

Lista de Chequeo Suplementos Alimenticios y Refrigerios		
#	Descripción	Cantidad
1	Mesas	1
2	Suplementos Alimenticios	258
3	Refrigerios	258
4	Estibas	5

Equipo Logístico		
#	Descripción	Cantidad
1	Apoyo Logístico Montaje Infraestructura, Mobiliario y Aseo.	11
2	Apoyo Logístico Audiovisual y Técnico	1
3	Apoyo Logístico recepción y gestión de formatos de entregas	8
4	Apoyo Logístico Entrega Suplementos Alimenticios y Refrigerios	11

Transporte		
#	Descripción	Cantidad
1	Vehículo Talento humano	1
2	Vehículo Infraestructura, Mobiliario, Sonido y publicidad	1
3	Vehículo Suplementos Alimenticios y Refrigerios	1

Observaciones: SE REALIZAN LAS ACTIVIDADES SIN NINGUN INCONVENIENTE, CUMPLIENDO CON LOS HORARIOS ESTABLECIDOS.

Participantes,

Javiera Narvaez

Firma

Coordinadora Operativa

Dora Milena Bonilla

Firma

Líder de Logística

LISTA DE CHEQUEO ELEMENTOS LOGÍSTICOS

Programa: Atención Integral a los adultos mayores	
Producto: Servicio de atención y protección integral al adulto mayor	
Componente: Salud pública- Envejecimiento y vejez	Sector: Inclusión social y reconciliación
Fecha: 02-03-2026	Horario de evento: 8:00 AM - 1:00 PM
Nombre Lugar:	POLIDEPORTIVO
Zona Urbana: NA	Barrio: NA
Zona Rural: SI	Vereda: Inspección: NILO
No. de Adultos mayores participantes:	75

Lista de Chequeo Infraestructura, Mobiliario y Aseo		
#	Descripción	Cantidad
1	Sillas para el personal beneficiario y personal de supervisión y apoyo logístico.	90
2	Mesas beneficiario y personal de supervisión y apoyo logístico.	22
3	Carpas, toldos o estructuras (si aplica)	NA
4	Pendones Institucionales	2
5	Pasacalles Institucionales	1
6	Aseo: Escobas, bolsas desechos y limpieza	2

Lista de Chequeo Equipo Audiovisual y Técnico		
#	Descripción	Cantidad
1	Micrófonos	3
2	Proyector, pantalla, computador.	1
3	Parlantes	2
4	Consola de Sonido	1
5	Conexiones eléctricas, extensiones y adaptadores.	3

Lista de Chequeo Materiales y Elementos de Registro de Beneficiarios		
#	Descripción	Cantidad
1	Kits de Registro: Lista de beneficiarios, esferos, Formato de planillas de asistencia, Formato de Actas de Entrega de Asistencia Integral, huelleros, cosedoras.	75
2	Habladores para mesas de entrega	3

Correo Electrónico: funfasu@gmail.com

funfasupalermo@gmail.com

Teléfono: 3176413248- 3133510669

Neiva, Huila - Colombia

www.fundacionfabricandosuenos.org



Lista de Chequeo Suplementos Alimenticios y Refrigerios		
#	Descripción	Cantidad
1	Mesas	1
2	Suplementos Alimenticios	75
3	Refrigerios	75
4	Estibas	3

Equipo Logístico		
#	Descripción	Cantidad
1	Apoyo Logístico Montaje Infraestructura, Mobiliario y Aseo.	10
2	Apoyo Logístico Audiovisual y Técnico	1
3	Apoyo Logístico recepción y gestión de formatos de entregas	6
4	Apoyo Logístico Entrega Suplementos Alimenticios y Refrigerios	4

Transporte		
#	Descripción	Cantidad
1	Vehículo Talento humano	1
2	Vehículo Infraestructura, Mobiliario, Sonido y publicidad	1
3	Vehículo Suplementos Alimenticios y Refrigerios	1

Observaciones: SE HACE ENTREGA SIN NINGUNA NOVEDAD
COMPLIENDO CON LOS HORARIOS ESTABLECIDOS.

Participantes,

Firma

Coordinadora Operativa

Firma

Líder de Logística

Correo Electrónico: funfasu@gmail.com

funfasupalermo@gmail.com

Teléfono: 3176413248- 3133510669

Neiva, Huila - Colombia

www.fundacionfabricandosuenos.org

LISTA DE CHEQUEO ELEMENTOS LOGÍSTICOS

Programa: Atención Integral a los adultos mayores	
Producto: Servicio de atención y protección integral al adulto mayor	
Componente: Salud pública- Envejecimiento y vejez	Sector: Inclusión social y reconciliación
Fecha: 03-03-2026	Horario de evento: 5:00pm a 8:00pm
Nombre Lugar:	POLIDEPORTIVO
Zona Urbana: NA	Barrio: NA
Zona Rural: SI	Vereda: BETANIA
Inspección:	
No. de Adultos mayores participantes:	94

Lista de Chequeo Infraestructura, Mobiliario y Aseo		
#	Descripción	Cantidad
1	Sillas para el personal beneficiario y personal de supervisión y apoyo logístico.	104
2	Mesas beneficiario y personal de supervisión y apoyo logístico.	20
3	Carpas, toldos o estructuras (si aplica)	NA
4	Pendones Institucionales	2
5	Pasacalles Institucionales	1
6	Aseo: Escobas, bolsas desechos y limpieza	3

Lista de Chequeo Equipo Audiovisual y Técnico		
#	Descripción	Cantidad
1	Micrófonos	3
2	Proyector, pantalla, computador.	1
3	Parlantes	2
4	Consola de Sonido	1
5	Conexiones eléctricas, extensiones y adaptadores.	3

Lista de Chequeo Materiales y Elementos de Registro de Beneficiarios		
#	Descripción	Cantidad
1	Kits de Registro: Lista de beneficiarios, esferos, Formato de planillas de asistencia, Formato de Actas de Entrega de Asistencia Integral, huelleros, cosedoras.	94
2	Habladores para mesas de entrega	3

Correo Electrónico: funfasu@gmail.com

funfasupalermo@gmail.com

Teléfono: 3176413248- 3133510669

Neiva, Huila - Colombia

www.fundacionfabricandosuenos.org

Lista de Chequeo Suplementos Alimenticios y Refrigerios		
#	Descripción	Cantidad
1	Mesas	1
2	Suplementos Alimenticios	94
3	Refrigerios	94
4	Estibas	4

Equipo Logístico		
#	Descripción	Cantidad
1	Apoyo Logístico Montaje Infraestructura, Mobiliario y Aseo.	10
2	Apoyo Logístico Audiovisual y Técnico	10
3	Apoyo Logístico recepción y gestión de formatos de entregas	6
4	Apoyo Logístico Entrega Suplementos Alimenticios y Refrigerios	4

Transporte		
#	Descripción	Cantidad
1	Vehículo Talento humano	1
2	Vehículo Infraestructura, Mobiliario, Sonido y publicidad	1
3	Vehículo Suplementos Alimenticios y Refrigerios	1

Observaciones: Se entrega a satisfacción, cumpliendo con los horarios establecidos.

