FundECA

FUNDECAD
NIT. 901.340.932-6

Valparaíso – Caquetá, 17 de junio de 2026

Señores
OFICINA DE CONTRATACION
Alcaldía de Valparaíso

Asunto: Entrega de cuenta de cobro informe No 04. del mes de abril de 2026. CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 001-2026.

Para su conocimiento y fines pertinentes, adjunto me permito remitir documentos soporte en cumplimiento de las Obligaciones Contractuales correspondiente al mes de abril de 2026, de LA FUNDACIÓN EMPRESARIAL, CULTURAL AMBIENTAL Y DEPORTIVA - FUNDECAD, así:

1. Informe de supervisión
2. Certificación de cumplimiento
3. Informe de obligaciones por Prestación de Servicios
4. Soporte de pago Seguridad Social abril de 2026
5. Documento Factura
6. Memoria USB con evidencia del desarrollo de los productos del contrato.

Lo anterior, para que reposen en el archivo del CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 001-2026. Los documentos relacionados en el presente memorando se encuentran debidamente digitalizados, y una memoria USB con el desarrollo de los ítems P1 – P2 – P3 – P4 – P5 - P6 – P7.

Con vocación de servicio,

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ
MUNICIPIO DE VALPARAÍSO
NIT. 800.100.467-1

RECIBIDO

FECHA: 23/06/2026
HORA: 3:30 pm
ANEXOS: 81 Folios (USB)

OFICINA CONTRATACIÓN

ACTA No. 004 DE SUPERVISIÓN

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

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

Y por el otro:

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

Una vez recepcionado el informe de ejecución de actividades presentado por parte de la Señora YAIZA FERRER MEZQUITA referente al CONVENIO DE ASOCIACIÓN.

TIPO	CONVENIO DE ASOCIACIÓN
No.	CA -001-2026
OBJETO	AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, ECONÓMICOS Y LOGÍSTICOS PARA GARANTIZAR LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL AL CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE VALPARAÍSO CAQUETÁ

FECHA DE CELEBRACIÓN	07 de enero de 2026
PLAZO	El plazo para la ejecución estimado para el desarrolla del objeto del convenio es de CIENTO SETENTA Y SEIS (176) días calendario contados a partir de la firma del acta de inicio, sin exceder el 31 de diciembre de 2026
VALOR	**VALOR DEL CONVENIO**: SEISCIENTOS NUEVE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES CON OCHENTA Y DOS CENTAVOS. ($609.753.263,82) MLCTE
VALOR APORTE COOPERANTE/ASOCIADO	**VALOR APORTES ESAL:** CIENTO OCHENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS CON NOVENTA Y OCHO CENTAVOS. ($182.930.847,98) M/CTE
VALOR APORTE MUNICIPIO	**VALOR APORTE MUNICIPIO**: CUATROCIENTOS VEINTISÉIS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIDÓS MIL CUATROCIENTOS QUINCE PESOS CON OCHENTA Y CUATRO CENTAVOS. ($426.822.415,84) MLCTE
FORMA DE PAGO	EL MUNICIPIO DESEMBOLSARA A LA ESAL LOS RECURSOS DE LA SIGUIENTE MANERA: Un cincuenta (50%) al valor aportado por el Municipio, previa suscripción del acta de inicio, expedición y aprobación de Garantías, con previos cumplimientos de los requisitos de perfeccionamiento, legalización y ejecución.

	El valor restante se hará por desembolsos parciales mensuales.		
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD	DIS-2026000015 del 06 de enero de 2026		
REGISTRO PRESUPUESTAL	RP- 2026000010 del 07 de enero de 2026		
No. GARANTÍA Y ANEXO	No. 560-47-994000196422 No. 560-74-994000036960 ANEXO 0		
SEGURIDAD SOCIAL	Salud: NUEVA EPS Pensiones: PORVENIR Riesgos Profesionales: POSITIVA SEGUROS		
FECHA DE INICIO	08 DE ENERO DE 2026		
FECHA DE TERMINACIÓN	SERA EL 02 DE JULIO DE 2026		
VALOR EJECUTADO APORTE COOPERANTE/ASOCIADO	$ 99.487.870,06 MCTE		
VALOR EJECUTADO APORTE DEL MUNICIPIO	$ 274.251.327,06 M/CTE		
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	$ 236.014.066,05 M/CTE		
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	N/A		
VALOR PAGADO	$ 315.410.878,51 M/CTE		
VALOR A PAGAR	$ 36.093.746,02 M/CTE		
PERIODO EJECUTADO:	DEL MES DE ABRIL DE 2026		
INFORMACIÓN ANTICIPO			
% ANTICIPO	50 %	VALOR :	$213.411.207,92 M/CTE
FECHA DE DESEMBOLSO	N/A		
	ACTA No.	VALOR	
AMORTIZACIÓN REALIZADA	001	$28.574.744,5 M/CTE	
	002	$33.641.606,32 M/CTE	
	003	$40.147.805,6 M/CTE	

	004	$33.793.754,03 M/CTE
	Total, amortizado:	$136.157.910,45 M/CTE
VALOR POR AMORTIZAR EN ESTA ACTA	$33.793.754,03M/CTE	
SALDO POR AMORTIZAR	$77.253.297,47 M/CTE	

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

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

1. Atender de forma integral a los 19 adultos mayores en la prestación de los servicios de promoción social del Centro de Bienestar "Hogar Divino Niño."
2. Desarrollar en forma integral el objeto del presente convenio, velando por la ejecución idónea y oportuna de las actividades de este, para lo cual debe dar cumplimiento a la normatividad técnica y sanitaria vigente.
3. Permitir el ingreso y acompañar al personal técnico de EL MUNICIPIO, a la visita de supervisión y seguimiento de las actividades de ejecución del convenio, las cuales serán registradas en las respectivas actas de visita.

a. Emplear los recursos aportados por el Municipio única y exclusivamente para la ejecución del objeto del convenio.
b. Desarrollo de las actividades necesarias para el programa de atención al adulto mayor a través del Centro de Protección, conforme a la propuesta presentada por la ESAL.
c. Se compromete a cumplir con la normatividad vigente y las modificaciones y actualizaciones sobre los planes de mejoramiento y habilitaciones que expida el gobierno nacional o las entidades descentralizadas que regulan la materia de atención al adulto mayor.
d. Diseñar una (01) minuta patrón alimentario para adultos mayores del centro de Protección. El ASOCIADO garantiza el seguimiento a la minuta patrón la cual debe estar elaborada y firmada por un profesional competente en el área (nutrición).

e. Dar cumplimiento al procedimiento pertinente establecido en la ley 1850 de 2017, ley 1315 de 2009, y lineamientos y directrices impartidas por la Secretaría de Salud Departamental; y especialmente lo estipulado en el artículo 20 de la ley 1251 del 2008.

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

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

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

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

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

k. Coordinar la logística necesaria para la operación y administración del Centro de Protección del municipio.

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

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

n. Desarrollar actividades recreativas y lúdicas, celebración de fechas especiales. Adicionalmente habilitar espacios que facilitan procesos de

interacción social que contribuyen al mejoramiento de la autoestima de nuestros adultos mayores.

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

p. Recibir los aportes económicos entregados por el municipio, la cual deberá hacerse a través de una cuenta bancaria debidamente certificada de ahorros, teniendo en cuenta que existirá un giro anticipado y otros en el transcurso del convenio.

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

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

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

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

u. Tanto la Entidad sin ánimo de lucro, como el recurso humano deberá cumplir los requisitos y perfiles determinados en la Ley 1315 de julio 13 de 2009, ley 1850 de 2017, la Ley 1276 de 2009, la ley 1251 de 2008, según sea el caso, y conforme a la necesidad del municipio.

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

De otra parte, el supervisor efectúo la verificación del cumplimiento de las referentes al Sistema de Seguridad Social y se corrobora el pago del mes de abril 2026, así:

Periodo pagado:	**ABRIL 2026 ESAL**	
No. Planilla	**77869696**	Empresa liquidadora: Compensar
Salud	EPS: NUEVA EPS	$ 71.300
Pensión	FONDO DE PENSIONES: PORVENIR	$ 284.900
Riesgos Profesionales	ARL: POSITIVA	$9.400
CCF:	COMFACA	$71.300
	Total:	$436.900

Periodo pagado:	**ABRIL 2026 ANGELA ENCINALES ARDILA**	
No. Planilla	**4647866235**	Empresa liquidadora: Compensar
Salud	EPS: SANITAS S.A.	$ 218.900
Pensión	FONDO DE PENSIONES: PORVENIR	$ 280.200
Riesgos Profesionales	ARL: POSITIVA	$9.200
	Total:	$508.300

Periodo pagado:	**ABRIL 2026 MART ORTIZ BAHOZ**	
No. Planilla	**48177297**	Empresa liquidadora: Compensar
Salud	EPS: ASMET SALUD	$ 218.900
Pensión	FONDO DE PENSIONES: PORVENIR	$ 280.200

Riesgos Profesionales	ARL: POSITIVA	$18.300
	Total:	$517.400

Periodo pagado:	**ABRIL 2026 YANETH CASANOVA ARDILA**	
No. Planilla	**89098196**	Empresa liquidadora: Compensar
Salud	EPS: ASMET SALUD	$ 223.300
Riesgos Profesionales	ARL: POSITIVA	$ 18.700
	Total:	$ 242.000

Periodo pagado:	**ABRIL 2026 MIRDALIA MOLINA MAZABEL**	
No. Planilla	**6013652112**	Empresa liquidadora: Compensar
Salud	EPS: SANITAS S.A.	$ 278.000
Pensión	FONDO DE PENSIONES: COLPENSIONES	$ 255.900
Riesgos Profesionales	ARL: POSITIVA	$11.700
	Total:	$645.600

Periodo pagado:	**ABRIL 2026 WILSON LUGO CHILATRA**	
No. Planilla	**9503197998**	Empresa liquidadora: Compensar
Salud	EPS: NUEVA EPS	$ 218.900
Pensión	FONDO DE PENSIONES: PROTECCION	$ 280.200
Riesgos Profesionales	ARL: POSITIVA	$18.300
	Total:	$517.400

Periodo pagado:	**ABRIL 2026 JESSICA RINCON LOSADA**	
No. Planilla	**6013019428**	Empresa liquidadora: Compensar
Salud	EPS: SANITAS S.A.	$ 225.000
Pensión	FONDO DE PENSIONES: PORVENIR	$ 288.000
Riesgos Profesionales	ARL: POSITIVA	$9.400
	Total:	$522.400

Teniendo en cuenta lo anterior, se suscribe la presente acta en aval del cumplimiento de las actividades desarrolladas a satisfacción del Municipio, por lo tanto y verificando el cumplimiento, se autoriza el pago de TREINTA Y SEIS MILLONES NOVENTA Y TRES MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS CON DOS CENTVOS ($ 36.093.746,02) MCTE adjuntándose copia del informe a la presente acta.

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

Dada en el municipio de Valparaíso, Departamento del Caquetá, a los diecisiete (17) días del mes de junio de 2026.

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

LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y ASUNTOS COMUNITARIOS EN CALIDAD DE SUPERVISORA

CERTIFICA:

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

No.	CA - 001-2026
Tipo	CONVENIO DE ASOCIACIÓN
Contratista	FUNDACIÓN EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y DEPORTIVA
Objeto	AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, ECONÓMICOS Y LOGÍSTICOS PARA GARANTIZAR LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL AL CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE VALPARAÍSO CAQUETÁ.
Fecha de celebración	07 de enero de 2026
Plazo	CIENTO SETENTA Y SEIS (176) días calendario.
Fecha de inicio	08 de enero de 2026
Fecha de terminación	02 de Julio de 2026
Valor contratado	$426.822.415,84 M/CTE
Valor ejecutado[1]	$ 274.251.327,06 M/CTE

La presente certificación se expide para dar trámite al proceso de pago No. 04, en consideración a lo dispuesto en el "Manual de Contratación" del municipio de Valparaíso, adoptado mediante la Resolución No. 471 del 27 de diciembre de 2024.

Dada a los 17 días del mes de junio de 2026.

ANA MILENA QUIROGA CUBILLOS
Secretaria de Gobierno y Asuntos Comunitarios

[1] Para el último pago deberá certificarse el cumplimiento del contrato y de existir saldos a favor del Municipio, en caso de exceder la vigencia fiscal, el supervisor solicitará la liberación de los saldos con la última acta de supervisión. En los demás casos que se requiera terminar anticipadamente el contrato, se deberá adelantar el acta de terminación y liquidación anticipada

FundECA

FUNDECAD
NIT. 901.340.932-6

Valparaíso – Caquetá, 12 de junio de 2026

Señores
GOBIERNO DE VALPARAISO
Alcaldía de Valparaíso

Asunto: Entrega de cuenta de cobro informe No 04. del mes de abril de 2026. CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 001-2026.

