



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

DATOS GENERALES

CONTRATO		CONVENIO	X
----------	--	----------	---

1. INFORMACION GENERAL DEL CONVENIO.	
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE ASTREA
NIT	892301541-1
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	PROCESO COMPETITIVO
TIPO DE CONTRATO	CONTRATCION DIRECTA
OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD	OFICINA DE GESTION SOCIAL
NUMERO DEL CONTRATO O CONVENIO	CONVENIO No. 002 DE 2026
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO	26 DE MARZO DEL 2026
OBJETO DEL CONTRATO	AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA EL APOYO LOGÍSTICA EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES QUE ENMARCAN LAS GARANTIAS EN LA ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR EN ERL MUNICIPIO DE ASTREA DEPARTAMENTO DEL CESAR CESAR.
CONTRATISTA	ASOCIACION CULTURAL Y RECRETATIVA DE COLOMBIA (ASUCUREC)
IDENTIFICACIÓN	900523552-3
Representante Legal	MAIRA XIMENA LOPEZ MIER
Identificación	C.C. N° 36.573.581
VALOR DEL CONTRATO	QUINIENTOS SIETE MILLONES CUATROCIENTOS CATORCE MIL CIENTO OCHENTA PESOS (\$ 507.414.180) MONEDA CORRIENTE
APORTES DEL MUNICIPIO	TRESCIENTOS NOVENTA MILLOLONES TRESCIENTOS DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS PESOS (\$390.318.600) MONEDA CORRIENTE.
APORTES DE LA ESAL	CIENTO DIECISIETE MILLONES NOVENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS (\$ 117.095.580) MONEDA CORRIENTE.
FORMA DE PAGO	EL MUNICIPIO Girará el valor de sus aportes, mediante un pago anticipado correspondiente al 30% y el 70% restante por pagos parciales, previa presentación cuenta de cobro, presentación de informes de actividades, previa certificación, recibo a satisfacción de las actividades realizadas, por parte de la supervisora del convenio y acreditación del pago de seguridad social.
PLAZO DEL CONTRATO	SEIS (06) MESES
SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	FLOR MARÍA PALMEZANO SARMIENTO
FECHA DE INICIO	26 DE MARZO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	26 DE SEPTIEMBRE DE 2026



2. DATOS PRESUPUESTALES

CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL – CDP	
No.	2026-000269
VALOR	TRRECIENTOS NOVENTA MILLONES TRECIENTOS DIECICHO MIL SESCIENTOS PESOS MCTE (\$390.318. 600)
FECHA	13 DE MARZO DE 2026

REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) – RP	
No.	2026-000299
VALOR	TRECIENTOS NOVENTA MILLONES TRECIENTOS DIECIOCHO MILSEISCIENTOS PESOS MCTE (\$390.318. 600)
FECHA	26 DE MARZO DE 2026
RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S)	PROYECTO BPIN: 202620032003 Sector: 41-inclusion social y reconciliación Programa:4104-Atnción Integral de Población en situación permanente de desprotección social y/o familiar. Rubro:2.3.2.02.009.24-Contratación del servicio-Adulto mayor. Fuente:1.2.31.19-Estampillas-CSF Destinación: Acuerdo 013-art. 237-PRO-adultto mayor

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SITEMAS DE
SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.

TIPO DE APORTE	PLANILLA N°1082230157	VALOR LIQUIDADO	VALOR PAGADO	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE
SALUD	N°1082230157	\$ 1.750.905	\$ 70.100	ABRIL – MAYO
PENSIÓN	N°1082230157	\$ 1.750.905	\$ 280.200	
ARL	N°1082230157	\$ 1.750.905	\$ 9.200	
APORTE CAJA			\$ 70.100	
INTERES MORA			\$ 2.200	
TOTAL PAGADO	N°1082230157		\$ 429.600	ABRIL-MAYO

La suscrita supervisora certifica el cumplimiento parcial de las obligaciones del contratista, las cuales se ejecutaron según cronograma programático establecido en la ejecución de actividades del **CONVENIO ESAL No. 002 DE 2026**, cuyo objeto es **"AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA EL APOYO LOGISTICO EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES QUE ENMARCAN LAS GARANTIAS EN LA**

ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR EN EL MUNICIPIO DE ASTREA, CESAR" que como supervisora al verificar el informe presentado

