Lugar y fecha:	Remedios, 30 de junio de 2026

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contratista	**MUNICIPIO DE VEGACHI,** Representante Legal JOSE MARIA OCHOA MUÑOZ, CC No. 15.341.908
Nit	**890.985.285-8**
Contrato No.	**SSBS-382-2025**
Objeto contractual	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO DE UNIOIN DE ESFUERZOS ADMISTRAIVOS LOGISTICOS UY FINANCIEROS PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES EN ESTADO DE ABANDONO Y VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE REMEDIOS, MEDIANTE LA ASIGNACIÓN DE CUPO PERSONA EN EL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR (CPSAM) DEL MUNICIPIO DE VEGACHÍ-2026
Valor del contrato	CIENTO CINCUENTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/L. ($155.400.000)
Acta de inicio	1 de enero de 2026
Plazo de ejecución inicial	181 días, del 1 de enero de 2026 al 30 de junio de 2026
Otro si No.1	Realizar la Prórroga del plazo de ejecución hasta el veinte (20) de agosto de 2026 y realizar la modificación del valor del cupo persona, pasando de UN MILLÓN OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/L ($1.850.000) a DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/L ($2.200.000) por beneficiario.
Certificado de Disponibilidad	00036 del 5 de enero de 2026
Registro presupuestal	00002 del 6 de enero de 2026
Periodo de informe de Supervisión	Del 01 al 30 de junio de 2026
VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO	**VEINTE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/L. ($20.350.000)**

PARTICIPANTES			
Supervisor (es):	ANA AMELIA ANGEL LONDOÑO, CC No. 43.508.785		
Por parte del contratista:	MUNICIPIO DE VEGACHI, Nit 890.985.285-8, Representante Legal JOSE MARIA OCHOA MUÑOZ, CC No. 15.341.908		
Lugar donde se realiza la reunión	Secretaria de Salud y Bienestar Social		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	7:30:00 AM	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	7:45:00 AM

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO

Dirección: Calle 10 # 9-62, oficina 301, piso 3 Centro Administrativo Municipal (CAM)– **Código Postal:** 052820
Teléfonos: (+57) 312 2953675 – **Correo Institucional:** salud@remedios-antioquia.gov.co
www.remedios-antioquia.gov.co

ACTIVIDAD / COMPROMISO	Cumplimiento	Estado de avance de la actividad / Compromiso	Justificación / Observación
1. Ofrecer todos los servicios propios del CPSAM que contribuyan al bienestar de los adultos mayores	**Cumplió**	Se brindaron servicios integrales de atención, cuidado, salud, recreación y acompañamiento permanente a los adultos mayores.	Informe mensual, registro de actividades y evidencias fotográficas
2. Proporcionar cuidado integral y realizar acciones para la protección y atención de doce (12) personas mayores remitidos por el Municipio de Remedios, mediante acciones integrales relacionadas con: atención individual y grupal, cuidado integral, alojamiento digno, alimentación, prevención y promoción de la salud, actividades complementarias en acondicionamiento físico, educación, esparcimiento y recreación, entre otros servicios generales.	**Cumplió**	Se garantizó atención integral a 11 adultos mayores mediante cuidado diario, seguimiento en salud, actividades grupales y atención interdisciplinaria.	Listado de beneficiarios, actividades ejecutadas, informes detallados
3. Proveer alojamiento digno en habitaciones individuales o compartidas a 12 personas mayores.	**Cumplió**	No fue necesario traslado; se realizó atención médica domiciliaria garantizando seguimiento clínico.	Registros de valoración médica domiciliaria
4. Suministrar y garantizar una alimentación de acuerdo a la patología presentada por cada usuario, dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1251 de 2008, título III articulo 20 literal b. Para lo anterior, deberá presentar una minuta del ciclo de alimentación, la cual deberá ser elaborada, ajustada y supervisada por un Nutricionista.	**Cumplió**	Se realizaron valoraciones médicas, nutricionales, gerontológicas y fisioterapéuticas según cada caso.	Historias clínicas, seguimiento interdisciplinario
5. Realizar transporte, traslado y acompañamiento de las personas mayores a citas médicas, exámenes de laboratorio, seguimientos y controles médicos en el municipio de Vegachí o fuera del municipio	**Cumplió**	Se prestó servicio permanente de enfermería, cuidado diario, lavado de ropa y actividades recreativas.	Registros de atención y evidencias fotográficas
6. Brindar cuidado integral, incluyendo atención gerontológica, valoraciones médicas, psiquiátricas, nutricionales y fisioterapéuticas, según las necesidades de cada caso	**Cumplió**	Se suministraron elementos de higiene personal con supervisión y reposición oportuna.	Registros de entrega y seguimiento
7. Proporcionar apoyo continuo mediante servicio de enfermería permanente, lavado y cuidado de la ropa, recreación, actividades lúdicas, y servicios funerarios.	**Cumplió**	Se reporta cumplimiento al día como requisito para pagos.	Planillas de seguridad social