Para su conocimiento y fines pertinentes, adjunto me permito remitir documentos soporte en cumplimiento de las Obligaciones Contractuales correspondiente al mes de abril de 2026, de LA FUNDACIÓN EMPRESARIAL, CULTURAL AMBIENTAL Y DEPORTIVA - FUNDECAD, así:

1. Informe de obligaciones por Prestación de Servicios
2. Soporte de pago Seguridad Social abril de 2026
3. Documento Factura
4. Memoria USB con evidencia del desarrollo de los productos del contrato.

Lo anterior, para que reposen en el archivo del CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 001-2026. Los documentos relacionados en el presente memorando se encuentran debidamente digitalizados, y una memoria USB con el desarrollo de los ítems P1 – P2 – P3 – P4 – P5 - P6 – P7.

Con vocación de servicio,

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

FundECAD

CUARTO INFORME DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 001 (8 de enero del 2026)	
Fecha	30 de abril del /2026
Referencia de Informe	Cuarto Informe del periodo comprendido entre el 1 de abril al 30 de abril/2026
Contratante	Municipio de Valparaíso
Convenio de Apoyo No.	Convenio de Asociación No 001 del 2026
Objeto	Aunar esfuerzos técnicos Administrativos, Económicos y logísticos para garantizar la asistencia y atención integral al Centro de Bienestar del Adulto Mayor del municipio de Valparaíso Caquetá.
Beneficiarios	19 adultos
Duración	Ciento setenta y seis (176) días
Fecha de Inicio	8 de enero del 2026
Fecha de Terminación:	2 de julio del 2026
Aporte del municipio de Valparaíso	CUATROCIENTOS VEINTISEIS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIDOS MIL CUATROCIENTO QUINCE PESOS CON OCHENTA Y CUATRO CENTAVOS MCTE ($426.822,415.84) MCTE
Aporte de la Fundación FUNDECAD	CIENTO OCHENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS CON NOVENTA Y OCHO CENTAVOS ($182.930.847.98) MCTE
Valor total	SEISCIENTOS NUEVE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS CON OCHENTA Y DOS CENTAVOS ($609.753.263.82) MCTE
Fuentes de Recurso	Estampilla pro adulto mayor
Veeduría	Resolución No 005 V (04 de febrero de 2026)
Estándares de calidad y jurídica	Ley 1276 del 2009
Características de la población	• Adultos mayores en condición de vulnerabilidad y pobreza extrema • Adultos Mayores de los diferentes municipios del departamento en condición de abandono. • Adultos mayores con algún grado de discapacidad, pero que aún conservan algún grado de independencia en sus Actividades de la Vida Diaria (A.V.D).

	• Adultos mayores quienes por carecer de recursos económicos y abandono por parte de sus familiares han sido dejados en clínicas y hospitales con un grado importante de dependencia tanto en sus Actividades de la Vida Diaria (A.V.D) como en las Actividades de la Vida Diaria (A.I.V.D.)
Recurso humano	• Coordinador • Auxiliares de enfermería (4) • Psicólogo • Manipuladora de alimentos • Servicios generales • Reemplazos Manipuladora de Alimentos • Ingeniero de alimentos • Nutricionista
Infraestructura e insumos	• Sala de recepción • Comedor • Cocina • Dormitorios distribuidos en (11) habitaciones • Ropería • Lavandería • Patio • Capilla • Enfermería
Riesgos	• Apatía a participar en los programas ocupacionales. • Fallecimiento por causas naturales. • Retiro voluntario por parte de los familiares de los beneficiarios. • Deserción por conflictos entre pares. • Desvinculación por problemas de violencia entre pares o consumo de sustancias psicoactivas en forma comprobada en repetidas situaciones.
Indicadores	• Número de familias intervenidas. • Número de actividades por líneas de intervención • Número de personas atendidas con minuta alimentaria • Número de personas atendidas en actividades psicosociales. • Número de personas atendidas en actividades de ocupación productiva del tiempo libre. • Número de personas atendidas en actividades recreativas, deportivas, culturales.

	• Número de personas atendidas en salud. • Número de personas atendidas en las salidas de integración sociocultural. • Número de personas atendidas en los encuentros intergeneracionales. • Número de remisión y trámites para acceder a otros servicios al interior y fuera del sistema.
Resultados Esperados	• Contribución al mejoramiento de la calidad de vida de los(as) adultos mayores en situación de vulnerabilidad. • Análisis situacional de la población beneficiaria. • Evaluación de impacto del programa. • Caracterización con enfoque diferencial de la población atendida. • Promoción de encuentros intergeneracionales para fortalecer el conocimiento, intercambio y colaboración entre generaciones desde una actitud de respeto, reconocimiento y apoyo mutuo. • Familias más comprometidas con sus adultos mayores • Adultos mayores más activos.
Medios de verificación	• Reporte de beneficiarios participantes de las diferentes actividades del programa. • Registro fotográfico de actividades. • Listado de asistencia de beneficiarios de alimentación. • Registro fotográfico de eventos relacionados al proyecto.
Actividades Realizadas De las obligaciones contractuales	**P-01 - *Recurso Humano Centro de Bienestar del Adulto Mayor*** **Planta Administrativa**

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

FundECAD

P-01- 01 Coordinación:

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

En el mes de abril se realizan las actividades contempladas en la orden de prestación de servicios No 012:

-Atención a visita realizada por parte de la Secretaria de Salud Departamental del Caquetá, visita de IVC Según Ley 1315/2009

-Revisión y verificación de las áreas por parte del personal

-Acompañamiento y apoyo en el área de enfermería en la parte de medicamentos.

-Entrega de los cuadros de trabajo al personal del Hogar.

-Elaboración de informes del personal de cocina, servicios generales, reemplazos de cocina, informe general y de coordinación.

-Acompañamiento en diligencias de salida del usuario Pablo Ortiz del Hospital María Inmaculada.

-Revisión de informes de las áreas de enfermería. Psicología, ingeniería de alimentos, nutricionista.

-Apoyo en la presentación de informes al ente territorial.

-Apoyo y coordinación en las actividades especiales propuestas en el convenio.

-Elaboración y pedido de lista de alimentos mensuales, quincenales y de cada ocho días del Hogar.

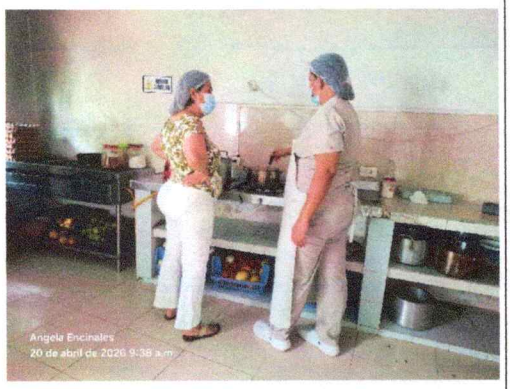
-Reunión mensual con el talento humano que conforma el Hogar para evaluar servicios y verificar necesidades.

-Organización de pedidos de cocina.

-Reporte de novedades a la fundación

FundECAD

REGISTRO FOTOGRAFICO













	P – 01 – 02 Manipuladora de Alimentos: Las actividades realizadas en el mes de abril y desde el área de cocina a cargo de la manipuladora de alimentos del Centro de Protección continúan siendo las estipuladas en la orden de prestación de servicios No:020/2026 adecuación de la cocina y el ((Mise – En – Place) que desde el día anterior se verifica que se encuentren todos los alimentos de acuerdo al menú que se tiene para el día. Entre las tareas asignadas al área de cocina se encuentran: **Preparación de los alimentos:** En el hogar se ofrecen 5 comidas diarias para garantizar una adecuada nutrición a las personas mayores: desayuno, almuerzo y cena y dos refrigerios. **Horario de Alimentación:** desayuno, 08:00 a.m. refrigerio, 9:30 a.m. almuerzo 12:00 p.m. refrigerio, 2:00 p.m. cena:05:00 pm **Higiene en la cocina:** • Mantener en constante limpieza el lugar donde se preparan los alimentos como superficies, mesones, etc. • Limpiar utensilios de cocina como tablas de cortar, cuchillos, cucharas, etc., luego de cada uso. • Lavar con frecuencia los paños para cocina y cambiarlos constantemente, cuando sea necesario. • Limpiar la cocina diariamente. **Lavado y cuidado de los alimentos:** Se recepcionan los alimentos los días jueves y se procede a la distribución, pero antes se realiza la limpieza de ellos. • Lavar frutas y verduras antes de ser consumidas o de ser cocinadas, con abundante agua y frotarlas con un cepillo para limpiar su piel. Secarlas con toallas de papel.

- Cortar las carnes. Porcionandolas y guardándolas en los congeladores del hogar.

Se arregla y desinfecta los enfriadores que se tienen en servicio para guardar los alimentos.

A continuación, se presenta la relación del personal contratado:

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

REGISTRO FOTOGRAFICO





P – 01 – 03 Servicios Generales:

En el área de servicios Generales los servicios que se prestan son de limpieza y desinfección de todas las áreas del hogar y durante el mes de abril y según orden de prestación de servicios No 021 donde se superviso el aseo de todas las áreas y las diferentes funciones que se realizan desde este campo, además se vigilaron las sugerencias impartidas por la ingeniera de alimentos.

Las actividades que se realizan son las siguientes:

Actividades Diarias Servicios Generales:

Revisar que la ropa este en buen estado
Lavado de ropa de los usuarios
Realizar el aseo y limpieza en cada sector o área.
Días de desinfección cada 15 días en las habitaciones
Cambio de tendidos cada 8 días
Desinfección de comedor los martes

Lavado de sillas blancas los martes
Lavado de sillas amarillas los miércoles
Lavado de sanitarios diarios
Limpieza de patios

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

REGISTRO FOTORAFICO





P – 01 – 04
Personal reemplazos manipuladora de alimentos

En el mes de abril se brinda servicio de alimentación a través de una manipuladora de alimentos que cubra los días de descanso de la persona de atención diaria del Centro de Protección Hogar Divino Niño.
Esta persona es contratada por orden de prestación de servicio cumpliendo con actividades propias del cargo tales como:
- preparación de los alimentos de acuerdo a la minuta y al correspondiente ciclo
-limpieza del área de cocina
-Limpieza de las herramientas utilizadas tales como licuadora, estufa, nevera, enfriador etc.
-limpieza de pisos y paredes
-Servido de los alimentos

4	Sandra Milena Ramírez Soto	40.082.338	Reemplazos Manipuladora de Alimentos

FundECAD

REGISTRO FOTOGRAFICO









P – 01 – 05

Atención en auxiliares de Enfermería:

Brindar atención en enfermería para las 19 personas mayores en el Centro de Protección Hogar Divino Niño, a través de 4 auxiliares de enfermería durante los 176 días del nuevo convenio No 001/2026 en el mes de abril del 2026

AUXILIARES DE ENFERMERIA			
Ítem	**Nombres y Apellidos**	**Identificación**	**Cargo**
1	YULISSA FERNANDA PANTOJA	1.126.458.283	Auxiliar de Enfermería

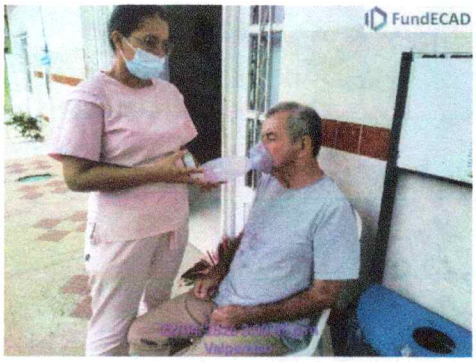
FundECAD

2	MABERLY SUAREZ VARGAS	1006530508	Auxiliar de Enfermería
3	DAYANA LUGO FERNANDEZ	1007312625	Auxiliar de Enfermería
4	INGRID YASLEIDY GOMEZ GONZALEZ	1118072830	Auxiliar de Enfermería

REGISTRO FOTOGRAFICO AUX. ENFERMERIA DAYANA LUGO



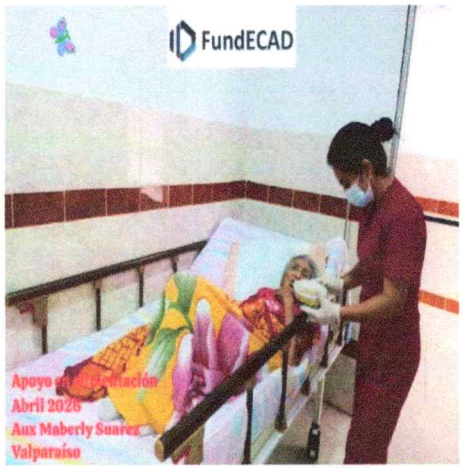


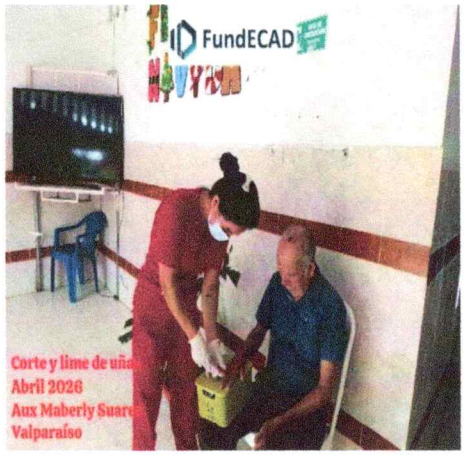


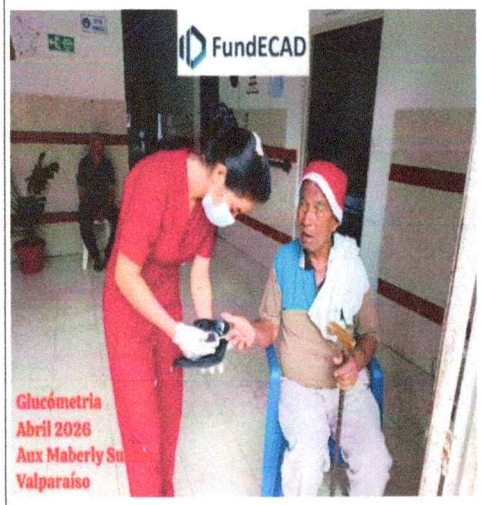


REGISTRO FOTOGRAFICO AUX ENFERMERIA MABERLY S.

