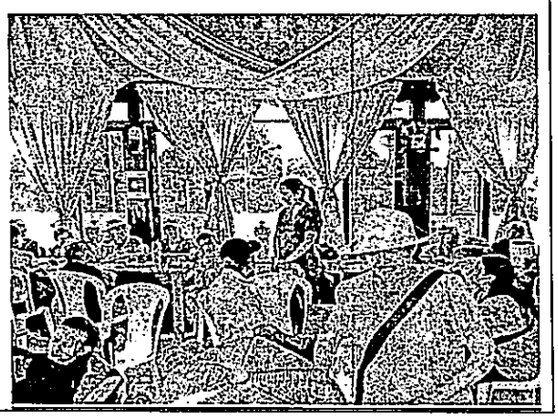
| REGISTRO FOTOGRAFICO INFORME DE SUPERVISIÓN PARCIAL DE EJECUCION | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PERIODO PAGO PARCIAL 01 | DESDE | | HASTA | | |
| | 03/04/2026 | | | 02/05/2026 | |
| ITEM | CONCEPTO | DESCRIPCION | No. Adultos atendidos | DIAS | REGISTRO FOTOGRAFICO |
| 1 | COMPLEMENTO ALIMENTARIO Y NUTRICIONAL | OFRECER ALIMENTACIÓN QUE ASEGURE LA INGESTA NECESARIA A NIVEL PROTEICO, CALÓRICO Y DE MICRONUTRIENTES A LOS ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS, QUE LES PERMITA ASEGURAR ESTADOS DE SALUD ADECUADOS. PARA EL CUMPLIMIENTO DE TAL FIN, SE SUGIERE ELABORAR UNA MINUTA PATRÓN POR PARTE DE PROFESIONALES EN NUTRICIÓN QUE PERMITA ATENDER LAS NECESIDADES ESPECIALES DE LA POBLACIÓN OBJETO | 70 | 21 |    |

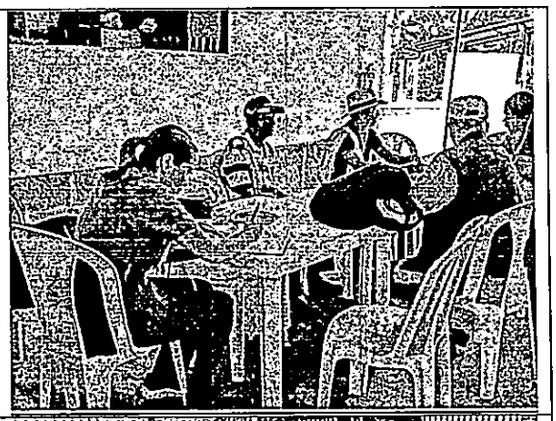
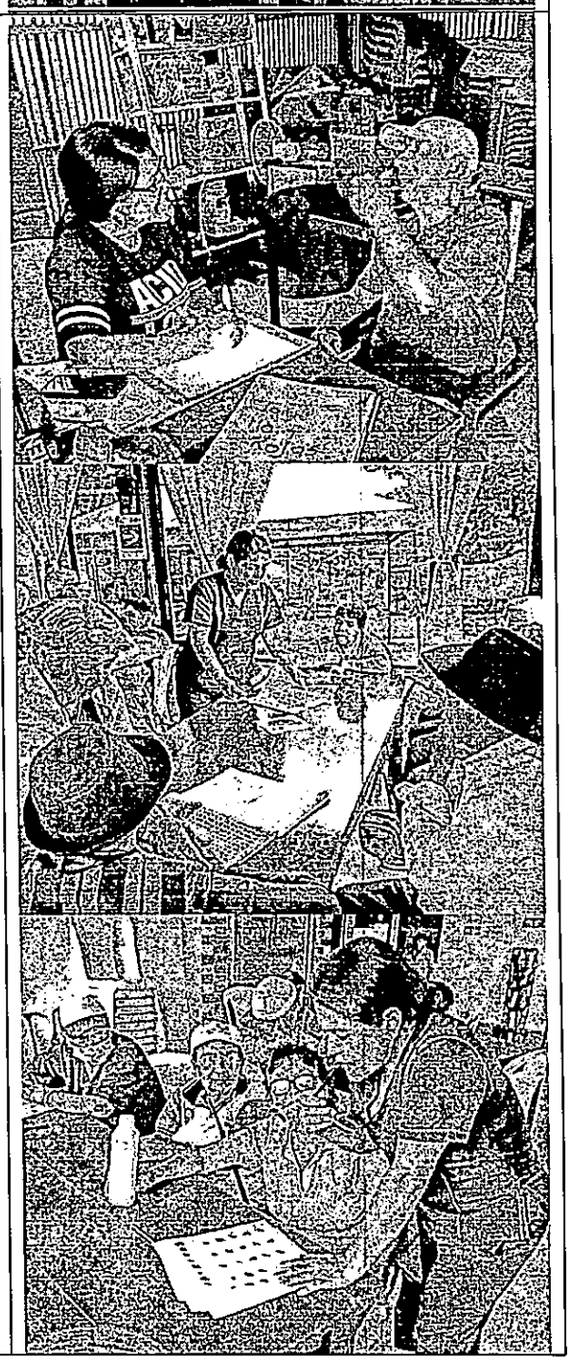
| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | |    |