CERTIFICO

que en cumplimiento de mis obligaciones como Supervisora recibí, revisé y aprobé personalmente los documentos de trámites, legalización, perfeccionamiento y firma del convenio que aportó el contratista y que fueron la base de los datos que suministró en este Informe de acuerdo al plan mensual que estipula los temas desarrollados por la profesional en **PSICOLOGÍA**: La expresión emocional en la vejez, manejo de la soledad, estimulación de la memoria, atención y concentración, relaciones interpersonales, resolución de conflicto, proyecto de vida en la vejez, autocuidado y bienestar, además promovió reporte de tres(3) beneficiarios con diferentes diagnóstico. **AUXILIAR DE ENFERMERÍA**: Realizó la atención primaria, asistencia y toma de signos vitales reportados mediante planillas sin reporte alguno. **COORDINADORA**: Respondió a la organización de las actividades programadas con los responsables de cada área contratada mediante presentación del cronograma anexo. **FACILITADORA PEDAGÓGICA**: Realizó apoyo pedagógico en las charlas y dinámicas en temas con la coordinadora en cada proceso de ilustración que requieren los adultos mayores. **APOYO LOGÍSTICO**: Dirigió la operatividad logística de las actividades de montaje y desmontaje en la adecuación, decoración, y organización de herramientas y elementos donde se realizaron cada actividad dirigida a los adultos mayores de los comedores en el municipio. **FISIOTERAPEUTA**: Desarrolló actividades físicas para la recuperación de la funcionalidad, prevención y tratamiento de alteraciones del movimiento del cuerpo. **NUTRICIONISTA**: Recomienda la alimentación complementaria bajo buenos hábitos saludables y alimenticio. Teniendo en cuenta que todo el personal de talento humano y logístico logró cumplir con sus obligaciones. verifiqué y presencié actividades como apertura de bienvenida en los comedores de la cabecera municipal, corregimientos de Arjona y La Ye. A través de evidencias pude observar entrega de refrigerios y calzados (tenis) sobre medidas. Juegos de sábanas sencillas para dotación de camas existentes en el centro vida. Se llevó a cabo jornadas de Salud preventiva (Valoración por medicina general). Lo que indica que el cronograma presentado se cumplió a cabalidad con las actividades. Constatando dicho informe, mediante el cual autorizo realizar el siguiente pago; teniendo en cuenta el informe financiero existen los soportes del valor del pago anticipado por la suma de **OCHENTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS (\$ 89.248.800)** y el valor correspondiente de las





actividades realizadas entre los meses de abril y mayo por la suma de **SESENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL PESOS (\$ 63.840.000) MCTE**. Se evidencia los aportes de la fundación por un valor de **DIECISIETE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y DOS MIL PESOS (\$ 17.632.000) MCTE**.

así mismo dejo constancia que el contratista realizó los pagos por los valores correspondientes a los impuestos requeridos para la legalización del contrato y que he verificado que el contratista ha cumplido con el pago de los aportes a Seguridad Social de manera individual planillas reflejadas en el siguiente cuadro:

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

NOMBRES Y APELLIDOS	Nº PLANILLA	FONDO	VALOR	FECHA
Karina Rivera Cortés	37363781	ASOPAGOS	\$ 509.600	Abril-2026
Karen Barrios	4653684963	SOI	\$ 517.400	May-14/26
Belkis Flórez Dávila	37363959	ASOPAGOS	\$ 509.700	May-14/26
Ana Sofia Barrios	36996822	ASOPAGOS	\$ 517.400	Abril-12/26
Naidis Davales Terraza	6020889322	SOI	\$ 508.300	Mayo/2026
Liceth Lara Sánchez	9505218736	Apor.en Línea	\$ 508.300	May-25/26
Manuela Cantillo Pérez	9504659787	Apor.en Línea	\$ 508.300	May/28/26

y que existe correcta relación entre las sumas cancela de manera anticipada con las que fueron cotizadas por el contratista, además que el valor cotizado corresponda al porcentaje y sobre la base señalada por las normas vigentes sobre la materia.

El pago correspondiente a este informe es por el valor de **SETENTA Y TRES MILONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL PESOS (\$ 63.840.000) MONEDA CORRIENTE**, según cuenta cobro presentada el día 25 de mayo del 2026.

FLOR MARIA PALMEZANO SARMIENTO
Jefe Oficina de gestión Social
Supervisora.

Fecha: Junio- 17 del 2026

Elaboró	FLOR MARIA PALMEZANO SARMIENTO	Jefe Oficina de Gestión Social
---------	--------------------------------	--------------------------------