FundECAD



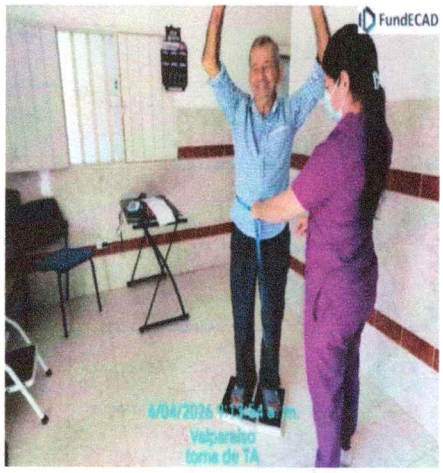




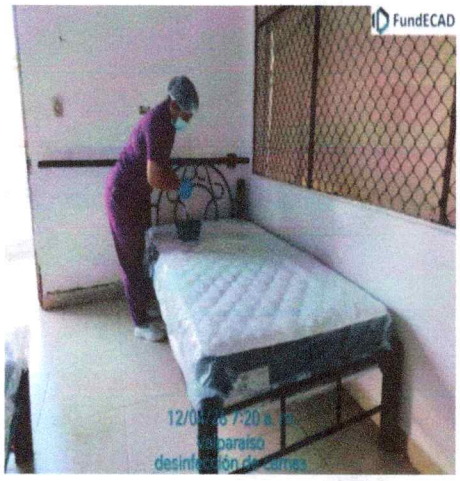


REGISTRO FOTOGRAFICO AUX ENFERMERIA INGRID GOMEZ

FundECAD









REGISTRO FOTOGRAFICO
AUX ENFERMERIA YULISSA FERNANDA PANTOJA MARTINEZ









P – 01 – 06

Ingeniero de Alimentos:

En el mes de abril y desde el convenio No 001//26 en el área de la ingeniería de alimentos se realiza capacitación al equipo del Hogar sobre las buenas prácticas, revisando el cumplimiento del diligenciamiento de los formatos de limpieza y desinfección, residuos sólidos y demás que han sido asignados a las auxiliares de enfermería del Hogar Divino Niño.

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

FundECAD

REGISTRO FOTOGRAFICO









P – 01 – 07

Psicólogo:

Se continua para el mes de abril y según orden de prestación de servicios No 013 del profesional en psicología, quien atiende las necesidades emocionales y psicológicas de los usuarios del Hogar.

Durante el mes de abril el psicólogo de la institución presta sus servicios con acciones educativas dirigidas a las personas mayores del Hogar Divino Niño para promover el envejecimiento activo y saludable, fortalecer la autoestima y la autonomía, fomentar la participación social y mantener las capacidades

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

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

REGISTRO FOTOGRAFICO









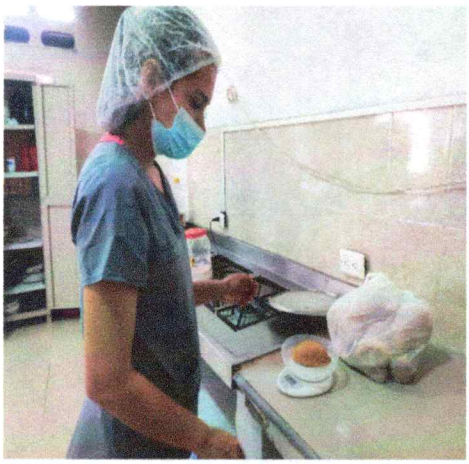
P – 01 - 08
Nutricionista:

La nutricionista en el mes de abril se continua con las actividades contempladas en la orden de prestación de servicios No 014/26 realizando actividades propias de la profesión y adaptadas a a los casos especiales encontrados en el Centro de Protección Hogar Divino Niño.

Ítem	Nombres y Apellidos	Identificación	Cargo

10	JESICA RINCÓN LOSADA	1094919245	Nutricionista

REGISTRO FOTOGRAFICO





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

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

P – 02 – 02
Elementos de aseo de las instalaciones, elementos de aseo de consumo, cuidados y de bioseguridad.
Se realiza la cuarta entrega correspondiente al mes de abril de los elementos de útiles de aseo, ítem contemplado en el convenio de Asociación No 001/2026 con el fin de realizar el aseo y desinfección del Hogar Divino Niño del municipio de Valparaíso.

REGISTRO FOOGRAFICO

FundECAD


REY
TRES PASTAS DE JABÓN




Angela Encinales
29 de abril de 2026 11:50 a.m.


Crema
Lavaloza
Con Bicarbonato
Angela Encinales

FundECAD


ekono
Detergente
en polvo
Angela Encinales
29 de abril de 2026




Angela Encinales
17 de abril de 2026 9:07 a.m.


FundECAD


hash
Angela Encinales
06 de abril de 2026 8:19 a.m.

P – 02 -03
Dotación personal de planta

Actividad programada para el mes de mayo del 2026

P-03
Alimentación Beneficiarios: mes de abril 570 raciones

P – 03 – 01

Desayunos
Suministrar 3.344 raciones alimentarias tipo desayunos para 19 adultos mayores por 176 días del convenio

P – 03 - 02

Refrigerio Mañana:
Suministrar 3.344 raciones alimentarias tipo refrigerio para 19 adultos mayores por 176 días del convenio

P – 03 - 03

Almuerzo:
Suministrar 3.344 raciones alimentarias tipo almuerzo para 19 adultos mayores por 176 días del convenio

P – 03 – 04

Refrigerio Tarde
Suministrar 3.344 raciones alimentarias tipo refrigerio para 19 adultos mayores por 176 días del convenio

P – 03 – 05

Cena:
Suministrar 3.344 raciones alimentarias tipo cena para 19 adultos mayores por 176 días del convenio

DESAYUNO			
Desayuno	**días atención**	**beneficiarios**	**cantidad raciones**

	Enero	24		475
	Febrero	28		532
	Marzo	31		589
	Abril	30		570
	Mayo	31		589
	Junio	30		570
	Julio	2		38
	Total	**176**	19	**3.363**
	ALMUERZO			
	Almuerzo	**días atención**	**beneficiarios**	**cantidad raciones**
	Enero	24	19	475
	Febrero	28		532
	Marzo	31		589
	Abril	30		570
	Mayo	31		589
	Junio	30		570
	Julio	2		2
	Total	**176**		**3.363**
	REFRIGERIO MAÑANA			
	Refrigerio	**días atención**	**beneficiarios**	**cantidad**
	Enero	24	19	475
	Febrero	28		532
	Marzo	31		589
	Abril	30		570
	Mayo	31		589
	Junio	30		570
	Julio	2		38
	Total	**176**		**3.363**

FundECAD

REFRIGERIO TARDE			
Refrigerio	**días atención**	**beneficiarios**	**cantidad**
Enero	24	19	475
Febrero	28		532
Marzo	31		589
Abril	30		570
Mayo	31		589
Junio	30		570
Julio	2		38
Total	**176**		**3.363**

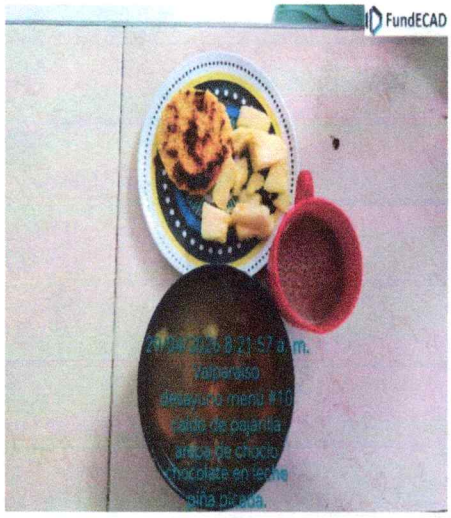
CENA			
Refrigerio	**días atención**	**beneficiarios**	**cantidad**
Enero	24	19	475
Febrero	28		532
Marzo	31		589
Abril	30		570
Mayo	31		589
Junio	30		570
Julio	2		38
Total	**176**		**3.363**

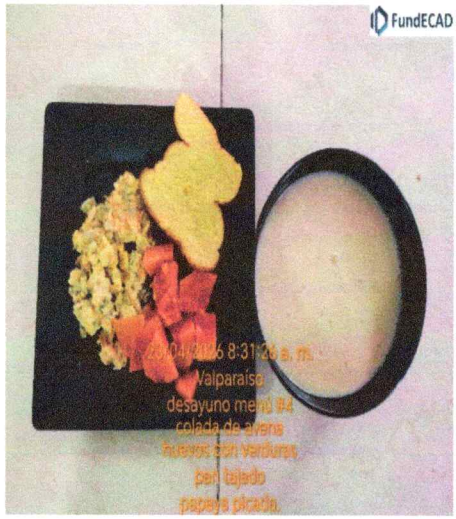
FundECAD

REGISTRO FOTOGRAFICO DESAYUNOS









FundECAD

REGISTRO FOTOGRAFICO
ALMUERZO



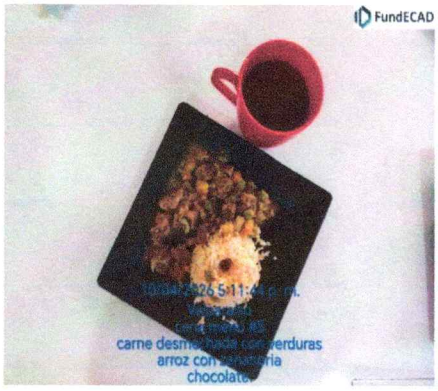






FundECAD

REGISTRO FOTOGRAFICO
CENAS







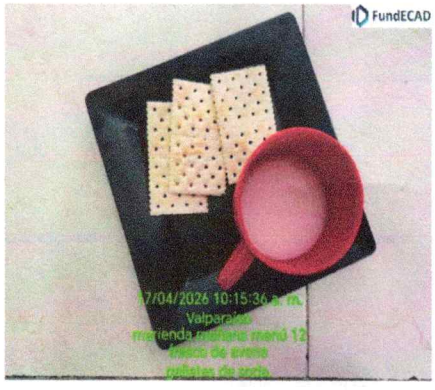


FundECAD

REGISTRO FOTOGRAFICO
REFRIGERIOS MAÑANA







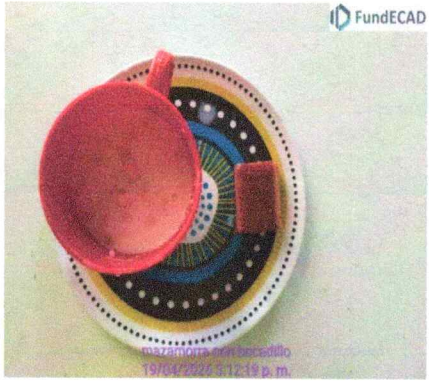


REGISTRO FOTOGRAFICO
REFRIGERIOS TARDE









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

P-04-01
En el mes de abril del 2026 se realizaron (2) citas médicas para el sr Orlando Mosquera la primera para realizarle un examen y pasar por anestesiología y la segunda para cirugía de catarata.