Participantes,



Firma

Coordinadora Operativa



Firma

Líder de Logística

LISTA DE CHEQUEO ELEMENTOS LOGÍSTICOS

Programa: Atención Integral a los adultos mayores	
Producto: Servicio de atención y protección integral al adulto mayor	
Componente: Salud pública- Envejecimiento y vejez	Sector: Inclusión social y reconciliación
Fecha: 05-03-2026	Horario de evento: 5:00 pm a 9:00 pm
Nombre Lugar:	POLIDEPORTIVO CIC
Zona Urbana: SI	Barrio: CIUDADELA
Zona Rural: NA	Vereda: Inspección: NA
No. de Adultos mayores participantes:	143

Lista de Chequeo Infraestructura, Mobiliario y Aseo		
#	Descripción	Cantidad
1	Sillas para el personal beneficiario y personal de supervisión y apoyo logístico.	155
2	Mesas beneficiario y personal de supervisión y apoyo logístico.	45
3	Carpas, toldos o estructuras (si aplica)	NA
4	Pendones Institucionales	2
5	Pasacalles Institucionales	1
6	Aseo: Escobas, bolsas desechos y limpieza	3

Lista de Chequeo Equipo Audiovisual y Técnico		
#	Descripción	Cantidad
1	Micrófonos	4
2	Proyector, pantalla, computador.	1
3	Parlantes	2
4	Consola de Sonido	1
5	Conexiones eléctricas, extensiones y adaptadores.	4

Lista de Chequeo Materiales y Elementos de Registro de Beneficiarios		
#	Descripción	Cantidad
1	Kits de Registro: Lista de beneficiarios, esferos, Formato de planillas de asistencia, Formato de Actas de Entrega de Asistencia Integral, huelleros, cosedoras.	143
2	Habladores para mesas de entrega	

Correo Electrónico: funfasu@gmail.com

funfasupalermo@gmail.com

Teléfono: 3176413248- 3133510669

Neiva, Huila - Colombia

www.fundacionfabricandosuenos.org

Lista de Chequeo Suplementos Alimenticios y Refrigerios		
#	Descripción	Cantidad
1	Mesas	1
2	Suplementos Alimenticios	143
3	Refrigerios	143
4	Estibas	4

Equipo Logístico		
#	Descripción	Cantidad
1	Apoyo Logístico Montaje Infraestructura, Mobiliario y Aseo.	14
2	Apoyo Logístico Audiovisual y Técnico	1
3	Apoyo Logístico recepción y gestión de formatos de entregas	12
4	Apoyo Logístico Entrega Suplementos Alimenticios y Refrigerios	4

Transporte		
#	Descripción	Cantidad
1	Vehículo Talento humano	1
2	Vehículo Infraestructura, Mobiliario, Sonido y publicidad	1
3	Vehículo Suplementos Alimenticios y Refrigerios	1

Observaciones: SE REALIZO LA ACTIVIDAD SIN NINGUN
 CONTRATIEMPO A PESAR DEL HORDELO SE
 CUMPLIO CON LA ACTIVIDAD.

Participantes,

Javiera Navarrete

Firma

Coordinadora Operativa

Doris Nelson Balleza

Firma

Líder de Logística

LISTA DE CHEQUEO ELEMENTOS LOGÍSTICOS

Programa: Atención Integral a los adultos mayores	
Producto: Servicio de atención y protección integral al adulto mayor	
Componente: Salud pública- Envejecimiento y vejez	Sector: Inclusión social y reconciliación
Fecha: 06-03-2026	Horario de evento: 5:00 Pm A 10:00 pm
Nombre Lugar:	POIDEPORTIVO
Zona Urbana: SI	Barrio: SANTO DOMINGO
Zona Rural: NA	Vereda: Inspección: NA
No. de Adultos mayores participantes:	289

Lista de Chequeo Infraestructura, Mobiliario y Aseo		
#	Descripción	Cantidad
1	Sillas para el personal beneficiario y personal de supervisión y apoyo logístico.	304
2	Mesas beneficiario y personal de supervisión y apoyo logístico.	60
3	Carpas, toldos o estructuras (si aplica)	NA
4	Pendones Institucionales	2
5	Pasacalles Institucionales	1
6	Aseo: Escobas, bolsas desechos y limpieza	3

Lista de Chequeo Equipo Audiovisual y Técnico		
#	Descripción	Cantidad
1	Micrófonos	4
2	Proyector, pantalla, computador.	1
3	Parlantes	3
4	Consola de Sonido	1
5	Conexiones eléctricas, extensiones y adaptadores.	4

Lista de Chequeo Materiales y Elementos de Registro de Beneficiarios		
#	Descripción	Cantidad
1	Kits de Registro: Lista de beneficiarios, esferos, Formato de planillas de asistencia, Formato de Actas de Entrega de Asistencia Integral, huellers, cosedoras.	289
2	Habladores para mesas de entrega	

Correo Electrónico: funfasu@gmail.com

funfasupalermo@gmail.com

Teléfono: 3176413248- 3133510669

Neiva, Huila - Colombia

www.fundacionfabricandosuenos.org

Lista de Chequeo Suplementos Alimenticios y Refrigerios		
#	Descripción	Cantidad
1	Mesas	3
2	Suplementos Alimenticios	289
3	Refrigerios	289
4	Estibas	8

Equipo Logístico		
#	Descripción	Cantidad
1	Apoyo Logístico Montaje Infraestructura, Mobiliario y Aseo.	74
2	Apoyo Logístico Audiovisual y Técnico	1
3	Apoyo Logístico recepción y gestión de formatos de entregas	12
4	Apoyo Logístico Entrega Suplementos Alimenticios y Refrigerios	2

Transporte		
#	Descripción	Cantidad
1	Vehículo Talento humano	0
2	Vehículo Infraestructura, Mobiliario, Sonido y publicidad	1
3	Vehículo Suplementos Alimenticios y Refrigerios	1

Observaciones: SE ENTREGA A CABALIDAD CUMPLIENDO
CON EL HORNELO Y LA LOGISTICA REQUERIDOS
PARA EL EVENTO.