Dirección: Calle 10 # 9-62, oficina 301, piso 3 Centro Administrativo Municipal (CAM)– **Código Postal:** 052820
Teléfonos: (+57) 312 2953675 – **Correo Institucional:** salud@remedios-antioquia.gov.co
www.remedios-antioquia.gov.co

8. Garantizar los implementos de aseo necesarios para cada uno de las personas mayores	**Cumplió**	Se garantizó atención integral orientada al bienestar y calidad de vida de los adultos mayores.	Informe general de actividades
9. Cumplir con las obligaciones del Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y Riesgos Laborales) y parafiscales	**Cumplió**	No fue necesario traslado; se realizó atención médica domiciliaria garantizando seguimiento clínico.	Registros de valoración médica domiciliaria
10. Atender cualquier otro requerimiento necesario para el bienestar integral de los adultos mayores, bajo el principio de coordinación y en cumplimiento de los objetivos del contrato.	**Cumplió**	Se realizaron valoraciones médicas, nutricionales, gerontológicas y fisioterapéuticas según cada caso.	Historias clínicas, seguimiento interdisciplinario
11. Realizar según necesidad, las actividades funerarias si llegasen a presentarse, y tratar según el caso, las gestiones administrativas necesarias como la eucaristía, honras fúnebres, y disposición del cuerpo. Esta eventual obligación del contratista, de consolidarse por suceder en algún momento determinado, solo será reconocido si y solo si sucede el hecho, y el valor a reconocerse será de TRES MILLONES DE PESOS ML. ($3.000.000) por persona.	**No aplica**	No requerida	No requerido en el periodo
12. Presentar los informes que sean requeridos por el supervisor del contrato y aquellos que sean solicitados desde el despacho de la secretaria de salud y Bienestar Social y del señor alcalde.	**Cumplió**	El contratista presentó oportunamente el informe mensual de actividades con sus respectivas evidencias.	Constancias del informe
13. Ejecutar las demás actividades afines que se adelanten en el Municipio y que sean propias de la ejecución del objeto contractual y aquellas otras ofrecidas dentro de su propuesta o cotización.	**No aplica**	No requerida	No requerido en el periodo
14. Participar activamente en las distintas reuniones y comité que convoque el despacho de la Secretaría de Salud y Bienestar Social y el despacho del señor alcalde municipal.	**Cumplió**	Participación en espacios convocados por la entidad.	Constancias del informe

EVALUACIÓN AL PROVEEDOR O CONTRATISTA

Califique de 1 a 5 según el grado de satisfacción. Donde 1 es el mínimo y 5 el máximo

Opciones a evaluar	1	2	3	4	5
Cumplimiento al objeto del contrato					X
Calidad de las especificaciones del bien o servicio					X
Cumplimiento de la entrega					X
Atención y cumplimiento a los requerimientos entregados al contratista					X

Dirección: Calle 10 # 9-62, oficina 301, piso 3 Centro Administrativo Municipal (CAM)– **Código Postal:** 052820
Teléfonos: (+57) 312 2953675 – **Correo Institucional:** salud@remedios-antioquia.gov.co
www.remedios-antioquia.gov.co

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA SUPERVISIÓN		
Compromiso	**Fecha de entrega**	**Responsable**

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

Balance General del Contrato	
Concepto	**Valor**
Valor inicial del contrato	$ 155.400.000
Valor Adiciones	$ 0,0
Valor Total del Contrato	**$ 155.400.000**
Valor total pagado	$ 94.535.000
Valor causado que no se ha pagado	$ 20.350.000
Valor total ejecutado	$ 114.885.000
Valor saldo por ejecutar	**$ 40.515.000**

Pagos realizados al contratista			
Concepto (Anticipo, actas, pagos)	**Comprobante de Egreso No.**	**Fecha**	**Valor**
Pago 1	00651	11-feb.-2026	$ 20.350.000
Pago 2	00652	08-abr.-2026	$ 18.685.000
Pago 3	00857	06-may.-2026	$ 18.500.000
Pago 4	00858	06-may.-2026	$ 18.500.000
Pago 5			$ 18.500.000
TOTAL PAGOS REALIZADOS			**$ 94.535.000**

Fecha de la próxima reunión	30 de julio de 2026

El contratista anexa:

1. Informe de actividades con evidencias
2. Pago de seguridad social al cual se le realizó su respectiva supervisión.
3. Factura electrónica N° FE224

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los 30 días del mes de junio de 2026.

ANA AMELIA ANGEL LONDOÑO
Secretaria de Salud y Bienestar Social

Proyectó y elaboró:	Revisó y Aprobó:
Yakeline Osorno Vallejo	Ana Amelia Angel Londoño
Cargo: Auxiliar Administrativa	Cargo: Secretaria de Salud y Bienestar Social
Firma Yakeline Osorno Vallejo	Firma

Dirección: Calle 10 # 9-62, oficina 301, piso 3 Centro Administrativo Municipal (CAM)– **Código Postal:** 052820
Teléfonos: (+57) 312 2953675 – **Correo Institucional:** salud@remedios-antioquia.gov.co
www.remedios-antioquia.gov.co