FundECAD

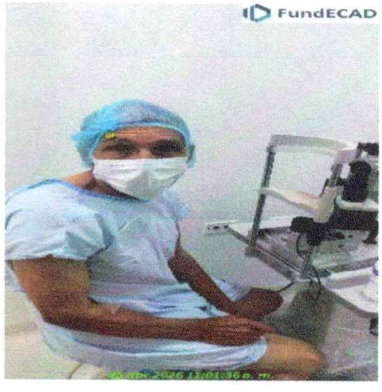
FECHA	USUARIO	CEDULA	REMISION	ACOMPAÑANTE
20/04/26	Orlando Mosquera	12111032	Anestesia	Ingrid Gomez
25/04/26	Orlando Mosquera	12111032	Cirugía Catarata	Yulissa Pantoja

REGISTRO FOTOGRAFICO



Examen de biometría ocular y anestesiología
20/04/26





Cirugía catarata

FundECAD

APORTE DE LA ESAL: El presupuesto que aportara la ESAL

FundECAD

APORTES DE LA FUNDACION FUNDECAD

P-06 Aporte de la ESAL
Recurso Humano Centro de Bienestar del adulto mayor aportado por la ESAL

Ítem P - 06 – 01
Asesor Jurídico con conocimientos en SG - SST

Ítem	Nombres y Apellidos	Identificación	Cargo
1	Diana Lorena Ramos Lozano	40.782.364	Asesor Jurídico

P – 06 – 02
Auxiliar Administrativo

Ítem	Nombres y Apellidos	Identificación	Cargo
1	Mayra Dayanna Cruz Mateus	1.117.485.898	Auxiliar Administrativo

P – 06 – 03
Auxiliar Contable y Financiero

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

P – 07 – 7
Actividades necesarias para el funcionamiento del establecimiento.

P – 07 – 02

Capacitación en control de incendios y evacuación, primer respondiente y primeros auxilios. Para el fortalecimiento de las capacidades de los contratistas del Centro del Adulto mayor.

Actividad propuesta para el mes de mayo

Ítem P - 07 – 03

SST para el personal contratista del Centro del Adulto Mayor
El tema a tratar en el mes de abril esta relacionado con la salud mental de los trabajadores, la salud mental laboral es fundamental para el bienestar y la productividad, requiriendo entornos que promuevan el equilibrio emocional y reduzcan el estrés. Las pausas activas —breves interrupciones de 5 a 10 minutos para estiramientos y ejercicios de respiración— son esenciales para disminuir la fatiga, reducir el estrés laboral y mejorar la concentración

REGISTRO FOTOGRAFICO	
	

Ítem P - 07 – 04

En el mes de abril se hace entrega del Kit de aseo personal y consiste en:
Kit de aseo y higiene para mes compuesto por. (01) Crema Dental x 75 gr (01) Cepillo de dientes, (01) Shampoo x 230 ml, (01) Desodorante en rollón 30 ml, (01) Jabón de baño, (03) Máquinas de afeitar (aplica solo para hombres) (01) Talcos para pies 100 gr, (01) toalla de manos, (01) opcional Crema pequeña para el cuerpo. Para 19 adultos mayores.

FundECAD

REGISTRO FOOGRAFICO











FundECAD

Ítem P - 07 – 05

Desarrollo del programa de neurolingüística e inclusión social orientado a la promoción de habilidades comunicativas, lingüísticas y cognitivas denominado Mentes en Acción, incluye profesional y materiales.

En el mes de abril se realizo un taller donde se rellenaron cuadros con diamantes, conocidos como *diamond painting* o pintura de diamantes, son una actividad artística y manual excelente para adultos mayores. Consiste en crear imágenes brillantes colocando pequeñas piedras de resina ("diamantes") sobre un lienzo autoadhesivo numerado, similar a la pintura por números, pero en relieve, esta actividad manual es un pasatiempo pasivo muy gratificante que puede realizarse individualmente o en grupo, convirtiéndose en una actividad social estimulante

REGISTRO FOTOGRAFICO





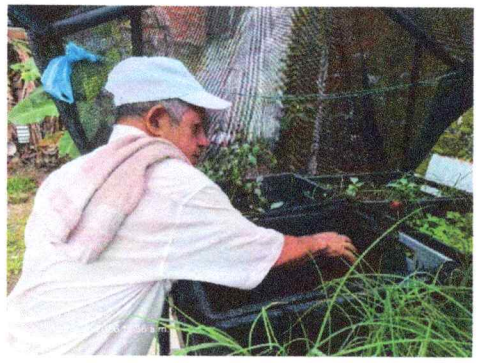




Ítem P - 07 – 07

Sostenimiento del programa mi huerta casera incluye semillas y nutrientes para sostener la huerta.

En el mes de abril se continua con el fortalecimiento de la huerta del Hogar, donde se implementan nuevas siembras donde se utilizan alimentos de consumo para el mismo hogar siendo esta actividad algo que no solo proporciona unos alimentos sino también da un sentido de propósito y dignidad a los mayores que participan de ella permitiéndoles conectar con la naturaleza y recordar vivencias, además del sentido de pertenencia que genera por el sitio donde se vive.

REGISTRO FOTOGRAFICO	
	

Ítem P – 07 – 08

Sostenimiento del sistema de compostaje para el aprovechamiento de los residuos orgánicos.

El compostaje es una actividad ideal para adultos mayores, ya que no solo reduce los residuos del hogar en un 50%, sino que también ofrece una conexión terapéutica con la naturaleza. Es así como en esta actividad se vincula a los trabajadores del Hogar Divino Niño y a los usuarios mayores para que se fomente el envejecimiento activo, además que brinda un propósito y mejora el entorno ambiental mediante la transformación de los residuos orgánicos que se generan en la cocina del Hogar en abonos para la huerta. Esta actividad incluye la separación de los residuos por parte de la manipuladora de alimentos, gestionar la compostera, triturar y picar los residuos mejorando la motricidad, fortaleciendo la conexión entre los mayores y el personal y la valorización de los residuos.

FundECAD

REGISTRO FOTOGRAFICO







Ítem P – 07 – 10

Jornada de celebración del día del hombre (decoración, desechables, personal logístico, actividades lúdicas y Pastel bajo en endulzante y sin gluten especial para paciente diabético y detalle para cada hombre mayor)

La celebración del Día del Hombre en el hogar se enfoca en reconocer la vida y contribuciones de los adultos mayores Estas actividades buscan fortalecer el bienestar emocional y social de los mayores.

El propósito principal de la actividad es brindar afecto y compañía, elevando la moral de los hombres mayores, especialmente aquellos que pueden sentirse solos.

FundECAD

REGISTRO FOOGRAFICO













	Ítem P – 07 – 11 Jornada de celebración del día de la madre (decoración, desechables, personal logístico, actividades lúdicas y Pastel bajo en endulzante y sin gluten especial para paciente diabético y detalle para cada mamá mayor) Actividad propuesta para el mes de mayo **Ítem P – 07 – 12** Jornada de celebración del día del padre (decoración, desechables, personal logístico, actividades lúdicas y Pastel bajo en endulzante y sin gluten especial para paciente diabético y detalle para cada Hombre mayor). Actividad propuesta para el mes de junio. **Ítem P – 07 – 013** Jornada de SPA y Relajación para cada uno de los beneficiarios (incluye mascarilla, masaje en los pies, manicura y pedicura y esencias relajantes). Este taller de spa es y autocuidado para personas mayores permite fomentar la autoestima, la relajación y la socialización, convirtiéndolo en una herramienta terapéutica integral que mejora significativamente la calidad de vida, ofreciendo estimulación sensorial, socialización y alivio de dolencias físicas comunes en la vejez.

FundECAD

REGISTRO FOTOGRAFICO















Ítem P 07 – 014

Dotación de Conjunto de vestuario para cada adulto mayor (incluye Camisa, pantalón, ropa íntima, medias y zapatos)

Actividad propuesta para el mes de junio

Ítem P 07 – 015

Jornada de peluquería para cada adulto mayor incluye materiales y desinfección de los mismos. En el mes de abril se realiza la jornada de peluquería con los mayores del hogar con el objetivo principal de mejorar la calidad de vida de los mayores, trascendiendo la mera estética enfocándose en el bienestar integral.

REGISTRO FOTOGRAFICO









Ítem P 07 – 016

Celebración bimensual de cumpleaños incluye Torta sabor Vainilla, Bebida, pasabocas y entrega de detalles.
Esta actividad se programa para el mes de mayo

P – 07 – 17

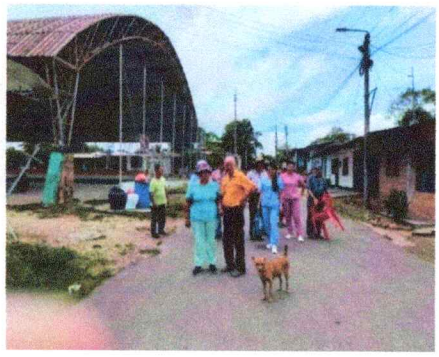
Jornada lúdico recreativa (incluye Recreacionista y elementos lúdicos para el desarrollo de la actividad).

REGISTRO FOTOGRAFICO











P – 07 – 18

Jornada de limpieza y salud oral (incluye valoración de profesional odontóloga y capacitación en cuidado de la salud oral)

Actividad propuesta para el mes de mayo.

P – 07 – 19

Servicio de transporte de alimentos

Se realiza pago del servicio de transporte en el mes de abril o se anexan soportes de pase y documentos del transportador.

P – 07 – 020

Elaboración de Cine-foro el cual consiste en proyectar películas antiguas o series y luego conversar sobre recuerdos asociados. (incluye pasabocas)-
actividad de estimulación cognitiva, reminiscencia y socialización. Consiste en proyectar una película seleccionada, seguida de un conversatorio guiado para compartir emociones y recuerdos. Se recomienda elegir filmes positivos, con temas de superación, amistad o recuerdos.

Segunda actividad programada para el mes mayo

P – 07

Elementos Necesarios Para El Funcionamiento del Centro Aportado por la ESAL

P – 07 – 01

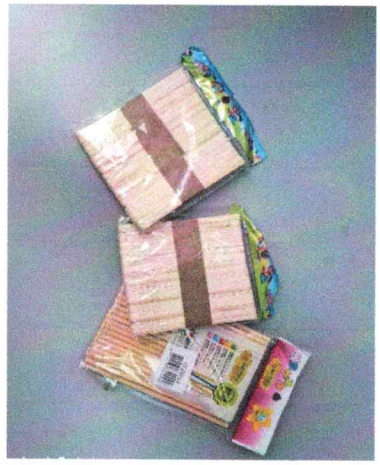
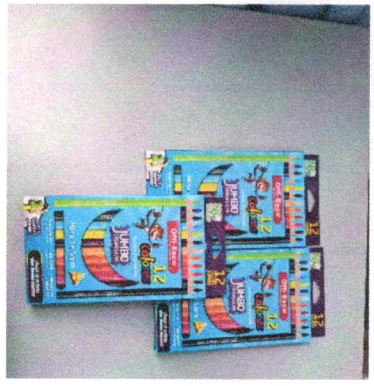
Elementos de oficina

REGISTRO FOGRAFICO





FundECAD

		
		
	 silicona liquida x 250 ml, tarro pegante liquido 110 gr	

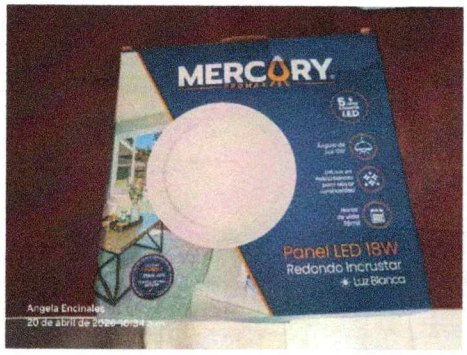
 Escarcha por kilo	Carpeta porta documentos (2)  Resmas de papel tamaño carta

P- 07- 02

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

. REGISTRO FOTOGRAFICO	
	 Arreglo de lavadora

FundECAD





Enalapril por 5 mg (11)



Kit para cirugía de catarata



Suero fisiologico + cateter + jeringas





arreglo de licuadora









P – 07 – 03

Insumos de cafetería (aromática, café y endulzante)

Se brinda servicio de cafetería a los 19 usuarios del Centro de Protección Hogar Divino Niño del municipio de Valparaíso (tinto, aromáticas) durante el mes de abril del 2026 según convenio de asociación No 001/2026

FundECAD

REGISTRO FOOGRAFICO









Ítem P – 07 – 05

Carro para alimentos en acero inoxidable
Compra propuesta para el mes de mayo

Ítem P – 07 – 06

Carro para traslado de comidas preparadas en acero inoxidable
Compra para el mes de mayo

P – 07 – 07
Estufa de un puesto en acero inoxidable
Compra para realizar el mes de junio.