Participantes,



Firma

Coordinadora Operativa



Firma

Líder de Logística

Lista de Chequeo Suplementos Alimenticios y Refrigerios		
#	Descripción	Cantidad
1	Mesas	1
2	Suplementos Alimenticios	79
3	Refrigerios	79
4	Estibas	2

Equipo Logístico		
#	Descripción	Cantidad
1	Apoyo Logístico Montaje Infraestructura, Mobiliario y Aseo.	5
2	Apoyo Logístico Audiovisual y Técnico	1
3	Apoyo Logístico recepción y gestión de formatos de entregas	6
4	Apoyo Logístico Entrega Suplementos Alimenticios y Refrigerios	4


Transporte		
#	Descripción	Cantidad
1	Vehículo Talento humano	1
2	Vehículo Infraestructura, Mobiliario, Sonido y publicidad	1
3	Vehículo Suplementos Alimenticios y Refrigerios	1

Observaciones: SE DIO CUMPLIMIENTO AL EVENTO SIN
NINGUNA EVENTUALIDAD.

Participantes,


Firma

Coordinadora Operativa


Firma

Líder de Logística

LISTA DE CHEQUEO ELEMENTOS LOGÍSTICOS

Programa: Atención Integral a los adultos mayores	
Producto: Servicio de atención y protección integral al adulto mayor	
Componente: Salud pública- Envejecimiento y vejez	Sector: Inclusión social y reconciliación
Fecha: 13-03-2026	Horario de evento: 8:00AM A 1:00PM
Nombre Lugar:	POLIDEPORTIVO
Zona Urbana: NA	Barrio: NA
Zona Rural: SI	Vereda: SAN JUAN
Inspección:	SAN JUAN
No. de Adultos mayores participantes:	79

Lista de Chequeo Infraestructura, Mobiliario y Aseo		
#	Descripción	Cantidad
1	Sillas para el personal beneficiario y personal de supervisión y apoyo logístico.	84
2	Mesas beneficiario y personal de supervisión y apoyo logístico.	20
3	Carpas, toldos o estructuras (si aplica)	NA
4	Pendones Institucionales	2
5	Pasacalles Institucionales	NA
6	Aseo: Escobas, bolsas desechos y limpieza	2

Lista de Chequeo Equipo Audiovisual y Técnico		
#	Descripción	Cantidad
1	Micrófonos	3
2	Proyector, pantalla, computador.	1
3	Parlantes	3
4	Consola de Sonido	1
5	Conexiones eléctricas, extensiones y adaptadores.	2

Lista de Chequeo Materiales y Elementos de Registro de Beneficiarios		
#	Descripción	Cantidad
1	Kits de Registro: Lista de beneficiarios, esferos, Formato de planillas de asistencia, Formato de Actas de Entrega de Asistencia Integral, huellers, cosedoras.	79
2	Habladores para mesas de entrega	3

Correo Electrónico: funfasu@gmail.com

funfasupalermo@gmail.com

Teléfono: 3176413248- 3133510669

Neiva, Huila - Colombia

www.fundacionfabricandosuenos.org

LISTA DE CHEQUEO ELEMENTOS LOGÍSTICOS

Programa: Atención Integral a los adultos mayores	
Producto: Servicio de atención y protección integral al adulto mayor	
Componente: Salud pública- Envejecimiento y vejez	Sector: Inclusión social y reconciliación
Fecha: 19-MARZO-2026	Horario de evento: 8:00AM A 2:30PM
Nombre Lugar:	POLIDEPORTIVO
Zona Urbana: SI	Barrio: PANAMÁ
Zona Rural: NA	Vereda: Inspección: NA.
No. de Adultos mayores participantes:	312

Lista de Chequeo Infraestructura, Mobiliario y Aseo		
#	Descripción	Cantidad
1	Sillas para el personal beneficiario y personal de supervisión y apoyo logístico.	322
2	Mesas beneficiario y personal de supervisión y apoyo logístico.	65
3	Carpas, toldos o estructuras (si aplica)	NA
4	Pendones Institucionales	4
5	Pasacalles Institucionales	1
6	Aseo: Escobas, bolsas desechos y limpieza	3

Lista de Chequeo Equipo Audiovisual y Técnico		
#	Descripción	Cantidad
1	Micrófonos	4
2	Proyector, pantalla, computador.	1
3	Parlantes	3
4	Consola de Sonido	1
5	Conexiones eléctricas, extensiones y adaptadores.	3

Lista de Chequeo Materiales y Elementos de Registro de Beneficiarios		
#	Descripción	Cantidad
1	Kits de Registro: Lista de beneficiarios, esferos, Formato de planillas de asistencia, Formato de Actas de Entrega de Asistencia Integral, huellers, cosedoras.	312
2	Habladores para mesas de entrega	6

Correo Electrónico: funfasu@gmail.com

funfasupalermo@gmail.com

Teléfono: 3176413248- 3133510669

Neiva, Huila - Colombia

www.fundacionfabricandosuenos.org

Lista de Chequeo Suplementos Alimenticios y Refrigerios		
#	Descripción	Cantidad
1	Mesas	2
2	Suplementos Alimenticios	312
3	Refrigerios	312
4	Estibas	8

Equipo Logístico		
#	Descripción	Cantidad
1	Apoyo Logístico Montaje Infraestructura, Mobiliario y Aseo.	15
2	Apoyo Logístico Audiovisual y Técnico	1
3	Apoyo Logístico recepción y gestión de formatos de entregas	14
4	Apoyo Logístico Entrega Suplementos Alimenticios y Refrigerios	4

Transporte		
#	Descripción	Cantidad
1	Vehículo Talento humano	1
2	Vehículo Infraestructura, Mobiliario, Sonido y publicidad	1
3	Vehículo Suplementos Alimenticios y Refrigerios	1

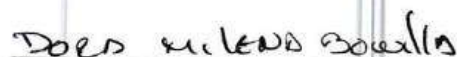
Observaciones: SE HACE ENTREGA SIN NOVEDAD ALGUNA CUMPLIENDO CON LOS HORARIOS Y ENTREGANDO A BENEFICIARIOS DE OTROS PUNTOS QUE NO HABIAN RECLAMADO

Participantes,



Firma

Coordinadora Operativa



Firma

Líder de Logística

LISTA DE CHEQUEO ELEMENTOS LOGÍSTICOS

Programa: Atención Integral a los adultos mayores	
Producto: Servicio de atención y protección integral al adulto mayor	
Componente: Salud pública- Envejecimiento y vejez	Sector: Inclusión social y reconciliación
Fecha: 26-MARZO-2026	Horario de evento: 8:00AM A 1:00PM
Nombre Lugar:	POLODEPORTIVO BARRIO SANTA BARBARA
Zona Urbana: NA	Barrio: NA
Zona Rural: SI	Vereda: Inspección: AMBORCO
No. de Adultos mayores participantes:	72