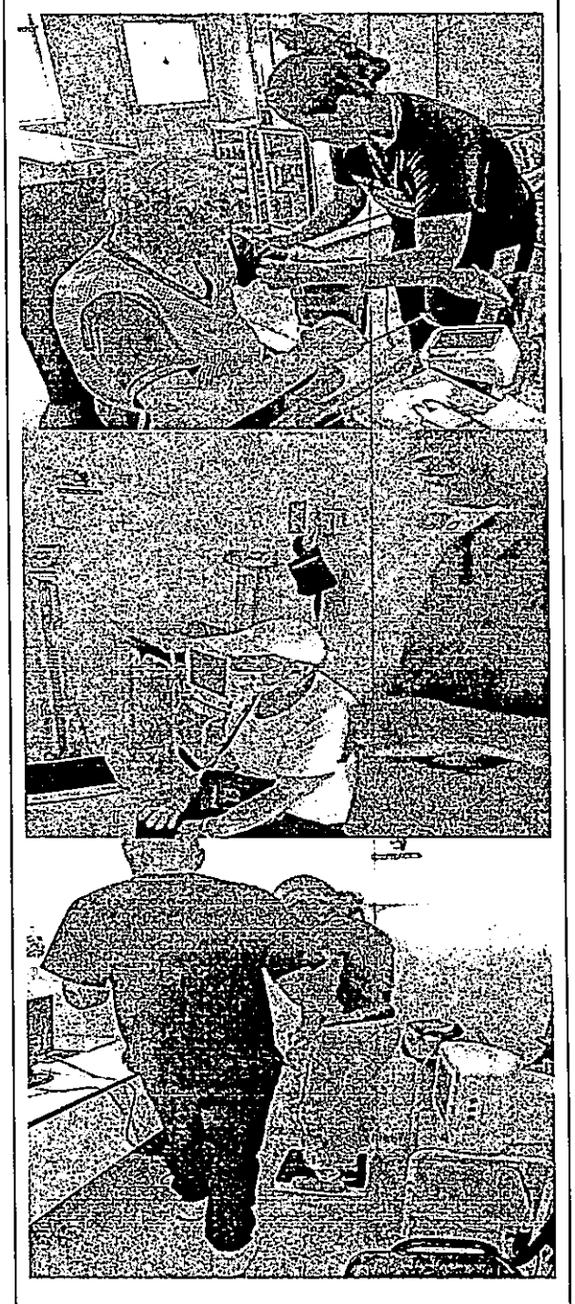
| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | |    |
| 2 | SUMINISTRO DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO | SUMINISTRO DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO | 70 | 21 |  |

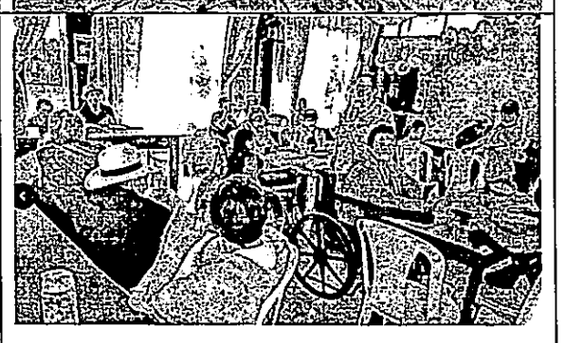
| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | |  |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | |  |
| 3 | SERVICIO DE MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS | COCINAR,PREPARAR Y TRANSFORMAR LOS INGREDIENTES EN PLATOS LISTOS PARA EL CONSUMO DE ACUERDO A LAS FUNCIONES Y ESTÁNDARES PARA LA PREPARACIÓN, ENVASADO, ALMACENAMIENTO Y SERVICIO Y DISTRIBUCIÓN CUMPLIENDO LOS REQUISITOS DE HIGIENE PERSONAL Y SEGURIDAD | 70 | 21 |   |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | |  |
| 4 | ATENCION NUTRICIONAL | DEFINICIÓN DE MENÚS DEL CENTRO, CON FORMACIÓN EN NUTRICIÓN Y DIETÉTICA, QUE GARANTICE QUE LAS PERSONAS MAYORES RECIBAN UNA ALIMENTACIÓN VARIADA, BALANCEADA Y ACORDE A SUS NECESIDADES | 70 | 21 |    |