FundECAD

OBLIGACIONES GENERALES DE LA ASOCIACION
EN EL MES DE ABRIL/2026
CONVENIO 001 del 2026

a) Previo a la suscripción del acta de inicio del convenio, presentar las hojas de vida del equipo de trabajo para revisión y aprobación de la supervisión del contrato. Para el efecto deberá revisar la formación académica y las certificaciones de experiencia general y específica de conformidad con los criterios y metodología establecida en los estudios previos que dieron origen al presente convenio.

Rta: actividad realizada durante la etapa contractual del convenio.

b) Adelantar todo el trámite técnico, logístico, y administrativo para la lograr la autorización de funcionamiento del centro bienestar.
Rta: la secretaria de salud no ha iniciado con la solicitud del cumplimiento de los requisitos de los C.P.

c) Dar el crédito correspondiente al Municipio, como entidad partícipe en el desarrollo del objeto del convenio, y divulgar, a través de medios idóneos, el interés de esta entidad en el desarrollo de la región, y especialmente, en el bienestar de la comunidad.

Rta: se organiza la programación de las actividades contempladas durante el convenio para tener en cuenta a la administración municipal y hacer la respectiva divulgación.

d) Elaborar el Plan de Inversión de los recursos para la ejecución de las actividades de este convenio.

Rta: la parte administrativa de la ESAL organiza el plan de inversión y se entrega a la secretaria de gobierno del municipio para todo lo concerniente al anticipo.

e) Realizar la apertura de una cuenta de ahorros en la cual se manejarán de manera exclusiva los aportes realizados por el Municipio.

Rta: se hace apertura de la cuenta que se va a manejar durante el convenio y se entrega certificado bancario a la secretaria de gobierno.

f) Presentar informe de avance al supervisor del convenio designado por el Municipio, con copia de las facturas, contratos, cuentas de cobro u otros con base en los cuales se ejecuten

los aportes, exigiendo a los proveedores que la actividad económica señalada en el RUT sea concordante con el bien, obra o servicio a requerir.

Rta: mensualmente son entregados los soportes exigidos en el convenio, durante su respectivo mes a la secretaria de gobierno municipal (supervisor del convenio).

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

Rta: se está atento a las visitas por parte de EL MUNICIPIO a las instalaciones del Centro de Protección Hogar Divino Niño.

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

Rta: se da buen uso a los recursos girados por el municipio de acuerdo a lo contemplado en el convenio de asociación No 001 del año 2026.

i) Cumplir sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje. cuando a ello haya lugar.

Rta: se realizan los respectivos soportes del mes de abril al sistema de salud, riesgos profesionales, pensión y demás aportes por parte de la ESAL

j) El asociado se obliga a prorrogar la vigencia de la garantía única por un término igual a la suspensión o ampliación del convenio si a ello hay lugar.

Rta: se está atento a las fechas establecidas en el convenio para realizar las respectivas prorrogas si da a lugar.

k) ASOCIACIÓN se obliga a ejecutar el objeto del convenio y a desarrollar las actividades específicas en las condiciones pactadas

Rta: la ASOCIACION da cumplimiento a lo pactado en el convenio.

l) La ASOCIACIÓN debe custodiar y a la terminación del presente convenio devolver los insumos, suministros, herramientas, dotación, implementación, inventarios y/o materiales que sean puestos a su disposición para la prestación del servicio objeto de este convenio.

Rta: la asociación acatara lo pactado en las obligaciones generales.

m) Entregar el plan de capacitación a las manipuladoras de alimentos por parte del ingeniero de alimentos.

Rta: mensualmente se hará entrega anexo al informe el plan de capacitaciones realizado por el ingeniero de alimentos contratado.

n) Presentar plan de atención integral para cada uno de los usuarios del centro bienestar, así como su respectiva hoja de vida.

Rta: en el mes de febrero se hizo entrega del PAI

.

o) Allegar las bitácoras de registro de la ejecución, seguimiento y evaluación del plan de atención integral por cada servicio y cada usuario.

Rta: se realiza entrega de las notas de enfermería del mes correspondiente.

p) La ASOCIACION debe garantizar que los recursos desembolsados por parte del Municipio sean destinados para uso exclusivo del cumplimiento del objeto contractual"

Rta: se garantiza por parte de la ESAL el uso exclusivo de los recursos en el convenio No 001/2026.

q) Las demás que se concreten por mutuo acuerdo entre las partes durante la ejecución del convenio.

FundECAD

OBLIGACIONES ESPECIFICAS Y ACTIVIDADES A DESARROLLAR

a) atender de forma integral a los 19 adultos mayores en la prestación de los servicios de promoción social del centro de Bienestar "HOGAR DIVINO NIÑO".

Rta: se brinda una atención integral a los 19 usuarios a través del equipo contratado en el Centro de Bienestar, iniciando por el área de psicología, enfermería, nutrición, gerontología etc

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

Rta: Se desarrolla de forma integral el objeto del presente convenio, velando siempre por un envejecimiento activo y saludable, además contemplando siempre el cumplimiento de la canasta de servicios contemplados en la Ley 1276/2009 y en la Ley 1315/2009.

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

Rta:Se está atento a las visitas del área de supervisión por parte del municipio para brindar acompañamiento.

d) Presentar plan de atención integral para cada uno de los usuarios del centro bienestar, así como su respectiva hoja de vida.

Rta: en las carpetas de cada usuario reposa el Plan de atención Integral y este fue enviado en el mes de febrero a la supervisión del municipio como documento anexo.

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

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

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

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

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

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

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

Rta: se hace entrega del segundo informe de actividades encontradas en el convenio No 001/26 donde cada una de ellas tiene un contenido documental y fotográfico, igualmente se anexa el listado de asistencia en alimentación de los usuarios.

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

Rta: se hace seguimiento a la alimentación de los usuarios por parte de la nutricionista y del ingeniero de alimentos de la institución, se realiza pesaje y seguimiento a los alimentos servidos

.

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

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

k) Cumplir con los requisitos sanitarios establecidos por el Instituto Nacional de Vigilancia de medicamentos y Alimentos (INVIMA) mediante la circular externa DAB 400 – 0202 -17 para fabricantes, envasadores, procesadores, bodegas de

alimentos, transportadores distribuidores y comercializadores de alimentos y bebidas de los programas sociales del estado.

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

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

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

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

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

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

Rta: se continua con el personal contratado a través del convenio No 001/2026 y a lo estipulado en la Ley 1315/2009 artículo 6,7,8,9,10.

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

Rta: se hace entrega mensual en los informes copia de las notas de enfermería.

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

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

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

Rta: Personal idóneo que inicia desde el mes de enero, donde se verifica el cumplimiento para ocupar el cargo. (Rethus)

r) Recibir los aportes económicos entregados por el municipio, la cual deberá hacerse a través de una cuenta bancaria debidamente certificada de ahorros, teniendo en cuenta que existirá un giro anticipado y otros en el transcurso del convenio No 001/2026.

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

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

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

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

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

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

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

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

FundECAD

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

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

Rta: el personal contratado para el inicio del convenio de Asociación No 001/ del 2026 cumple con los requisitos exigidos para laboral en el Centro de Protección.

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

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

Atentamente,

YAIZA HERRERA MEZQUITA
Representante Legal FUNDECAD

FundECAD

PRESUPUESTO GENERAL

ITEM	ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL AL CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO CAQUETÁ						
	APORTE MUNICIPIO						
CÓD	**Bienes o Servicio**	**Unidad de Medida**	**Cantidad por item**	**Unidad de medida**	**Cantidad total**	**Valor Unitario**	**Valor Total**
P - 01	**Recurso Humano Centro de Bienestar del Adulto Mayor.**						
P-01-01	Coordinador	*dias*	*1*	*176*	*176*	*$ 113.823,15*	$ 20.032.874,40
P-01-02	Manipulador de Alimentos	*dias*	*1*	*176*	*176*	*$ 75.882,10*	$ 13.355.249,60
P-01-03	Personal de Servicios Generales	*dias*	*1*	*176*	*176*	*$ 75.882,10*	$ 13.355.249,60
P-01-04	Reemplazos Manipuladora de Alimentos	*dias*	*1*	*176*	*52*	*$ 75.882,10*	$ 3.945.869,20
P-01-05	Auxiliares de Enfermería	*dias*	*4*	*176*	*704*	*$ 83.800,00*	$ 58.995.200,00
P-01-06	Ingeniero de Alimentos	*dias*	*1*	*176*	*176*	*$ 68.293,68*	$ 12.019.686,80
P-01-07	Psicologo (a)	*dias*	*1*	*176*	*176*	*$ 68.293,68*	$ 12.019.686,80
P-01-08	Nutricionista	*dias*	*1*	*176*	*176*	*$ 68.293,68*	$ 12.019.686,80
P - 02	**Costos logisticos Centro de Bienestar del Adulto Mayor.**						
P-02-01	Gastos de funcionamiento, servicios públicos domiciliarios.	*dias*	*1*	*176*	*176*	*$ 37.386,00*	$ 6.579.936,00
P-02-02	Elementos de Aseo de las instalaciones, cuidados y de Bioseguridad.	*dias*	*1*	*176*	*176*	*$ 75.529,00*	$ 13.293.104,00
P-02-03	Dotacion personal de planta (camisa, pantalon, gorra, zapatos)	*Persona*	*2*	*7*	*14*	*$ 270.021,00*	$ 3.780.294,00
P - 03	**Alimentación Beneficiarios Centro de Bienestar del Adulto Mayor.**						
P-03-01	Desayuno	*dias*	*19*	*176*	*3344*	*$ 14.332,63*	$ 47.928.302,16

P-03-02	Refrigerio mañana	*dias*	*19*	*176*	*3344*	*$ 10.085,59*	$ 33.726.212,20
P-03-03	Almuerzo	*dias*	*19*	*176*	*3344*	*$ 20.702,68*	$ 69.229.769,78
P-03-04	Refrigerio tarde	*dias*	*19*	*176*	*3344*	*$ 11.147,60*	$ 37.277.568,34
P-03-05	Cena	*dias*	*19*	*176*	*3344*	*$ 14.332,63*	$ 47.928.302,16
P-04	**Auxilio de contingencia y atencion de emergencias centro de Bienestar del Adulto Mayor.**						
P-04-01	Fondo para atención de emergencias en el cuidado y protección del adulto mayor (Incluye auxilio funerario, remisiones de salud, transporte del beneficiario, transporte del personal de acompañamiento y pago de cuidadoras.	*dias*	*1*	*176*	*176*	*$ 121.224,00*	$ 21.335.424,00
VALOR APORTE DEL MUNICIPIO							**$426.822.415,8432**