Lista de Chequeo Infraestructura, Mobiliario y Aseo		
#	Descripción	Cantidad
1	Sillas para el personal beneficiario y personal de supervisión y apoyo logístico.	80
2	Mesas beneficiario y personal de supervisión y apoyo logístico.	20
3	Carpas, toldos o estructuras (si aplica)	NA
4	Pendones Institucionales	2
5	Pasacalles Institucionales	1
6	Aseo: Escobas, bolsas desechos y limpieza	2

Lista de Chequeo Equipo Audiovisual y Técnico		
#	Descripción	Cantidad
1	Micrófonos	3
2	Proyector, pantalla, computador.	1
3	Parlantes	2
4	Consola de Sonido	1
5	Conexiones eléctricas, extensiones y adaptadores.	2

Lista de Chequeo Materiales y Elementos de Registro de Beneficiarios		
#	Descripción	Cantidad
1	Kits de Registro: Lista de beneficiarios, esferos, Formato de planillas de asistencia, Formato de Actas de Entrega de Asistencia Integral, huelleros, cosedoras.	72
2	Habladores para mesas de entrega	3

Correo Electrónico: funfasu@gmail.com

funfasupalermo@gmail.com

Teléfono: 3176413248- 3133510669

Neiva, Huila - Colombia

www.fundacionfabricandosuenos.org

Lista de Chequeo Suplementos Alimenticios y Refrigerios		
#	Descripción	Cantidad
1	Mesas	2
2	Suplementos Alimenticios	72
3	Refrigerios	72
4	Estibas	3

Equipo Logístico		
#	Descripción	Cantidad
1	Apoyo Logístico Montaje Infraestructura, Mobiliario y Aseo.	8
2	Apoyo Logístico Audiovisual y Técnico	1
3	Apoyo Logístico recepción y gestión de formatos de entregas	8
4	Apoyo Logístico Entrega Suplementos Alimenticios y Refrigerios	2

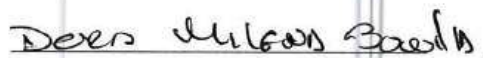
Transporte		
#	Descripción	Cantidad
1	Vehículo Talento humano	1
2	Vehículo Infraestructura, Mobiliario, Sonido y publicidad	1
3	Vehículo Suplementos Alimenticios y Refrigerios	1

Observaciones: SE ENTREGO SIN NINGUNA NOVEDAD,
HORARIOS ESTABLECIDOS

Participantes,



Firma
Coordinadora Operativa



Firma
Líder de Logística

LISTA DE CHEQUEO ELEMENTOS LOGÍSTICOS

Programa: Atención Integral a los adultos mayores	
Producto: Servicio de atención y protección integral al adulto mayor	
Componente: Salud pública- Envejecimiento y vejez	Sector: Inclusión social y reconciliación
Fecha: 09-Abril-2026	Horario de evento: 8:00 AM A 3:00PM
Nombre Lugar:	CASETA COMUNAL
Zona Urbana: SI	Barrio: ALTICO
Zona Rural: NA	Vereda: Inspección: NA
No. de Adultos mayores participantes:	341

Lista de Chequeo Infraestructura, Mobiliario y Aseo

#	Descripción	Cantidad
1	Sillas para el personal beneficiario y personal de supervisión y apoyo logístico.	351
2	Mesas beneficiario y personal de supervisión y apoyo logístico.	80
3	Carpas, toldos o estructuras (si aplica)	1
4	Pendones Institucionales	2
5	Pasacalles Institucionales	1
6	Aseo: Escobas, bolsas desechos y limpieza	3

Lista de Chequeo Equipo Audiovisual y Técnico

#	Descripción	Cantidad
1	Micrófonos	4
2	Proyector, pantalla, computador.	1
3	Parlantes	3
4	Consola de Sonido	1
5	Conexiones eléctricas, extensiones y adaptadores.	5

Lista de Chequeo Materiales y Elementos de Registro de Beneficiarios

#	Descripción	Cantidad
1	Kits de Registro: Lista de beneficiarios, esferos, Formato de planillas de asistencia, Formato de Actas de Entrega de Asistencia Integral, huelleros, cosedoras.	341
2	Habladores para mesas de entrega	8

Correo Electrónico: funfasu@gmail.com

funfasupalermo@gmail.com

Teléfono: 3176413248- 3133510669

Neiva, Huila - Colombia

www.fundacionfabricandosuenos.org

Lista de Chequeo Suplementos Alimenticios y Refrigerios		
#	Descripción	Cantidad
1	Mesas	2
2	Suplementos Alimenticios	341
3	Refrigerios	341
4	Estibas	8

Equipo Logístico		
#	Descripción	Cantidad
1	Apoyo Logístico Montaje Infraestructura, Mobiliario y Aseo.	10
2	Apoyo Logístico Audiovisual y Técnico	1
3	Apoyo Logístico recepción y gestión de formatos de entregas	12
4	Apoyo Logístico Entrega Suplementos Alimenticios y Refrigerios	4

Transporte		
#	Descripción	Cantidad
1	Vehículo Talento humano	0
2	Vehículo Infraestructura, Mobiliario, Sonido y publicidad	1
3	Vehículo Suplementos Alimenticios y Refrigerios	1

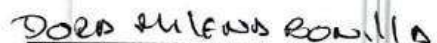
Observaciones: SE REALIZO LA ENTREGA SIN NOVEDAD, SE APROVECHO EL ESPACIO PARA ENTREGAR A PERSONAS DE OTROS PUNTOS QUE NO HABIAN RECLAMADO.