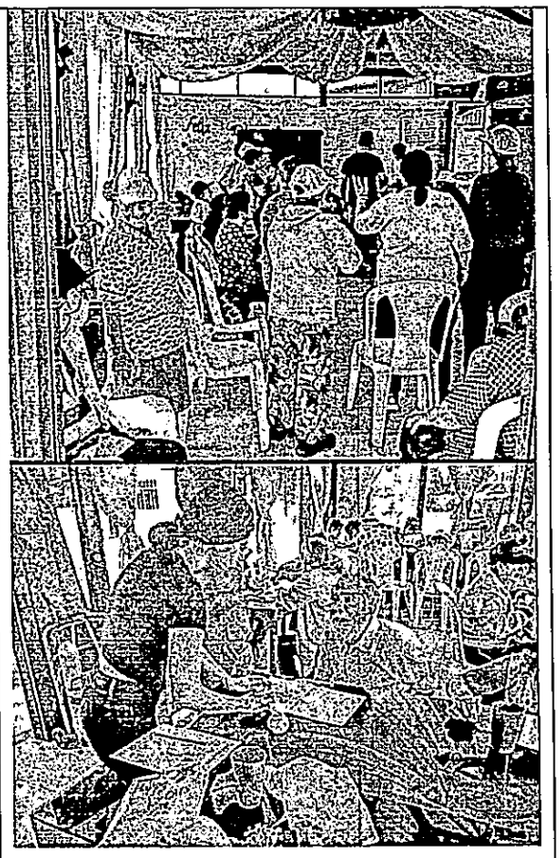
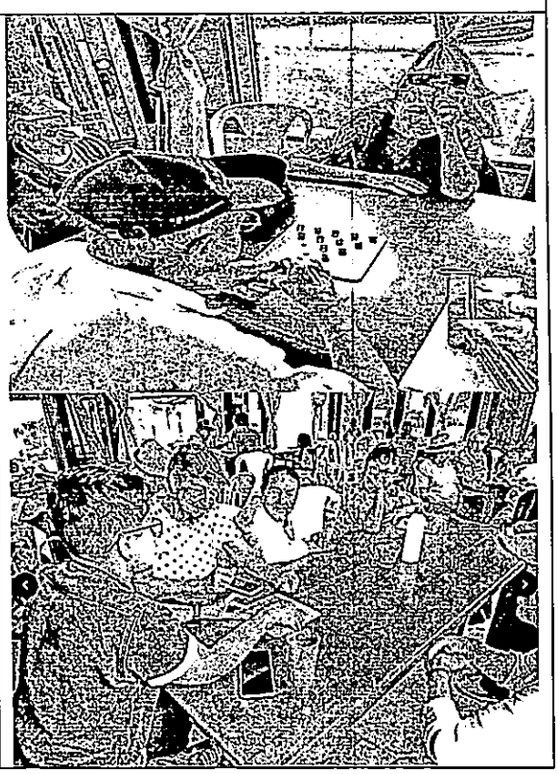
| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | |  |
| 5 | ORIENTACIÓN PSICOSOCIAL | GARANTIZAR ATENCIÓN Y VALORACIÓN PSICOSOCIAL DE MANERA PREVENTIVA A TODA LA POBLACIÓN OBJETO CON EL FIN DE MITIGAR EL EFECTO DE LAS PATOLOGÍAS DE COMPORTAMIENTO QUE SURGEN EN LA TERCERA EDAD Y LAS CONSECUENCIAS A QUE ELLAS CONDUCEN. CUANDO SEA NECESARIO, LOS ADULTOS MAYORES SERÁN ACOMPAÑADOS A LAS ENTIDADES DE LA SEGURIDAD SOCIAL PARA UNA ATENCIÓN MÁS ESPECÍFICA. | 70 | 21 |  |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | |  |
| 6 | ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD | BRINDAR ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD A LA POBLACIÓN BENEFICIARIA DE ACUERDO A LAS CARACTERÍSTICAS DE CADA ADULTO MAYOR APOYADOS EN LOS RECURSOS Y ACTORES DE LA SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD. SERÁ DEBER DEL CENTRO VIDA REMITIR A LOS ADULTOS AL SERVICIO DE SALUD CUANDO ELLO SE REQUIERA. TOMAS DE PESO Y TALLA, TENSIÓN, FRECUENCIA CARDIACA, EVENTOS EDUCACIÓN DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD, PRESTACIÓN DE PRIMEROS AUXILIOS, ACOMPAÑAMIENTO EN GENERAL. SE INCLUYE | 70 | 21 |  |