FundECAD

DISTRIBUCIÓN PRESUPUESTO DEL APORTE DEL MUNICIPIO INCLUYENDO VALOR DE ANTICIPO

APORTE MUNICIPIO								24	28	31	30	31	30	2
CÓD	Bienes o Servicio	Unidad de Medida	Cantidad por item	Unidad de medida	Cantidad total	Valor Unitario	Valor Total	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO
P-01	**Recurso Humano Centro de Bienestar del Adulto Mayor.**													
P-01-01	Coordinador	*dias*	*1*	*176*	*176*	*$ 113.823,15*	$ 20.032.874,40	$ 2.731.755,60	$ 3.187.048,20	$ 3.528.517,65	$ 3.414.694,50	$ 3.528.517,65	$ 3.414.694,50	$ 227.646,30
P-01-02	Manipulador de Alimentos	*dias*	*1*	*176*	*176*	*$ 75.882,10*	$ 13.355.249,60	$ 1.821.170,40	$ 2.124.698,80	$ 2.352.345,00	$ 2.276.463,00	$ 2.352.345,10	$ 2.276.463,00	$ 151.764,20
P-01-03	Personal de Servicios Generales	*dias*	*1*	*176*	*176*	*$ 75.882,10*	$ 13.355.249,60	$ 1.821.170,40	$ 2.124.698,80	$ 2.352.345,00	$ 2.276.463,00	$ 2.352.345,10	$ 2.276.463,00	$ 151.764,20
P-01-04	Reemplazos Manipuladora de Alimentos	*dias*	*1*	*176*	*52*	*$ 75.882,10*	$ 3.945.869,20	$ 607.056,80	$ 607.056,80	$ 607.057,00	$ 607.056,80	$ 607.056,80	$ 607.056,80	$ 303.528,40
P-01-05	Auxiliares de Enfermería	*dias*	*4*	*176*	*704*	*$ 83.800,00*	$ 58.995.200,00	$ 8.044.800,00	$ 9.385.600,00	$ 10.391.200,00	$ 10.056.000,00	$ 10.391.200,00	$ 10.056.000,00	$ 670.400,00
P-01-06	Ingeniero de Alimentos	*dias*	*1*	*176*	*176*	*$ 68.293,68*	$ 12.019.686,80	$ 1.639.048,20	$ 1.912.222,90	$ 2.117.104,00	$ 2.048.810,25	$ 2.117.103,93	$ 2.048.810,25	$ 136.587,35
P-01-07	Psicologo (a)	*dias*	*1*	*176*	*176*	*$ 68.293,68*	$ 12.019.686,80	$ 1.639.048,20	$ 1.912.222,90	$ 2.117.104,00	$ 2.048.810,25	$ 2.117.103,93	$ 2.048.810,25	$ 136.587,35
P-01-08	Nutricionista	*dias*	*1*	*176*	*176*	*$ 68.293,68*	$ 12.019.686,80	$ 1.639.048,20	$ 1.912.222,90	$ 2.117.104,00	$ 2.048.810,25	$ 2.117.103,93	$ 2.048.810,25	$ 136.587,35
P-02	**Costos logisticos Centro de Bienestar del Adulto Mayor.**													
P-02-01	Gastos de funcionamiento, servicios públicos domiciliarios.	*dias*	*1*	*176*	*176*	*$ 37.386,00*	$ 6.579.936,00	$ 897.264,00	$ 1.046.808,00	$ 1.158.966,00	$ 1.121.580,00	$ 1.158.966,00	$ 1.121.580,00	$ 74.772,00

FundECAD

P-02-02	Elementos de Aseo de las instalaciones, cuidados y de Bioseguridad.	*dias*	*1*	*176*	*176*	*$ 75.529,00*	$ 13.293.104,00	$ 1.812.696,00	$ 2.114.812,00	$ 2.341.399,00	$ 2.265.870,00	$ 2.341.399,00	$ 2.265.870,00	$ 151.058,00
P-02-03	Dotacion personal de planta (camisa, pantalon, gorra, zapatos)	*Persona*	*2*	*7*	*14*	*$ 270.021,00*	$ 3.780.294,00	$ -	$ -	$ -		$ 3.780.294,00	$ -	$ -
P-03	**Alimentación Beneficiarios Centro de Bienestar del Adulto Mayor.**													
P-03-01	Desayuno	*dias*	*19*	*176*	*3344*	*$ 14.332,63*	$ 47.928.302,16	$ 6.535.677,57	$ 7.624.957,16	$ 8.441.916,86	$ 8.169.596,96	$ 8.441.916,86	$ 8.169.596,96	$ 544.639,80
P-03-02	Refrigerio mañana	*dias*	*19*	*176*	*3344*	*$ 10.085,59*	$ 33.726.212,20	$ 4.599.028,94	$ 5.365.533,76	$ 5.940.412,38	$ 5.748.786,17	$ 5.940.412,38	$ 5.748.786,17	$ 383.252,41
P-03-03	Almuerzo	*dias*	*19*	*176*	*3344*	*$ 20.702,68*	$ 69.229.769,78	$ 9.440.423,15	$ 11.013.827,01	$ 12.193.879,90	$ 11.800.528,94	$ 12.193.879,90	$ 11.800.528,94	$ 786.701,93
P-03-04	Refrigerio tarde	*dias*	*19*	*176*	*3344*	*$ 11.147,60*	$ 37.277.568,34	$ 5.083.304,77	$ 5.930.522,24	$ 6.565.935,33	$ 6.354.130,97	$ 6.565.935,33	$ 6.354.130,97	$ 423.608,73
P-03-05	Cena	*dias*	*19*	*176*	*3344*	*$ 14.332,63*	$ 47.928.302,16	$ 6.535.677,57	$ 7.624.957,16	$ 8.441.916,86	$ 8.169.596,96	$ 8.441.916,86	$ 8.169.596,96	$ 544.639,80
P-04	**Auxilio de contingencia y atencion de emergencias centro de Bienestar del Adulto Mayor.**													
P-04-01	Fondo para atención de emergencias en el cuidado y protección del adulto mayor (Incluye auxilio funerario, remisiones de salud, transporte del	*dias*	*1*	*176*	*176*	*$ 121.224,00*	$ 21.335.424,00	$ 2.909.376,00	$ 2.727.136,00	$ 9.628.404,00	$ 1.480.302,00	$ 710.159,00	$ 3.636.720,00	$ 242.448,00

	beneficiario, transporte del personal de acompañamiento y pago de cuidadoras .													
VALOR APORTE DEL MUNICIPIO							**$426.822.415,8432**	$57.756.545,80	$ 66.614.324,63	$ 80.295.606,98	$ 69.887.500,05	$ 75.157.655,75	$ 72.043.918,05	$ 5.065.985,82

PIAN DE MANEJO DEL ANTICIPO

APORTE MUNICIPIO										**24**	**28**	**31**	**30**	**31**	**30**	**2**
CÓD	**Bienes o Servicio**	**Unidad de Medida**	**Cantidad por item**	**Unidad de medida**	**Cantidad total**	**Valor Unitario**	**Valor Total**	**50% del Valor Unitario**	**Valor Total Anticipo 50%**	**ENERO**	**FEBRERO**	**MARZO**	**ABRIL**	**MAYO**	**JUNIO**	**JULIO**
P-01	**Recurso Humano Centro de Bienestar del Adulto Mayor.**															
P-01-01	Coordinador	*dias*	*1*	*176*	*176*	*$ 113.823,15*	$ 20.032.874,40	$ 56.911,58	$10.016.437,20	$ 1.365.877,80	$ 1.593.524,10	$ 1.764.258,83	$ 1.707.347,25	$ 1.764.258,83	$ 1.707.347,25	$ 56.911,57
P-01-02	Manipulador de Alimentos	*dias*	*1*	*176*	*176*	*$ 75.882,10*	$ 13.355.249,60	$ 37.941,05	$ 6.677.624,80	$ 910.585,20	$ 1.062.349,40	$ 1.176.172,55	$ 1.138.231,50	$ 1.176.172,55	$ 1.138.231,50	$ 37.941,05
P-01-03	Personal de Servicios Generales	*dias*	*1*	*176*	*176*	*$ 75.882,10*	$ 13.355.249,60	$ 37.941,05	$ 6.677.624,80	$ 910.585,20	$ 1.062.349,40	$ 1.176.172,55	$ 1.138.231,50	$ 1.176.172,55	$ 1.138.231,50	$ 37.941,05
P-01-04	Reemplazos Manipuladora de Alimentos	*dias*	*1*	*176*	*52*	*$ 75.882,10*	$ 3.945.869,20	$ 37.941,05	$ 1.972.934,60	$ 303.528,40	$ 303.528,40	$ 303.528,40	$ 303.528,40	$ 303.528,40	$ 303.528,40	$ 151.764,20
P-01-05	Auxiliares de Enfermería	*dias*	*4*	*176*	*704*	*$ 83.800,00*	$ 58.995.200,00	$ 41.900,00	$ 29.497.600,00	$ 4.022.400,00	$ 4.692.800,00	$ 5.195.600,00	$ 5.028.000,00	$ 5.195.600,00	$ 5.028.000,00	$ 167.600,00
P-01-06	Ingeniero de Alimentos	*dias*	*1*	*176*	*176*	*$ 68.293,68*	$ 12.019.686,80	$ 34.146,84	$ 6.009.843,40	$ 819.524,10	$ 956.111,45	$ 1.058.551,96	$ 1.024.405,13	$ 1.058.551,96	$ 1.024.405,13	$ 34.146,84
P-01-07	Psicologo (a)	*dias*	*1*	*176*	*176*	*$ 68.293,68*	$ 12.019.686,80	$ 34.146,84	$ 6.009.843,40	$ 819.524,10	$ 956.111,45	$ 1.058.551,96	$ 1.024.405,13	$ 1.058.551,96	$ 1.024.405,13	$ 34.146,84

P-01-08	Nutricionista	*dias*	*1*	*176*	*176*	*$ 68.293,68*	$ 12.019.686,80	$ 34.146,84	$ 6.009.843,40	$ 819.524,10	$ 956.111,45	$ 1.058.551,96	$ 1.024.405,13	$ 1.058.551,96	$ 1.024.405,13	$ 34.146,84
P-02	**Costos logisticos Centro de Bienestar del Adulto Mayor.**															
P-02-01	Gastos de funcionamiento, servicios públicos domiciliarios.	*dias*	*1*	*176*	*176*	*$ 37.386,00*	$ 6.579.936,00	$ 18.693,00	$ 3.289.968,00	$ 448.632,00	$ 523.404,00	$ 579.483,00	$ 560.790,00	$ 579.483,00	$ 560.790,00	$ 18.693,00
P-02-02	Elementos de Asco de las instalaciones, cuidados y de Bioseguridad.	*dias*	*1*	*176*	*176*	*$ 75.529,00*	$ 13.293.104,00	$ 37.764,50	$ 6.646.552,00	$ 906.348,00	$ 1.057.406,00	$ 1.170.699,50	$ 1.132.935,00	$ 1.170.699,50	$ 1.132.935,00	$ 37.764,50
P-02-03	Dotacion personal de planta (camisa, pantalon, gorra, zapatos)	*Persona*	*2*	*7*	*14*	*$270.021,00*	$ 3.780.294,00	$135.010,50	$ 1.890.147,00	$ -	$ -	$ -	$ 1.890.147,00	$ -	$ -	$ -
P-03	**Alimentación Beneficiarios Centro de Bienestar del Adulto Mayor.**															
P-03-01	Desayuno	*dias*	*19*	*176*	*3344*	*$ 14.332,63*	$ 47.928.302,16	$ 7.166,31	$23.964.151,08	$ 3.267.838,78	$ 3.812.478,58	$ 4.220.958,43	$ 4.084.798,48	$ 4.220.958,43	$ 4.084.798,48	$ 136.159,95
P-03-02	Refrigerio mañana	*dias*	*19*	*176*	*3344*	*$ 10.085,59*	$ 33.726.212,20	$ 5.042,79	$16.863.106,10	$ 2.299.514,47	$ 2.682.766,88	$ 2.970.206,19	$ 2.874.393,09	$ 2.970.206,19	$ 2.874.393,09	$ 95.813,10
P-03-03	Almuerzo	*dias*	*19*	*176*	*3344*	*$ 20.702,68*	$ 69.229.769,78	$ 10.351,34	$34.614.884,89	$ 4.720.211,58	$ 5.506.913,51	$ 6.096.939,95	$ 5.900.264,47	$ 6.096.939,95	$ 5.900.264,47	$ 196.675,48
P-03-04	Refrigerio tarde	*dias*	*19*	*176*	*3344*	*$ 11.147,60*	$ 37.277.568,34	$ 5.573,80	$18.638.784,17	$ 2.541.652,39	$ 2.965.261,12	$ 3.282.967,67	$ 3.177.065,48	$ 3.282.967,67	$ 3.177.065,48	$ 105.902,18
P-03-05	Cena	*dias*	*19*	*176*	*3344*	*$ 14.332,63*	$ 47.928.302,16	$ 7.166,31	$23.964.151,08	$ 3.267.838,78	$ 3.812.478,58	$ 4.220.958,43	$ 4.084.798,48	$ 4.220.958,43	$ 4.084.798,48	$ 136.159,95
P-04	**Auxilio de contingencia y atencion de emergencias centro de Bienestar del**															

	Adulto Mayor.															
P-04-01	Fondo para atención de emergencias en el cuidado y protección del adulto mayor (Incluye auxilio funerario, remisiones de salud, transporte del beneficiario, transporte del personal de acompañamiento y pago de cuidadoras .	*dias*	*1*	*176*	*176*	*$121.224,00*	$ 21.335.424,00	$ 60.612,00	$10.667.712,00	$ 1.454.688,00	$ 1.697.136,00	$ 4.814.202,00		$ 762.102,00	$ 1.818.360,00	$ 60.612,00
VALOR APORTE DEL MUNICIPIO							**$426.822.415,8432**	**$602.455,7989**	**$213.411.207,9216**	**$ 28.878.272,90**	**$33.640.730,31**	**$ 40.147.803,38**	**$ 36.093.746,02**	**$36.095.703,38**	**$ 36.021.959,02**	**$ 1.342.378,55**