Participantes,



Firma

Coordinadora Operativa



Firma

Líder de Logística

Correo Electrónico: funfasu@gmail.com

funfasupalermo@gmail.com

Teléfono: 3176413248- 3133510669

Neiva, Huila - Colombia

www.fundacionfabricandosuenos.org

LISTA DE CHEQUEO ELEMENTOS LOGÍSTICOS

Programa: Atención Integral a los adultos mayores	
Producto: Servicio de atención y protección integral al adulto mayor	
Componente: Salud pública- Envejecimiento y vejez	Sector: Inclusión social y reconciliación
Fecha: 22 - ABRIL - 2026	Horario de evento: 8:00AM A 1:00PM
Nombre Lugar:	POLIDEPORTIVO COLEGIO APAL
Zona Urbana: NA	Barrio: NA
Zona Rural: SI	Vereda: OSPINA PEREZ
No. de Adultos mayores participantes:	138

Lista de Chequeo Infraestructura, Mobiliario y Aseo		
#	Descripción	Cantidad
1	Sillas para el personal beneficiario y personal de supervisión y apoyo logístico.	148
2	Mesas beneficiario y personal de supervisión y apoyo logístico.	29
3	Carpas, toldos o estructuras (si aplica)	NA
4	Pendones Institucionales	2
5	Pasacalles Institucionales	1
6	Aseo: Escobas, bolsas desechos y limpieza	2

Lista de Chequeo Equipo Audiovisual y Técnico		
#	Descripción	Cantidad
1	Micrófonos	3
2	Proyector, pantalla, computador.	1
3	Parlantes	2
4	Consola de Sonido	1
5	Conexiones eléctricas, extensiones y adaptadores.	3

Lista de Chequeo Materiales y Elementos de Registro de Beneficiarios		
#	Descripción	Cantidad
1	Kits de Registro: Lista de beneficiarios, esferos, Formato de planillas de asistencia, Formato de Actas de Entrega de Asistencia Integral, huellers, cosedoras.	138
2	Habladores para mesas de entrega	3

Correo Electrónico: funfasu@gmail.com

funfasupalermo@gmail.com

Teléfono: 3176413248- 3133510669

Neiva, Huila - Colombia

www.fundacionfabricandosuenos.org

Lista de Chequeo Suplementos Alimenticios y Refrigerios		
#	Descripción	Cantidad
1	Mesas	2
2	Suplementos Alimenticios	138
3	Refrigerios	138
4	Estibas	4

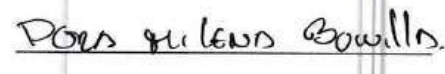
Equipo Logístico		
#	Descripción	Cantidad
1	Apoyo Logístico Montaje Infraestructura, Mobiliario y Aseo.	70
2	Apoyo Logístico Audiovisual y Técnico	1
3	Apoyo Logístico recepción y gestión de formatos de entregas	6
4	Apoyo Logístico Entrega Suplementos Alimenticios y Refrigerios	4

Transporte		
#	Descripción	Cantidad
1	Vehículo Talento humano	1
2	Vehículo Infraestructura, Mobiliario, Sonido y publicidad	1
3	Vehículo Suplementos Alimenticios y Refrigerios	1

Observaciones: Se Hace entrega sin novedades alguna
cumpliendo con los horarios establecidos y el
despliegue logístico para el evento

Participantes,


 Firma
 Coordinadora Operativa


 Firma
 Líder de Logística

LISTA DE CHEQUEO ELEMENTOS LOGÍSTICOS

Programa: Atención Integral a los adultos mayores	
Producto: Servicio de atención y protección integral al adulto mayor	
Componente: Salud pública- Envejecimiento y vejez	Sector: Inclusión social y reconciliación
Fecha: 29-Abril-2026	Horario de evento: 8:00AM- 5:00pm
Nombre Lugar:	CASETA COMUNAL
Zona Urbana: NA	Barrio: NA
Zona Rural: SI	Vereda: EL CARMEN
Inspección:	
No. de Adultos mayores participantes:	60

Lista de Chequeo Infraestructura, Mobiliario y Aseo		
#	Descripción	Cantidad
1	Sillas para el personal beneficiario y personal de supervisión y apoyo logístico.	64
2	Mesas beneficiario y personal de supervisión y apoyo logístico.	14
3	Carpas, toldos o estructuras (si aplica)	NA
4	Pendones Institucionales	2
5	Pasacalles Institucionales	0
6	Aseo: Escobas, bolsas desechos y limpieza	2

Lista de Chequeo Equipo Audiovisual y Técnico		
#	Descripción	Cantidad
1	Micrófonos	2
2	Proyector, pantalla, computador.	1
3	Parlantes	2
4	Consola de Sonido	1
5	Conexiones eléctricas, extensiones y adaptadores.	2

Lista de Chequeo Materiales y Elementos de Registro de Beneficiarios		
#	Descripción	Cantidad
1	Kits de Registro: Lista de beneficiarios, esferos, Formato de planillas de asistencia, Formato de Actas de Entrega de Asistencia Integral, huelleros, cosedoras.	60
2	Habladores para mesas de entrega	2

Correo Electrónico: funfasu@gmail.com

funfasupalermo@gmail.com

Teléfono: 3176413248- 3133510669

Neiva, Huila - Colombia

www.fundacionfabricandosuenos.org

Lista de Chequeo Suplementos Alimenticios y Refrigerios		
#	Descripción	Cantidad
1	Mesas	1
2	Suplementos Alimenticios	60
3	Refrigerios	60
4	Estibas	3

Equipo Logístico		
#	Descripción	Cantidad
1	Apoyo Logístico Montaje Infraestructura, Mobiliario y Aseo.	4
2	Apoyo Logístico Audiovisual y Técnico	1
3	Apoyo Logístico recepción y gestión de formatos de entregas	4
4	Apoyo Logístico Entrega Suplementos Alimenticios y Refrigerios	4

Transporte		
#	Descripción	Cantidad
1	Vehículo Talento humano	1
2	Vehículo Infraestructura, Mobiliario, Sonido y publicidad	1
3	Vehículo Suplementos Alimenticios y Refrigerios	1

Observaciones: SE HACE ENTREGA DE LOS KITS A LOS BENEFICIARIOS, PERO EL FUE NECESARIO EXTENDER EL HORARIO MIENTRAS SE ESPERAN LOS ADULTOS MAYORES.

Participantes,



Firma

Coordinadora Operativa



Firma

Líder de Logística

ANEXO 19

ACTAS

FIRMADAS POR

BENEFICIARIOS

(SCANNER)

CD

Correo Electrónico: funfasu@gmail.com

funfasupalermo@gmail.com

Teléfono: 3176413248- 3133510669

Neiva, Huila - Colombia

www.fundacionfabricandosuenos.org

ANEXO 20

CERTIFICADO DE

CUMPLIMIENTO

**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACION
CONTRACTUAL ESPECIFICA No. 12**

SANDRA YASMIN SANCHEZ CASAS, identificada con la cedula de ciudadanía No 52.113.612 expedida en Bogotá, en calidad de Representante Legal de la **FUNDACION FABRICANDO SUEÑOS-FUNFASU**, identificada con NIT. 900273909-5 certifico que se adelantó las gestiones necesarias ante las autoridades respectivas, para la obtención de los permisos para la ejecución del objeto convenido de manera previa al inicio del mismo.