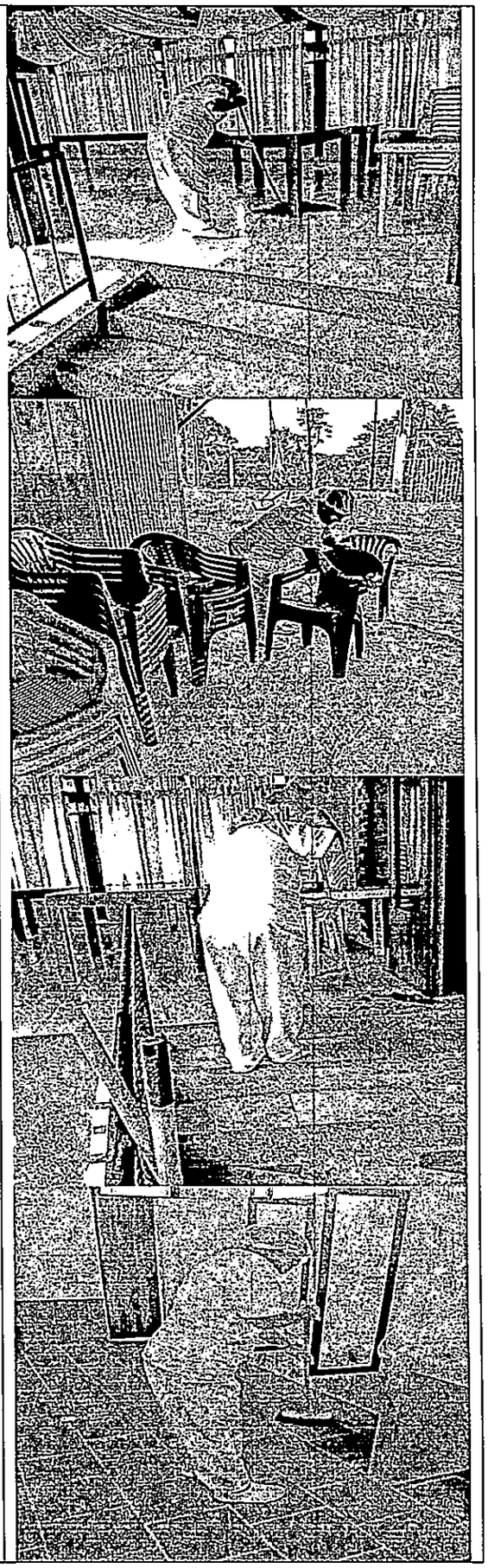
| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | MATERIALES NECESARIOS PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES ANTERIORES. IMPLEMENTOS DE ENFERMERÍA, MATERIALES Y ELEMENTOS NECESARIOS. | | |  |
| 7 | SEGUIMIENTO FISIOTERAPIA | PROMOCIÓN DE MOVILIDAD Y FUNCIONALIDAD: AYUDAR A LOS ADULTOS MAYORES A MANTENER O MEJORAR SU MOVILIDAD, FUERZA Y | 70 | 21 |  |

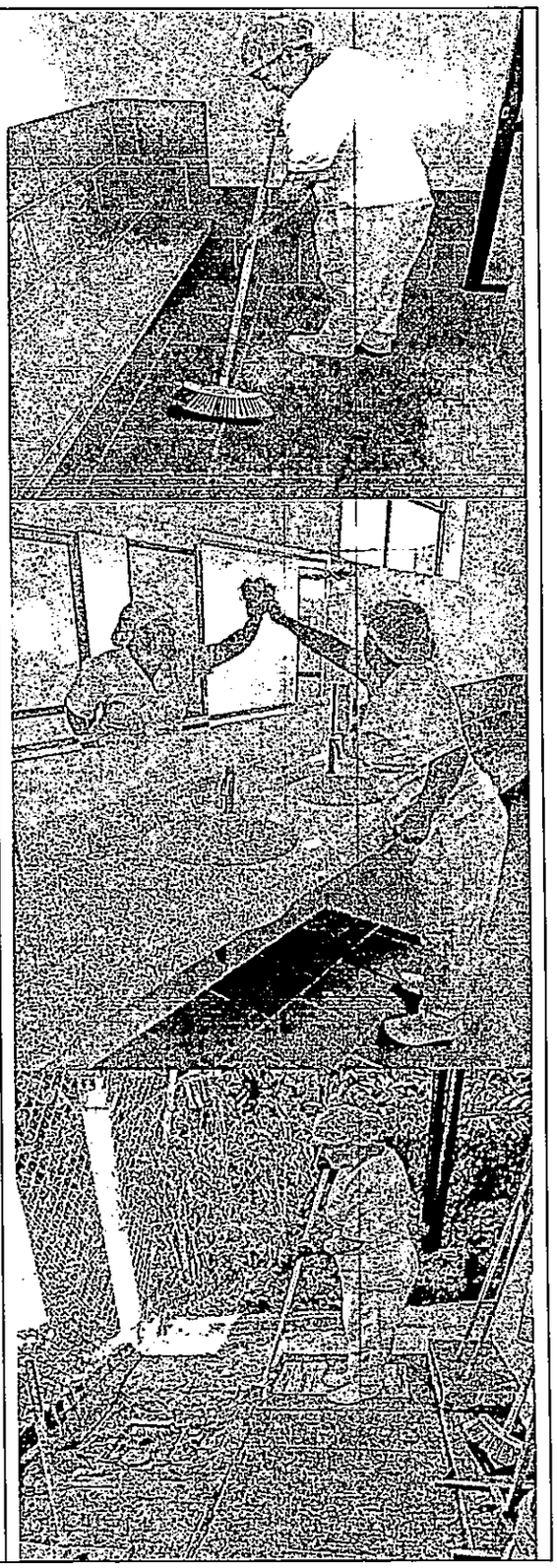
| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | FLEXIBILIDAD - EJERCICIOS PERSONALIZADOS PARA FORTALECER LOS MÚSCULOS Y LAS ARTICULACIONES - TRABAJAR EN LA PREVENCIÓN DE CAÍDAS Y MEJORAR EL EQUILIBRIO - UTILIZAR TÉCNICAS COMO MASAJES. TERAPIA MANUAL Y EJERCICIOS TERAPÉUTICOS. | | |  |