FundECAD

DISTRIBUCIÓN PRESUPUESTO DEL APORTE DEL MUNICIPIO SIN EL ANTICIPO

APORTE MUNICIPIO										24	28	31	30	31	30	2
CÓD	**Bienes o Servicio**	**Unidad de Medida**	**Cantidad por item**	**Unidad de medida**	**Cantidad total**	**Valor Unitario**	**Valor Total**	**50% del Valor Unitario**	**Valor Total Anticipo 50%**	**ENERO**	**FEBRERO**	**MARZO**	**ABRIL**	**MAYO**	**JUNIO**	**JULIO**
P-01	**Recurso Humano Centro de Bienestar del Adulto Mayor.**															
P-01-01	Coordinador	*dias*	*1*	*176*	*176*	*$ 113.823,15*	$20.032.874,40	$ 56.911,58	$ 10.016.437,20	$ 1.365.877,80	$ 1.593.524,10	$ 1.764.258,83	$ 1.707.347,25	$ 1.764.258,83	$ 1.707.347,25	$ 56.911,57
P-01-02	Manipulador de Alimentos	*dias*	*1*	*176*	*176*	*$ 75.882,10*	$13.355.249,60	$ 37.941,05	$ 6.677.624,80	$ 910.585,20	$ 1.062.349,40	$ 1.176.172,55	$ 1.138.231,50	$ 1.176.172,55	$ 1.138.231,50	$ 37.941,05
P-01-03	Personal de Servicios Generales	*dias*	*1*	*176*	*176*	*$ 75.882,10*	$13.355.249,60	$ 37.941,05	$ 6.677.624,80	$ 910.585,20	$ 1.062.349,40	$ 1.176.172,55	$ 1.138.231,50	$ 1.176.172,55	$ 1.138.231,50	$ 37.941,05
P-01-04	Reemplazos Manipuladora de Alimentos	*dias*	*1*	*176*	*52*	*$ 75.882,10*	$ 3.945.869,20	$ 37.941,05	$ 1.972.934,60	$ 303.528,40	$ 303.528,40	$ 303.528,40	$ 303.528,40	$ 303.528,40	$ 303.528,40	$ 151.764,20
P-01-05	Auxiliares de Enfermería	*dias*	*4*	*176*	*704*	*$ 83.800,00*	$58.995.200,00	$ 41.900,00	$ 29.497.600,00	$ 4.022.400,00	$ 4.692.800,00	$ 5.195.600,00	$ 5.028.000,00	$ 5.195.600,00	$ 5.028.000,00	$ 167.600,00
P-01-06	Ingeniero de Alimentos	*dias*	*1*	*176*	*176*	*$ 68.293,68*	$12.019.686,80	$ 34.146,84	$ 6.009.843,40	$ 819.524,10	$ 956.111,45	$ 1.058.551,96	$ 1.024.405,13	$ 1.058.551,96	$ 1.024.405,13	$ 34.146,84
P-01-07	Psicologo (a)	*dias*	*1*	*176*	*176*	*$ 68.293,68*	$12.019.686,80	$ 34.146,84	$ 6.009.843,40	$ 819.524,10	$ 956.111,45	$ 1.058.551,96	$ 1.024.405,13	$ 1.058.551,96	$ 1.024.405,13	$ 34.146,84
P-01-08	Nutricionista	*dias*	*1*	*176*	*176*	*$ 68.293,68*	$12.019.686,80	$ 34.146,84	$ 6.009.843,40	$ 819.524,10	$ 956.111,45	$ 1.058.551,96	$ 1.024.405,13	$ 1.058.551,96	$ 1.024.405,13	$ 34.146,84
P-02	**Costos logisticos Centro de Bienestar del Adulto Mayor.**															
P-02-01	Gastos de funcionamiento, servicios públicos domiciliarios.	*dias*	*1*	*176*	*176*	*$37.386,00*	$ 6.579.936,00	$ 18.693,00	$ 3.289.968,00	$448.632,00	$523.404,00	$579.483,00	$ 560.790,00	$ 579.483,00	$ 560.790,00	$ 18.693,00
P-02-02	Elementos de Aseo de las instalaciones, cuidados y de Bioseguridad.	*dias*	*1*	*176*	*176*	*$75.529,00*	$13.293.104,00	$ 37.764,50	$ 6.646.552,00	$906.348,00	$1.057.406,00	$1.170.699,50	$1.132.935,00	$ 1.170.699,50	$ 1.132.935,00	$ 37.764,50

FundECAD

P-02-03	Dotacion personal de planta (camisa, pantalon, gorra, zapatos)	*Persona*	*2*	*7*	*14*	*$270.021,00*	$ 3.780.294,00	$135.010,50	$ 1.890.147,00	$ -	$ -	$ -	$ 1.890.147,00	$ -	$ -	$ -
P - 03	**Alimentación Beneficiarios Centro de Bienestar del Adulto Mayor.**															
P-03-01	Desayuno	*dias*	*19*	*176*	*3344*	*$14.332,63*	$47.928.302,16	$ 7.166,31	$23.964.151,08	$3.267.838,78	$3.812.478,58	$ 4.220.958,43	$ 4.084.798,48	$ 4.220.958,43	$ 4.084.798,48	$ 136.159,95
P-03-02	Refrigerio mañana	*dias*	*19*	*176*	*3344*	*$10.085,59*	$33.726.212,20	$ 5.042,79	$16.863.106,10	$2.299.514,47	$2.682.766,88	$ 2.970.206,19	$ 2.874.393,09	$ 2.970.206,19	$ 2.874.393,09	$ 95.813,10
P-03-03	Almuerzo	*dias*	*19*	*176*	*3344*	*$20.702,68*	$69.229.769,78	$ 10.351,34	$34.614.884,89	$4.720.211,58	$ 5.506.913,51	$ 6.096.939,95	$ 5.900.264,47	$ 6.096.939,95	$ 5.900.264,47	$ 196.675,48
P-03-04	Refrigerio tarde	*dias*	*19*	*176*	*3344*	*$11.147,60*	37.277.568,34	$ 5.573,80	$18.638.784,17	$2.541.652,39	$ 2.965.261,12	$ 3.282.967,67	$ 3.177.065,48	$ 3.282.967,67	$ 3.177.065,48	$ 105.902,18
P-03-05	Cena	*dias*	*19*	*176*	*3344*	*$14.332,63*	$47.928.302,16	$ 7.166,31	$23.964.151,08	$3.267.838,78	$ 3.812.478,58	$ 4.220.958,43	$ 4.084.798,48	$ 4.220.958,43	$ 4.084.798,48	$ 136.159,95
P-04	**Auxilio de contingencia y atencion de emergencias centro de Bienestar del Adulto Mayor.**															
P-04-01	Fondo para atención de emergencias en el cuidado y protección del adulto mayor (Incluye auxilio funerario, remisiones de salud, transporte del beneficiario, transporte del personal de acompañamiento y pago de cuidadoras .	*dias*	*1*	*176*	*176*	*$121.224,00*	$21.335.424,00	$ 60.612,00	$ 10.667.712,00	$1.454.688,00	$1.030.000,00	$4.814.202,00		$762.102,00	$1.818.360,00	$ 60.612,00
VALOR APORTE DEL MUNICIPIO							**426.822.415,8432**	**$602.455,7989**	**$213.411.207,9216**	**$28.878.272,90**	**$32.973.594,31**	**$40.147.803,38**	**$36.093.746,02**	**$ 36.095.703,38**	**$36.021.959,02**	**$1.342.378,55**

FundECAD

DISTRIBUCIÓN PRESUPUESTO APORTADO POR LA ESAL – FUNDECAD

CÓD	Bienes o Servicio	Unidad de Medida	Cantidad por item	Cantidad por unidad de medida	Cantidad total	Valor Unitario	Valor Total	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO
P-06	**Recurso Humano Centro de Bienestar del Adulto Mayor aportado por la ESAL**													
P-06-01	Asesor Jurídico con conocimientos en SG-SST	dias	1	*176*	176	$ 100.000,00	$ 17.600.000,00	$ 2.400.000,00	$ 2.800.000,00	$ 3.100.000,00	$ 3.000.000,00	$ 3.100.000,00	$ 3.000.000,00	$ 200.000,00
P-06-02	Auxiliar administrativo	dias	1	*176*	176	$ 99.000,00	$ 17.424.000,00	$ 2.376.000,00	$ 2.772.000,00	$ 3.069.000,00	$ 2.970.000,00	$ 3.069.000,00	$ 2.970.000,00	$ 198.000,00
P-06-03	Auxiliar Contable y financiero	dias	1	*176*	176	$ 99.000,00	$ 17.424.000,00	$ 2.376.000,00	$ 2.772.000,00	$ 3.069.000,00	$ 2.970.000,00	$ 3.069.000,00	$ 2.970.000,00	$ 198.000,00
P-07	**Actividades necesarias para el funcionamiento del establecimiento.**													
P-07-01	Certificado bomberil y de extintores	unidad	1	*1*	1	$ 3.500.000,00	$ 3.500.000,00	$ -	$ -		$ 0,00	$ -	$ -	$ -
P-07-02	Capacitación en Control de incendios y evacuacion, Primer respondiente y Primeros auxilios, para el fortalecimiento de las capacidades de los Contratistas del Centro de Adulto Mayor	unidad	1	*1*	1	$ 2.500.000,00	$ 2.500.000,00	$ -	$ -		$ -	$ -	$ -	$ -
P-07-03	SST para el personal Contratista del Centro de Adulto Mayor	mes	1	*6*	6	$ 2.000.000,00	$ 12.000.000,00	$ 2.000.000,00	$ 2.000.000,00	$ 2.000.000,00	$ 2.000.000,00	$ 2.000.000,00	$ 2.000.000,00	$ -

P-07-04	Kit de aseo y higiene para mes compuesto por. (01) Crema Dental x 75 gr (01) Cepillo de dientes, (01) Shampoo x 230 ml, (01) Desodorante en rollón 30 ml, (01) Jabón de baño, (03) Maquinas de afeitar (aplica solo para hombres) (01) Talcos para pies 100 gr, (01) toalla de manos, (01) opcional Crema pequeña para el cuerpo. Para 19 adultos mayores.	dias	19	7	133	$ 115.104,87	$ 15.308.947,98	$ 2.186.992,57	$ 2.186.992,57	$ 2.186.993,00	$ 2.186.992,57	$ 2.186.992,57	$ 2.186.992,57	$ 2.186.992,57
P-07-05	Desarrollo del programa de neurolingüística e inclusión social orientado a la promoción de habilidades comunicativas, lingüísticas y cognitivas denominado Mentes en Acción, incluye profesional y materiales	dias	4	6	24	$ 300.000,00	$ 7.200.000,00	$ 1.200.000,00	$ 1.200.000,00	$ 1.200.000,00	$ 1.200.000,00	$ 1.200.000,00	$ 1.200.000,00	$ -
P-07-06	Taller de inducción y reinducción del talento humano del Centro, orientados al fortalecimiento de capacidades, basados en el enfoque de derechos y el modelo de atención integral y centrada en la persona.	dias	1	2	2	$ 2.500.000,00	$ 5.000.000,00	$ 2.500.000,00	$ 0,00	$ -	$ -	$ -	$ 2.500.000,00	$ -
P-07-07	Sostenimiento del programa mi huerta casera incluye semillas y nutrientes para sostener la huerta.	unidad	2	6	12	$ 440.000,00	$ 5.280.000,00	$ 880.000,00	$ 880.000,00	$ 880.000,00	$ 880.000,00	$ 880.000,00	$ 880.000,00	$ -

P-07-08	Sostenimiento del sistema de compostaje para el aprovechamiento de los residuos orgánicos.	unidad	2	6	12	$ 220.000,00	$ 2.640.000,00	$ 440.000,00	$ 440.000,00	$ 440.000,00	$ 440.000,00	$ 440.000,00	$ 440.000,00	$ -
P-07-09	Jornada de celebración del día de la mujer (decoración, desechables, personal logistico,actividades ludicas y Pastel bajo en endulzante y sin gluten especial para paciente diabetico y detalle para cada Mujer mayor)	unidad	1	1	1	$ 2.500.000,00	$ 2.500.000,00	$ -	$ -	$ 2.500.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -
P-07-10	Jornada de celebración del día del hombre (decoración, desechables, personal logistico,actividades ludicas y Pastel bajo en endulzante y sin gluten especial para paciente diabetico y detalle para cada hombre mayor)	unidad	1	1	1	$ 2.800.000,00	$ 2.800.000,00	$ -	$ -		$ 2.800.000,00	$ -	$ -	$ -
P-07-11	Jornada de celebración del día de la madre (decoración, desechables, personal logistico,actividades ludicas y Pastel bajo en endulzante y sin gluten especial para paciente diabetico y detalle para cada mamá mayor)	unidad	1	1	1	$ 2.800.000,00	$ 2.800.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.800.000,00	$ -	$ -