Este certificado se emite para dejar constancia del cumplimiento de la obligación específica No. 12

Palermo, Huila mayo de 2026.



SANDRA YASMIN SANCHEZ CASAS
CC.52.113.612
RL. FUNFASU

ANEXO 21

CERTIFICADO

BANCARIO



HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

FUNDACION FABRICANDO SUEÑOS Identificado con NI 9002739095

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta de Ahorros, radicado(a) en la oficina PRIMAVERA, con las siguientes características:

Cuenta de Ahorros

Número:	24152850638
Fecha de apertura:	11 de Febrero de 2026
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a a quien interese, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Lunes, 27 de Abril de 2026.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

ANEXO 22

CERTIFICADO DE


CUMPLIMIENTO

**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACION
CONTRACTUAL ESPECIFICA No. 14**

SANDRA YASMIN SANCHEZ CASAS, identificada con la cedula de ciudadanía No 52.113.612 expedida en Bogotá, en calidad de Representante Legal de la **FUNDACION FABRICANDO SUEÑOS-FUNFASU**, identificada con NIT. 900273909-5 certifico que durante la ejecución del **convenio** el personal que realizo la implementación de jornadas de actividad física adaptada y recreativa de los adultos mayores beneficiarios conto con los equipos, máquinas y material requerido para fortalecer la participación activa de los adultos mayores.

Este certificado se emite para dejar constancia del cumplimiento de la obligación especifica No. 14

Palermo, Huila mayo de 2026.



SANDRA YASMIN SANCHEZ CASAS
CC.52.113.612
RL. FUNFASU

Correo Electrónico: funfasu@gmail.com
funfasupalermo@gmail.com
Teléfono: 3176413248- 3133510669
Neiva, Huila – Colombia
www.fundacionfabricandosuenos.org

ANEXO 23

CERTIFICADO DE

CUMPLIMIENTO

**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACION
CONTRACTUAL ESPECIFICA No. 15.**

SANDRA YASMIN SANCHEZ CASAS, identificada con la cedula de ciudadanía No 52.113.612 expedida en Bogotá, en calidad de Representante Legal de la **FUNDACION FABRICANDO SUEÑOS-FUNFASU**, identificada con NIT. 900273909-5 certifico que se ha brindado el apoyo y acompañamiento para la ejecución del convenio, atendiendo los requerimientos realizados por la supervisora y/o autoridades o personas en general, para dar cabal cumplimiento de manera oportuna y diligente a la atención integral, promoción, protección y mejoramiento de la calidad de vida de los adultos mayores en el Municipio de Palermo.

Este certificado se emite para dejar constancia del cumplimiento de la obligación específica No. 15

Palermo, Huila mayo de 2026.



SANDRA YASMIN SANCHEZ CASAS

CC.52.113.612

RL. FUNFASU

Correo Electrónico: funfasu@gmail.com

funfasupalermo@gmail.com

Teléfono: 3176413248- 3133510669

Neiva, Huila - Colombia

www.fundacionfabricandosuenos.org

ANEXO 24

PÓLIZAS

No. PÓLIZA	CHU-100013333	No. ANEXO	2	No. CERTIFICADO	533136505	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	06/02/2026	SUC. EXPEDIDORA	CEN HUILA
VIGENCIA DESDE	00:00 Horas Del	06/02/2026	VIGENCIA HASTA	24:00 Horas Del	06/09/2026	DÍAS	
					VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	N/A	N/A
					VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	N/A	N/A
TOMADOR	FUNDACION FABRICANDO SUEÑOS-FUNFASU					No. DOC. IDENTIDAD	900273909-5
DIRECCIÓN	DIAG. 5H NO. 44A-29					TELÉFONO	3176413248
ASEGURADO	FUNDACION FABRICANDO SUEÑOS-FUNFASU					No. DOC. IDENTIDAD	900273909-5
DIRECCIÓN	DIAG. 5H NO. 44A-29					TELÉFONO	3176413248
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS					No. DOC. IDENTIDAD	
DIRECCIÓN						TELÉFONO	1

OBJETO DE CONTRATO

ASEGURADO Y BENEFICIARIO ADICIONAL: MUNICIPIO DE PALERMO NIT. 891.180.021-9

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE MODIFICAN LAS VIGENCIAS DE LAS GARANTÍAS SEGUN ACTA DE INICIO.

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL POR DAÑOS A TERCEROS IMPUTABLE AL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO NO.100.17.01.223 DE 2026 , CUYO OBJETO ES:

AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, LOGÍSTICOS Y FINANCIEROS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DEL CENTRO VIDA DEL MUNICIPIO DE PALERMO (H), ORIENTADOS A LA ATENCIÓN INTEGRAL, PROMOCIÓN, PROTECCIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES, MEDIANTE LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE BIENESTAR FÍSICO, MENTAL, SOCIAL Y OCUPACIONAL, CONFORME A LAS DISPOSICIONES CONTENIDAS EN LA

NOMBRE DEL AMPARO	LIMITE POR EVENTO	LIMITE POR VIGENCIA	SUMA ASEGURADA\$	VALOR PRIMAS
AMPARO BASICO - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	350181000.00	350181000.00	350.181.000,00	406.786,00
PATRONAL	350181000.00	350181000.00	350.181.000,00	0,00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	350181000.00	350181000.00	350.181.000,00	0,00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	350181000.00	350181000.00	350.181.000,00	0,00
TOTAL ASEGURADO			\$ 350.181.000,00	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN	PRIMA BRUTA	\$	VALOR
H RODRIGUEZ MORA Y CIA LTDA PROFESIONALES	AGENCIAS	100,00	PRIMA BRUTA	\$	406.786,00
			DESCUENTOS	\$	
			EXTRA PRIMA		
			PRIMA NETA	\$	406.786,00
			GASTOS EXP.	\$	5.000,00
			IVA	\$	78.239,00
			TOTAL A PAGAR	\$	490.025,00

CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 06/02/2026

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIAL.SEGUROS.COM.CO DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 - 327 47 12/13

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA. DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑIA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA. EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑIA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASÍ COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial De Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO

TOMADOR

Lineas de Atención al Cliente:
• Nacional: 01 8000 111 935
• Bogotá: 327 4712 - 327 4713



No. PÓLIZA	CHU-100013333	No. ANEXO	2	No. CERTIFICADO	533136505	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	06/02/2026	SUC. EXPEDIDORA	CEN HUILLA
VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA	DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	06/02/2026	24:00 Horas Del	06/09/2026	N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