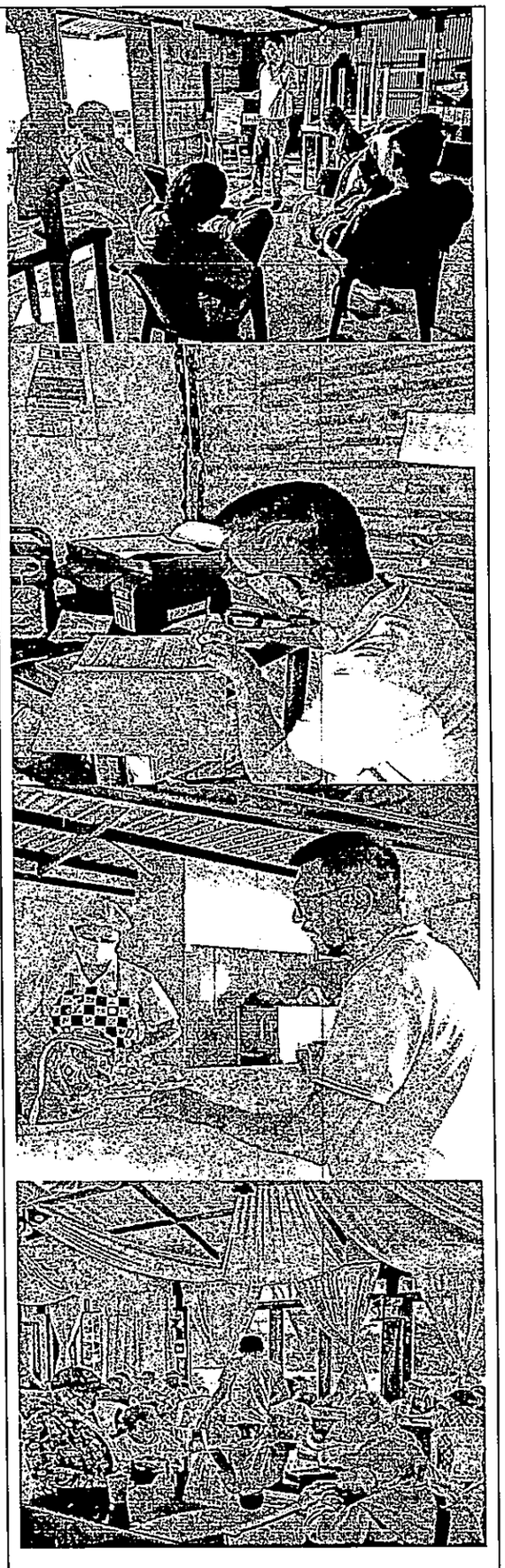
| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 8 | SEGUIMIENTO ACTIVIDAD FÍSICA E INTERACCIÓN SOCIAL | (ACTIVIDAD FÍSICA Y DE INTERACCIÓN SOCIAL, COGNITIVA Y PRODUCTIVA, RECREATIVAS Y CULTURALES) (ACTIVIDAD FÍSICA Y DE INTERACCIÓN SOCIAL, COGNITIVA Y PRODUCTIVA, RECREATIVAS Y CULTURALES) | 70 | 21 |  |