FundECAD

P-07-12	Jornada de celebración del día del padre (decoración, desechables, personal logistico,actividades ludicas y Pastel bajo en endulzante y sin gluten especial para paciente diabetico y detalle para cada Hombre mayor)	unidad	1	*1*	1	$ 2.800.000,00	$ 2.800.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.800.000,00	$ -
P-07-13	Jornada de SPA y Relajación para cada uno de los beneficiarios (incluye mascarilla, masaje en los pies, manicura y pedicura y escencias relajantes)	dias	1	*6*	6	$ 1.250.000,00	$ 7.500.000,00	$ 1.250.000,00	$ 1.250.000,00	$ 1.250.000,00	$ 1.250.000,00	$ 1.250.000,00	$ 1.250.000,00	$ -
P-07-14	Dotación de Conjunto de vestuario para cada adulto mayor (incluye Camisa, pantalón, ropa intima, medias y zapatos)	unidad	19	*1*	19	$ 330.000,00	$ 6.270.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 6.270.000,00	$ -
P-07-15	Jornada de peluquería para cada adulto mayor incluye materiales y desinfección de los mismos	unidad	1	*6*	6	$ 990.000,00	$ 5.940.000,00	$ 990.000,00	$ 990.000,00	$ 990.000,00	$ 990.000,00	$ 990.000,00	$ 990.000,00	$ -
P-07-16	Celebración bimensual de cumpleaños incluye Torta sabor Vainilla, Bebida, pasabocas y entrega de detalles.	unidad	1	2	2	$ 1.500.000,00	$ 3.000.000,00	$ -	$ 1.500.000,00	$ -		1,5000,000	$ 0,00	$ -
P-07-17	Jornada ludico recreativa (incluye recreacionista y elementos ludicos para el desarrollo de la actividad)	unidad	1	*7*	7	$ 990.000,00	$ 6.930.000,00	$ 990.000,00	$ 990.000,00	$ 990.000,00	$ 990.000,00	$ 990.000,00	$ 990.000,00	$ 990.000,00

P-07-18	Jornada de limpieza y salud oral (incluye valoración de profesional odontologa y capacitación en cuidado de la salud oral)	unidad	1	/	1	$ 5.000.000,00	$ 5.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00		$ 0,00	$ -	$ 5.000.000,00	$ -
P-07-19	Servicio de transporte de alimentos	unidad	4	6	24	$ 200.000,00	$ 4.800.000,00	$ 800.000,00	$ 800.000,00	$ 800.000,00	$ 800.000,00	$ 800.000,00	$ 800.000,00	$ -
P-07-20	Elaboración de Cine-foro el cual consiste en proyectar películas antiguas o series y luego conversar sobre recuerdos asociados.(incluye pasabocas)	unidad	1	2	2	$ 1.100.000,00	$ 2.200.000,00	$ -	$ 1.100.000,00	$ -		$ 4.400.000,00	$ -	$ -
P-07	**Elementos necesarios para el funcionamiento del Centro aportado por la ESAL**													
P-07-01	Elementos de oficina	unidad	1	6	6	$ 500.000,00	$ 3.000.000,00	$ 500.000,00	$ 500.000,00	$ 500.000,00	$ 500.000,00	$ 500.000,00	$ 500.000,00	$ -
P-07-02	Dotación y mantenimiento de equipos y menaje de cocina y reparaciones menores	unidad	1	6	6	$ 2.000.000,00	$ 12.000.000,00	$ 2.000.000,00	$ 2.000.000,00	$ 2.000.000,00	$ 2.000.000,00	$ 2.000.000,00	$ 2.000.000,00	$ -
P-07-03	Insumos de cafetería (aromática, café y endulzante)	unidad	2	6	12	$ 275.000,00	$ 3.300.000,00	$ 550.000,00	$ 550.000,00	$ 550.000,00	$ 550.000,00	$ 550.000,00	$ 550.000,00	$ -
P-07-04	Nebulizador	unidad	1	1	1	$ 265.900,00	$ 265.900,00	$ 0,00	$ 265.900,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
P-07-05	Carro para alimentos en acero inoxidable	unidad	1	1	1	$ 3.000.000,00	$ 3.000.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 3.000.000,00	$ -	$ -
P-07-06	Carro para traslado de comidas preparadas en acero inoxidable	unidad	1	1	1	$ 1.300.000,00	$ 1.300.000,00	$ -	$ -		$ -	$ -	$ -	$ -
P-07-07	Estufa de un puesto en acero inoxidable	unidad	1	1	1	$ 1.449.000,00	$ 1.449.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.449.000,00	$ -

P-07-08	Saturador (oximetro de pulso)	unidad	1	1	1	$ 199.000,00	$ 199.000,00	$ -	**199,000,000**	$ -		$ -	$ -	$ -
VALOR APORTE DE LA ESAL							**$182.930.847,98**	**$23.438.992,57**	**$24.996.892,57**	**$ 25.524.993,00**	**$ 25.526.992,57**	**$ 33.224.992,57**	**$ 40.745.992,57**	**$ 3.772.992,57**

FundECAD

FUNDACIÓN EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y DEPORTIVA - FUNDECAD
NIT 901.340.932-6

ANEXO No 5- DECLARACIÓN JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

El (los), _YAIZA FERRER MEZQUITA, identificado (s) como aparece bajo mi firmas, en mi condición de (persona natural o representante de FUNDACIÓN EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y DEPORTIVA - FUNDECAD según el caso), identificada con Nit _901.340.932-6, declaro bajo la gravedad del juramento, que he pagado, durante los últimos seis (06) meses anteriores a la presente propuesta, los pagos al Sistema General de Seguridad Social Integral (salud, pensiones, riesgos profesionales y parafiscales), propios y de mis empleados vinculados laboralmente (En caso de tener empleados a cargo), por lo que declaro que me encuentro a **PAZ Y SALVO** con las respectivas entidades recaudadoras por éste concepto.

En caso de presentar acuerdo de pago con alguna de las entidades anteriormente mencionadas, se deberá precisar el valor y el plazo previsto para el acuerdo de pago, con indicación del cumplimiento de esta obligación.

En caso de no requerirse de revisor fiscal, este anexo deberá diligenciarse y suscribirse por el representante legal de la persona jurídica, certificando el pago efectuado por dichos conceptos en los periodos antes mencionados.

Dada en Florencia, a los (26) veintiseis días del mes de mayo de 2026

Nombre YAIZA FERRER MEZQUITA
C.C Nº. _1.088.344.862 de Pereira
Numero de Nit 901.340.932-6

Firma(s)_____

Nombre de quien certifica NUBIA LÓPEZ TORRES
C.C Nº. 40.783.680 de Florencia
T.P. Nº. 157511-T de JCC

Firma(s)_____ (anexar copia)

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









UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0D3ABA773575839A

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

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

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

Dado en BOGOTA a los 26 días del mes de Mayo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		77869696	03/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	$1,750,905	$436.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	70.100	0		0		0	23	1.200	0	71.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	23	4.700	0	284.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.200				9.200	23	200	9.400			92	9.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF13	Comfaca	891190047-2	70.100	23	1.200	71.300	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	23	0	0	0
ICBF				
0	23	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	70.100	71.300
Pensión	1	280.200	284.900
Riesgos Laborales	1	9.200	9.400
CCF	1	70.100	71.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	429.600	436.900

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		77869696	03/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	$1,750,905	$436.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1088344862	FERRER MEZQUITA YAIZA	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS037	1.750.905	30	70.100	14-23	1.750.905	30	1	9.200	CCF13	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0

PAGADA

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40769485
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANGELA ENCINALES ARDILA
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	PORTAL DE LAS COLINAS CASA C3	TELÉFONO:	4444444
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4647866235	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/04/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996606829

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD						ARP												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 40769485	ENCINALES ARDILA ANGELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																			230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	40769485	$ 9.200		$ 0						$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 508.300

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1118072334	MART ORTIZ BAHOZ		mz a lo 17	3144491136	fundecad20@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CAQUETÁ	VALPARAÍSO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	09/02/2026	48177297	$517.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	18.300				18.300	0	0	18.300			183	18.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	18.300	18.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	517.400	517.400

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1118072334	MART ORTIZ BAHOZ	mz a lo 17	3144491136	fundecad20@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CAQUETÁ	VALPARAÍSO		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2026-01	2026-01	I	09/02/2026	48177297	$517.400

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. en/ior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1118072334	ORTIZ BAHOZ MART	57	0			N																	230301	1.750.905	280.200	0	0	0	0	ESSC62	1.750.905	218.900	14-23	1.750.905	2	18.300		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	40082409	YANETH CASANOVA ARDILA	cll 6 1a 20	3123131353	fundecad20@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CAQUETÁ	VALPARAÍSO		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		89098196	03/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$242.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	218.900	0		0		0	28	4.400	0	223.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	18.300				18.300	28	400	18.700			183	18.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	28	0	0	0
ICBF				
0	28	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	223.300
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	18.300	18.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	237.200	242.000

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	40082409	YANETH CASANOVA ARDILA	cll 6 1a 20	3123131353	fundecad20@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CAQUETÁ	VALPARAÍSO		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		89098196	03/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$242.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 40082409	CASANOVA ARDILA YANETH	57	3			N																		0	0	0	0	0	0	0	ESSC62	1.750.905	30	216.900	14-23	1.750.905	30	2	18.300		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1084899002
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MIRDALIA MOLINA MAZABEL
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	ABAS TURBAY	TELÉFONO:	4367896
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6013652112	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/04/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			249787237

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 355.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 355.900	$ 0	$ 355.900
SUBTOTALES:										**$ 355.900**	**$ 0**	**$ 355.900**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 278.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 278.000	$ 0	$ 0	$ 278.000
SUBTOTALES:													**$ 278.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 278.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 11.700	$ 11.700	$ 0	$ 0	$ 11.700
SUBTOTALES:									**$ 11.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 11.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES									
																								PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO/ EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1084899002	MOLINA MAZABEL MIRDALIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.224.000			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.224.000	$ 355.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 355.900	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.224.000	$ 278.000	$ 0	$ 278.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.224.000	108489900	$ 11.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 645.600

Planilla Pagada

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1117491307		LUGO CHILATRA WILSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 4 # 1-P	MILAN-CAQUETA	3123510303	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	93002385	9503197998	I	2026/05/05	2026/04/30	BANCO DE OCCIDENTE	0	$517,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0
Ciudad: MILAN Depto: CAQUETA (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0
1	CC	1117491307 LUGO WILSON	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$18,300	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0

2026/04/30 01:03 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1117491307		LUGO CHILATRA WILSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 4 # 1-P	MILAN-CAQUETA	3123510303	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	93002385	9503197998	I	2026/05/05	2026/04/30	BANCO DE OCCIDENTE	0	$517,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,300	$0	$0	$18,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,300	$0	$0	$18,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$517,400	$0	$0	$517,400

2026/04/30 01:03 PM

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1094919245
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JESSICA RINCON LOSADA
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CL 24 # 19C - 24 B/ ACOLSURE	TELÉFONO:	4444444
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de atención de la salud humana.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6013019428	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2026
DIAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/05/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	284747028

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 288.000	$ 0	$ 288.000
SUBTOTALES:										**$ 288.000**	**$ 0**	**$ 288.000**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 225.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 225.000	$ 0	$ 0	$ 225.000
SUBTOTALES:													**$ 225.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 225.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.400	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 9.400
SUBTOTALES:									**$ 9.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																															PENSIÓN								SALUD					ARP											
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1094919245	RINCON LOSADA JESSICA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO								01-30										25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.800.000	$ 225.000	$ 0	$ 225.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.800.000	109491924	$ 9.400	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 522.400

Planilla Pagada

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

Factura Electrónica de Venta FD - 45

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

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	10/06/2026 15:20
Fecha de Vencimiento	25/06/2026 15:20
Fecha de Validación	10/06/2026 15:21
Forma de Pago	Crédito 15 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

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

DATOS DEL CLIENTE

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

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	CONV 001 2026 VALP	OBJETO: "AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS ADMINISTRATIVOS, ECONÓMICOS Y LOGÍSTICOS PARA GARANTIZAR LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL AL CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE VALPARAÍSO CAQUETÁ.".	1.0	EA	$36,093,746.02		$36,093,746.02	$36,093,746.02

1

Subtotal	$36,093,746.02
Total a Pagar	**$36,093,746.02**

CONVENIO No 001 DEL 2026 - MES DE ABRIL
Unidades de medida: EA = cada

CUFE: 73088ee3c5198a8f77df4e11e20a825efb07a15275e0b578036ab1a32f71198380b30edfdecb57e4ee8d805bc1854635

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648