LEY 1276 DE 2009. , - ASEGURADO ADICIONAL: SE TENDRÁ A MUNICIPIO DE PALERMO COMO ASEGURADO ADICIONAL, SIEMPRE Y CUANDO SE LIMITE A LAS INDEMNIZACIONES QUE SE VEA OBLIGADO A PAGAR EN FAVOR DE TERCEROS POR LOS DAÑOS CAUSADOS ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE POR EL CONTRATISTA FUNDACION FABRICANDO SUEÑOS-FUNFASU, EN ESTE SENTIDO SE EXCLUYE LA R.C. PROPIA E INDEPENDIENTE DE MUNICIPIO DE PALERMO BENEFICIARIO ADICIONAL : ADICIONALMENTE, SE TENDRÁ A MUNICIPIO DE PALERMO COMO BENEFICIARIO SI, PARA EFECTOS DEL SINIESTRO, PUEDE SER CONSIDERADO COMO UN TERCERO. EN ESTE SENTIDO, SE EXCLUYE CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE NATURALEZA CONTRACTUAL

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:

Página web: www.segurosmondial.com.co
Correo electrónico: mondial@segurosmondial.com.co
Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"



No. PÓLIZA	CHU-100072143	No. ANEXO	2	No. CERTIFICADO	533136500	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	06/02/2026	SUC. EXPEDIDORA	CEN HUILA
VIGENCIA DESDE	00:00 Horas Del 06/02/2026	VIGENCIA HASTA	24:00 Horas Del 07/05/2027	DÍAS		VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	N/A
						VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	N/A
TOMADOR	FUNDACION FABRICANDO SUEÑOS-FUNFASU					No. DOC. IDENTIDAD	900273909-5
DIRECCIÓN	DIAG. 5H NO. 44A-29					TELÉFONO	3176413248
ASEGURADO	MUNICIPIO DE PALERMO					No. DOC. IDENTIDAD	891180021-9
DIRECCIÓN	CARRERA 8 NO. 8-54					TELÉFONO	8784011
BENEFICIARIO	MUNICIPIO DE PALERMO					No. DOC. IDENTIDAD	891180021-9
DIRECCIÓN	CARRERA 8 NO. 8-54					TELÉFONO	8784011

OBJETO DE CONTRATO

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE ACLARA EL NOMBRE DEL AMPARO DE PRESTACIONES SOCIALES: PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES E INDEMNIZACIONES DE ORDEN LABORAL Y SE MODIFICAN LAS VIGENCIAS DE LAS GARANTÍAS SEGUN ACTA DE INICIO. GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NO. 100.17.01.223 DE 2026 , CUYO OBJETO ES:

AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, LOGÍSTICOS Y FINANCIEROS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DEL CENTRO VIDA DEL MUNICIPIO DE PALERMO (H), ORIENTADOS A LA ATENCIÓN INTEGRAL, PROMOCIÓN, PROTECCIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES, MEDIANTE LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE BIENESTAR FÍSICO, MENTAL, SOCIAL Y OCUPACIONAL, CONFORME A LAS DISPOSICIONES CONTENIDAS EN LA LEY 1276 DE 2009.

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADAS	VALOR PRIMAS
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 06/02/2026	24:00 Horas Del 06/09/2026	108.639.690,40	126.201,00
BUEN MANEJO DEL ANTICIPO	00:00 Horas Del 06/02/2026	24:00 Horas Del 06/09/2026	246.599.225,00	286.460,00
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas Del 06/02/2026	24:00 Horas Del 07/05/2027	54.319.845,20	121.885,00
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas Del 06/02/2026	24:00 Horas Del 07/05/2027	54.319.845,20	135.428,00
TOTAL ASEGURADO			\$ 463.878.605,80	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN	PRIMA BRUTA	\$
H RODRIGUEZ MORA Y CIA LTDA PROFESIONALES	AGENCIAS	100,00	669.974,00	
DISTRIBUCIÓN COASEGURO				
COMPANIA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN
CONVENIO DE PAGO			PRIMA NETA	\$ 669.974,00
DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 06/02/2026			GASTOS EXP.	\$ 5.000,00
			IVA	\$ 128.245,00
			TOTAL A PAGAR	\$ 803.219,00

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIAL.SEGUROS.COM.CO DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 - 327 47 12/13

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGUN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DIAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA. DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPANIA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA. EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPANIA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASÍ COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial De Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO

TOMADOR

Lineas de Atención al Cliente:
• Nacional: 01 8000 111 935
• Bogotá: 327 4712 - 327 4713

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

 DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
 TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - WWW.SEGUOSMUNDIAL.COM.CO

TRASLADO DE VIGENCIA DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082
VERSION CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-P-05-PPSUS2R00000059-D00I

No. PÓLIZA	CHU-100072143	No. ANEXO	2	No. CERTIFICADO	533136500	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	06/02/2026	SUC. EXPEDIDORA	CEN HUILA
VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA
00:00 Horas Del	06/02/2026	24:00 Horas Del	07/05/2027		N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

 "Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:

 Página web: www.segurosmondial.com.co

 Correo electrónico: mondial@segurosmondial.com.co

Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"



LA COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza **CHU-100072143** y endoso, 2 cuyo afianzado es: **FUNDACION FABRICANDO SUEÑOS-FUNFASU** Asegurado o Beneficiario: **MUNICIPIO DE PALERMO / MUNICIPIO DE PALERMO** , expedida por la Compañía en **06/02/2026**, no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del Tomador o de la Compañía.

CEN HUILA a los **06** días del mes **FEBRERO** del año **2026**.



Firma Autorizada
Compañía mundial de Seguros S.A.

LÍNEAS DE ATENCIÓN AL CLIENTE

Bogotá: (+601) 327 47 12/13 | Nacional: 01 8000 111 935 | Sitio Web: www.segurosmundial.com.co



Cumplimos con los sueños de nuestro planeta
reciclando responsablemente. Protege el Medio
Ambiente evitando la impresión de este documento.