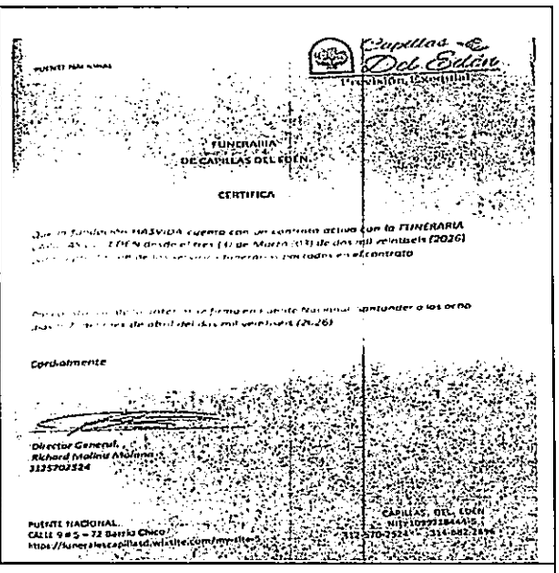
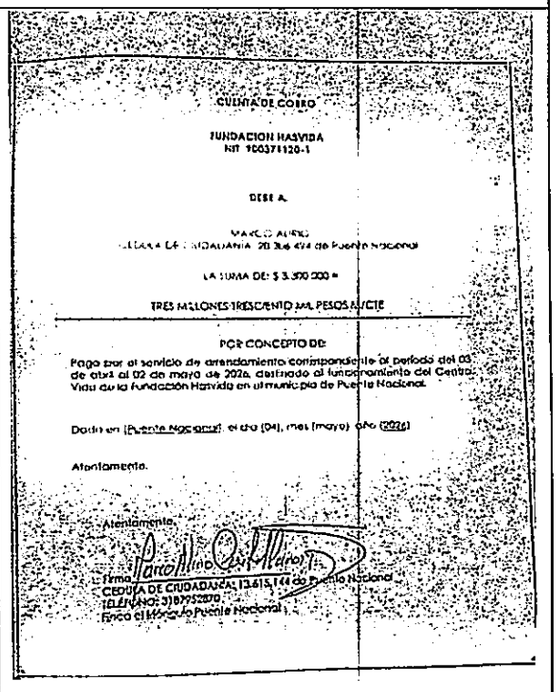
| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | |  |
| 9 | TALLERES DE EMPRENDIMIEN TO (SE INCLUYEN MATERIALES ) | PROMOCIÓN DEL TRABAJO ASOCIATIVO DE LOS ADULTOS MAYORES, TALLERES Y SEGUIMIENTO DE EMPRENDIMIENTO INCLUIDOS MATERIALES RECICLADOS | 70 | 21 |  |

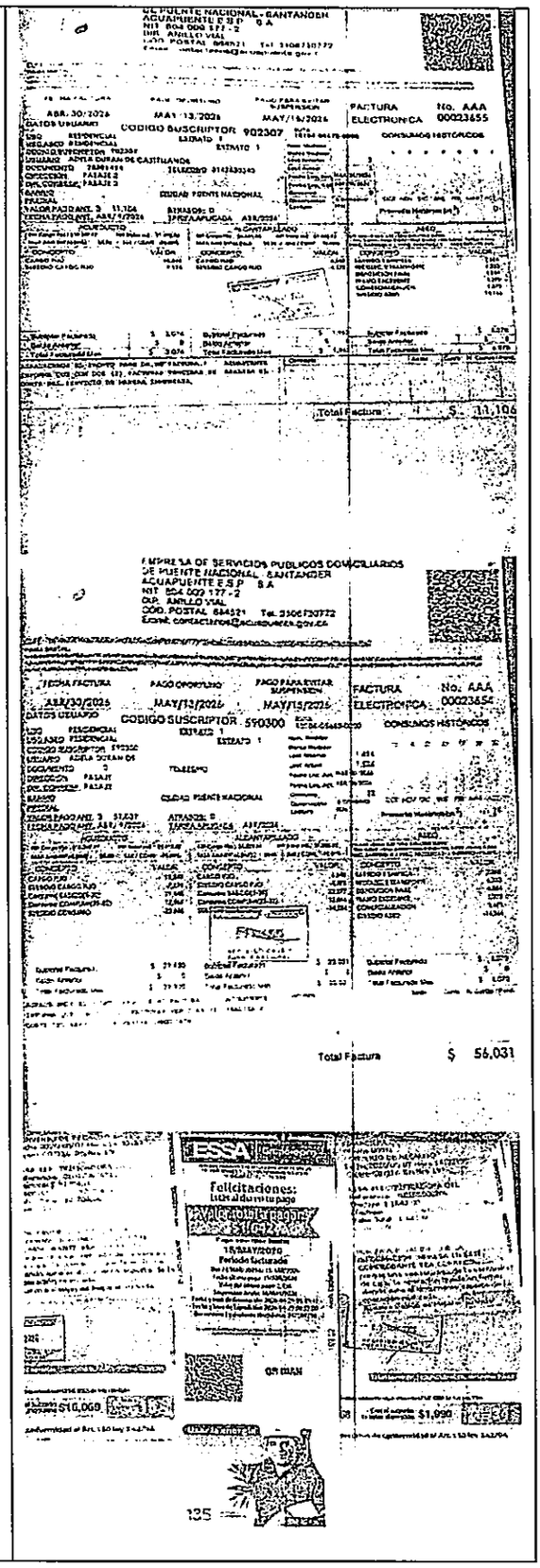
| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | |  |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 10 | AUXILIAR DE MANTENIMIENTO Y ASEO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA Y EQUIPAMIENTO | ORGANIZACIÓN Y LIMPIEZA DE LAS DIFERENTES INSTALACIONES DE LA SEDE DEL CENTRO VIDA | 70 | 21 |  |