@SegurosMundial



ANEXO 25

ACTA DE

INICIO

Correo Electrónico: funfasu@gmail.com

funfasupalermo@gmail.com

Teléfono: 3176413248- 3133510669

Neiva, Huila – Colombia

www.fundacionfabricandosuenos.org



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE
PALERMO

NIT. 891.180.021-9

ACTA DE INICIO
Codigo: FOR -GJ-34
Versión:05
Fecha: 02-01-2024
Página No. 1

ACTA DE INICIO

TIPO DE CONTRATO:	CONVENIO DE ASOCIACIÓN (ART. 8 LEY 1276 DE 2009)	
No. CONTRATO:	100.17.01.223 DE 2026	
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE PALERMO	
CONTRATISTA:	NOMBRE: FUNDACION FABRICANDO SUEÑOS -FUNFASU-	
	N.I.T./C.C. No.: 900273909-5	
	DIRECCIÓN: Diag. 5H No. 44A-29 Bogotá	
	CORREO ELECTRONICO: funfasu@gmail.com	TEL 3176398370
	CIUDAD: BOGOTÁ-CUNDINAMARCA	
OBJETO:	AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, LOGÍSTICOS Y FINANCIEROS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DEL CENTRO VIDA DEL MUNICIPIO DE PALERMO (H), ORIENTADOS A LA ATENCIÓN INTEGRAL, PROMOCIÓN, PROTECCIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES, MEDIANTE LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE BIENESTAR FÍSICO, MENTAL, SOCIAL Y OCUPACIONAL, CONFORME A LAS DISPOSICIONES CONTENIDAS EN LA LEY 1276 DE 2009.	
VALOR:	QUINIENTOS CUARENTA Y TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/L (\$543.198.452) Aporte Municipio: CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/L (\$493.198.451). Aporte ESAL: CINCUENTA MILLONES UN PESOS M/L (\$50.000.001).	
FORMA DE PAGO:	Los recursos aportados POR EL MUNICIPIO serán desembolsados de la siguiente forma: 1) Un pago anticipado equivalente al 50% de su aporte, desembolsable a la suscripción del acuerdo, una vez se hayan cumplido los requisitos para tal efecto y se presente plan de inversión aprobado por el supervisor designado. Las sumas desembolsadas deberán, ser manejadas en una cuenta a nombre de LA ESAL con destino específico para este fin; 2) El equivalente al 90% del valor del aporte, será desembolsado mediante actas parciales según avance de las actividades y presentación de la inversión del pago anticipado; 3) El saldo restante equivalente al 10% de este aporte, al momento de la liquidación del convenio, previa presentación de la certificación avalada por el supervisor designado, la presentación de un informe sobre la ejecución con visto bueno del supervisor del Convenio de Asociación, factura original y acreditación del pago de la seguridad social. En caso de que esté obligado a facturar electrónicamente, deberá presentar la factura electrónica validada por la DIAN, como requisito necesario para los correspondientes pagos, conforme con las disposiciones señaladas en el Decreto 358 del 5 de marzo de 2020, en concordancia, con lo dispuesto en la Resolución No. 000042 del 5 de mayo de 2020.	
PLAZO DE EJECUCIÓN:	TRES (03) MESES CONTADO A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO SIN EXCEDER EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026.	
FECHA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	30 DE ENERO DE 2026	
INTERVENTOR O SUPERVISOR:	MAIRA ALEJANDRA ARIAS DUSSAN	
FECHA DE LA PRESENTE ACTA	06 DE FEBRERO 2026	

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
FIRMA:	FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE: CARLOS ABERTO CASTILLO PASTRANA	NOMBRE: MAIRA ALEJANDRA ARIAS DUSSAN	NOMBRE: MAIRA ALEJANDRA ARIAS DUSSAN
CARGO: CONTRATISTA	CARGO: SECRETARIA DE SALUD LOCAL	CARGO: SECRETARIA DE SALUD LOCAL

Dirección: Carrera 8 No.8-54 Parque Principal Teléfono: (+57) 8 878 40 11 Fax: (+57) 8 878 41 16
Código postal: 412001 Correo: contactaros@palermo-huila.gov.co - www.palermo-huila.gov.co



POLIZA	APLICA		No póliza	Póliza de seguros # CHU-100072143 - Anexo 2 Póliza de seguros # CHU-100013333 - Anexo 2
	SI:	NO:	Aseguradora	Compañía Mundial de Seguros S.A.
	X		Fecha aprobación	06-febrero-2026

En las oficinas de la **Secretaría de Salud Local del Municipio de Palermo**, se reunieron hoy viernes 06 de febrero de 2026 **MAIRA ALEJANDRA ARIAS DUSSAN** quien actúa en calidad de supervisora del contrato, y la señora **SANDRA YASMIN SANCHEZ CASAS** quien actúa en calidad de representante legal de la **FUNDACION FABRICANDO SUEÑOS - FUNFASU**, con el fin de testimoniar el inicio del Convenio de Asociación cuyo objeto es "AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, LOGÍSTICOS Y FINANCIEROS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DEL CENTRO VIDA DEL MUNICIPIO DE PALERMO (H), ORIENTADOS A LA ATENCIÓN INTEGRAL, PROMOCIÓN, PROTECCIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES, MEDIANTE LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE BIENESTAR FÍSICO, MENTAL, SOCIAL Y OCUPACIONAL, CONFORME A LAS DISPOSICIONES CONTENIDAS EN LA LEY 1276 DE 2009".

Para todos los efectos contractuales, el inicio de la ejecución del Convenio de Asociación se entenderá surtido a partir de la fecha que quede registrada como inicio de ejecución en la plataforma SECOP II, la cual prevalecerá como referencia temporal para el cómputo de plazos, obligaciones y demás efectos derivados del Convenio de Asociación.

Así mismo, en virtud de lo dispuesto en el Decreto No. 100-19-022 de 2026, por medio del cual se habilitan días para efectos contractuales en el Municipio de Palermo, se entienden como días hábiles para efectos financieros y contractuales los días sábados, domingos, lunes y días festivos de la vigencia 2026, los cuales serán tenidos en cuenta para el cómputo de los plazos del presente contrato.

A la fecha de suscripción de la presente acta, la Entidad deja constancia de que se han cumplido integralmente los requisitos de perfeccionamiento y legalización del Convenio de Asociación, encontrándose este debidamente legalizado y habilitado para el inicio de su ejecución.

Original Firmado
MAIRA ALEJANDRA ARIAS DUSSAN
Secretaria de Salud Local

Original Firmado
SANDRA YASMIN SANCHEZ CASAS
RL FUNDACION FABRICANDO SUEÑOS -FUNFASU

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
FIRMA:	FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE: CARLOS ABERTO CASTILLO PASTRANA	NOMBRE: MAIRA ALEJANDRA ARIAS DUSSAN	NOMBRE: MAIRA ALEJANDRA ARIAS DUSSAN
CARGO: CONTRATISTA	CARGO: SECRETARIA DE SALUD LOCAL	CARGO: SECRETARIA DE SALUD LOCAL
Dirección: Carrera 8 No.8-54 Parque Principal Teléfono: (+57) 8 878 40 11 Fax: (+57) 8 878 41 16 Código postal: 412001 Correo: contactenos@palermo-huila.gov.co - www.palermo-huila.gov.co		