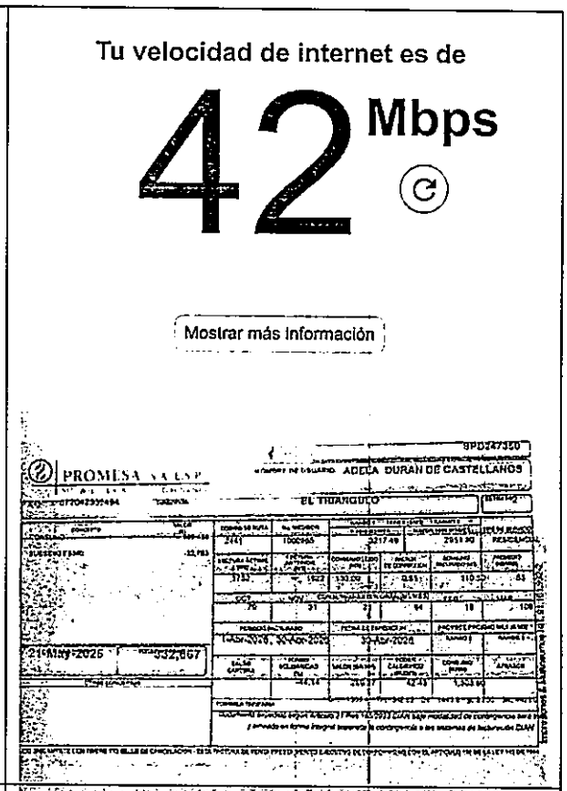
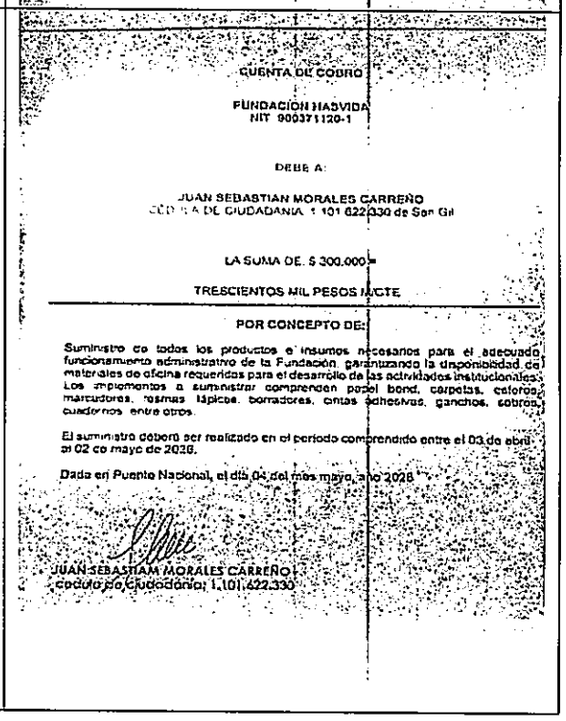
| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | |  |

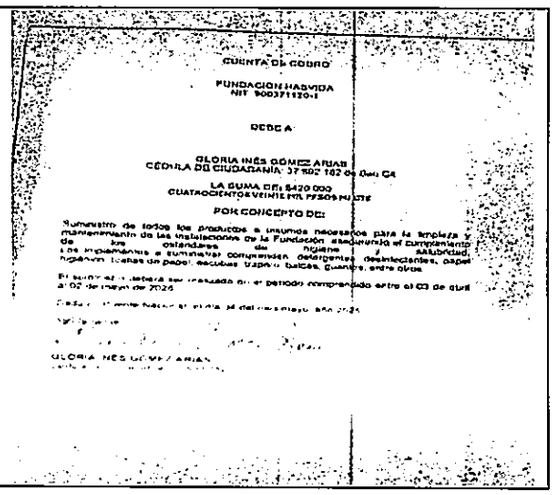
| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 11 | COORDINADOR GENERAL | PARA CONTROL Y CUIDADO DE LA PLANTA FÍSICA DE LA SEDE DE ATENCIÓN, CONTROL DE LAS ACTIVIDADES DEL PERSONAL ASISTENCIAL, ACOMPAÑAMIENTO A LAS ACTIVIDADES GENERALES DEL ADULTO MAYOR, CONTROL DE LA ENTREGA DE ALIMENTACIÓN Y PRESENTACIONES DE INFORMES SOLICITADOS POR EL SUPERVISOR DEL CONVENIO | 70 | 21 |  |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 12 | AUXILIO FUNERARIO | AUXILIO FUNERARIO EXEQUIAL (mínimo de 1 salario mínimo mensual vigente) | 70 | 21 |  Capillas Del Edén<br>FUNERARIA DE CAPILLAS DEL EDEN<br>CERTIFICA<br>Cordialmente<br>Director General<br>3135702524<br>PUENTE NACIONAL.<br>CAPILLAS DEL EDEN |
| | **APORTE DEL ASOCIADO – ESAL** | | | | |
| 1 | ARRENDAMIENTO PLANTA FISICA | | 70 | 21 |  CUENTA DE COBRO<br>FUNDACION HASVIDA<br>NIT 900378120-1<br>DEBE A<br>LA SUMA DE: $ 3.900.000 =<br>TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE<br>POR CONCEPTO DE:<br>Pago por el servicio de arrendamiento correspondiente al periodo del 03 de abril al 02 de mayo de 2026, destinado al funcionamiento del Centro Vida de la Fundación Hasvida en el municipio de Puente Nacional.<br>Dado en [Puente Nacional] el día (04), mes (mayo) año (2026)<br>Atentamente,<br>Atentamente,<br>Firma<br>CEDULA DE CIUDADANIA 13.615.144 de Puente Nacional<br>TELEFONO: 3187952870<br>Finca el Mangolo Puente Nacional |
| 2 | SERVICIOS PUBLICOS (GAS - LUZ - AGUA - INTERNET) | | 70 | 22 | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | |  |

EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS
DE PUENTE NACIONAL SANTANDER
AGUAPUENTE E S P S A
NIT 804 002 177 - 2
DIR. ANILLO VIAL
COD. POSTAL 684521 Tel. 3506730772
FACTURA No. AAA
ELECTRONICA 00023655
CODIGO SUSCRIPTOR 902307
Total Factura $ 11,106
EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS
DE PUENTE NACIONAL SANTANDER
AGUAPUENTE E S P S A
NIT 804 002 177 - 2
DIR. ANILLO VIAL
COD. POSTAL 684521 Tel. 3506730772
FACTURA No. AAA
ELECTRONICA 00023656
CODIGO SUSCRIPTOR 590300
Total Factura $ 56,031
ESSA
Felicitaciones:
Usted ahorró $16,069
15/MAY/2026
Periodo facturado
$1,000
135

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | |   |
| 3 | ELEMENTOS DE PAPELERIA | 70 | 21 |   |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 4 | ELEMENTOS DE ASEO | 70 | 21 |  |

CUENTA DE COBRO

FUNDACION HASVIDA
NIT 900371120-1

DEBE A

GLORIA INES GOMEZ ARIAS
CEDULA DE CIUDADANIA 37.552.162 de Bucaramanga

LA SUMA DE: $420.000
CUATROCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE

POR CONCEPTO DE:

Suministro de todos los productos e insumos necesarios para la limpieza y mantenimiento de las instalaciones de la Fundación asegurando el cumplimiento de los estándares de higiene salubridad, implementos e suministros comprenden detergentes desinfectantes, papel higiénico (rollos de papel secador, papel baños, Guantes, entre otros

El suministro se realizo con respecto al periodo comprendido entre el 03 de abril al 02 de mayo de 2026

GLORIA INES GOMEZ ARIAS

| BALANCE FINANCIERO DEL CONVENIO | |
|---|---|
| Que con forme a la ejecución y verificación de reportes se presenta el siguiente balance financiero | |
| **VALOR INICIAL DEL CONVENIO** | **$ 282.691.600,00** |
| **APORTE INICIAL APORTE DEL MUNICIPIO** | $ 265.011.600,00 |
| **APORTE INICIAL APORTE DE LA ESAL** | $ 17.680.000,00 |
| **VALOR FINAL DEL CONVENIO** | **$ 282.691.600,00** |

| BALANCE DEL CONVENIO | | |
|---|---|---|
| **RELACIÓN ACTAS PARCIALES** | **DEBITO** | **CREDITO** |
| **VALOR TOTAL DEL CONVENIO** | | **$ 282.691.600,00** |
| VALOR APORTE MUNICIPIO | $ 265.011.600,00 | |
| ACTA PARCIAL 001 DEL APORTE DEL MUNICIPIO | | $ 69.407.800,00 |
| ACTA PARCIAL 002 DEL APORTE DEL MUNICIPIO | | $ 66.252.900,00 |
| **VALOR A EJECUTAR DEL APORTE DEL MUNICIPIO** | | **$ 135.660.700,00** |
| **VALOR APORTE ESAL** | $ 17.680.000,00 | |
| ACTA PARCIAL 001 DEL APORTE DE LA ESAL | | $ 4.313.474,00 |
| ACTA PARCIAL 002 DEL APORTE DE LA ESAL | | $ 4.584.650,00 |
| **VALOR A EJECUTAR APORTE DE LA ESAL** | | **$ 8.781.876,00** |
| **SUMAS IGUALES** | **$ 282.691.600,00** | **$ 282.691.600,00** |

Por lo anterior se establece **valor parcial No 02** a pagar del presupuesto oficial del municipio es de **SESENTA Y SEIS MILLONES DOSCIENTOS CIENCUENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE ($ 66.252.900,00)** a favor de la FUNDACION HAS VIDA - NIT 900.371.120.1.

Así mismo, y acorde a lo estipulado en el presente informe de supervisión se estipula que el valor que se autoriza para desembolso del presupuesto oficial aportado por el municipio de Puente Nacional (S) a favor de la ESAL FUNDACION HAS VIDA - NIT 900.371.120.1, R/L LUIS NELSON GOMEZ ARIAS – C.C. 91.073.809 – es de: **SESENTA Y SEIS MILLONES DOSCIENTOS CIENCUENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE ($ 66.252.900,00)**

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.

Se expide en Puente Nacional (S), a los 29 MAY 2026

**FABIAN ALEXIS VIRVIESCAS RINCON**
SUPERVISOR
SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL