| SECCIÓN A: IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO | | | |
|---|---|---|---|
| **Tipo de Contrato** | **CONVENIO DE ASOCIACIÓN** | **Fecha** | **07 DE JULIO DE 2026** |
| **Número de Convenio** | **209-2026** | | |
| **Entidad estatal** | **MUNICIPIO DE YONDÓ ANTIOQUIA** | | |
| **Nit** | **890.984.265-6** | | |
| **Nombre e Identificación Representante de la Entidad Estatal** | **YERSON ANTONIO ARIZA RIVERA**<br>C.C. 8.828.944 expedida en San Pablo | | |
| **Calidad y Fundamento Jurídico en el que actúa el Representante de la Entidad Estatal** | Alcalde Municipal de Yondó (Antioquia), en uso de sus facultades y funciones contenidas en el numeral 3 del artículo 313 de la Constitución Política, el Parágrafo 4 del Artículo 18 y el Artículo 29 de la Ley 1551 de 2012 , las disposiciones vigentes de la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, el Decreto 1082 de 2015, y Concepto No. 2215 de 2014 de la Sala de Consulta y Servicio Civil del Consejo de Estado. | | |
| **Lugar de Notificaciones de la Entidad Estatal** | Cra 55 46 A – 16, Yondó Antioquia | | |
| **ASOCIADO** | **ASOCIACION CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO Y CENTRO VIDA PARA EL DESARROLLO DEL ADULTO MAYOR SAN MIGUEL ARCANGEL** | | |
| **Nit o C.C.** | **NIT.** 900.108.408-1 | | |
| **Representante Legal** | **INGRID YURLEY MENDOZA ACEVEDO** | | |
| **C.C.** | C.C. No. 37.577.649 | | |
| **Lugar físico y electrónico de Notificaciones del Asociado** | Carrera 36D N° 52-77, barrio Miraflores<br>Correo electrónico: san_miguel_asociacion@hotmail.com<br>Teléfono: 3203964232 | | |
| **SECCIÓN B: CLÁUSULAS PARTICULARES** | | | |
| **1. Objeto** | **AUNAR ESFUERZOS ORIENTADOS A FORTALECER LAS ACCIONES DE LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR (C.P.S.A.M.) Y CENTRO VIDA (CANITAS SABIAS) PARA BRINDAR APOYO INTEGRAL EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS CLASIFICADORES PROGRAMÁTICOS DE LA INVERSIÓN PÚBLICA CON ACCIONES ENCAMINADAS AL DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN ADULTA** | | |




NIT: 890.984.265-6 | alcaldia@yondo-antioquia.gov.co contactenos@yondo-antioquia.gov.co | Car. 55 No. 46 A 16 Barrio Colonia Sur 034-8325109 - 018000400108

| | |
|---|---|
| | **MAYOR EN EL MUNICIPIO DE YONDÓ – ANTIOQUIA** |
| **2. Obligaciones Específicas o Alcance del Objeto** | 1. Brindará los servicios contemplados en el artículo 11 de la ley 1276 del 2009 y 1315 del 2009.<br>2. Brindar el servicio de alimentación por Catering (Almuerzo y Cena) a toda la población beneficiaria de lunes a domingo, incluyendo festivos, Como se indica en la minuta patrón y menú de alimentos avalada por una nutricionista y paquetes nutricionales (de acuerdo a la ficha técnica) a los adultos mayores del centro vida PROPA.<br>3. Brindar el Servicio de Alimentación: Desayunos, Almuerzo, cena media mañana, media tarde y media noche, de lunes a domingo, a los adultos mayores que pertenecen a los Centro de Protección Social al Adulto Mayor del Municipio de Yondó.<br>4. Brindar el servicio de atención primaria de salud a toda la población beneficiaria por medio de auxiliares de enfermería necesarias, con el fin de promocionar estilos de vida saludable, de acuerdo con las características de los adultos mayores, prevención de enfermedades, detección oportuna de patologías y remisión a los servicios de salud cuando ello se requiera de lunes a sábado incluyendo festivos pertenecientes al Centro Vida Canitas Sabias y el CPSAM.<br>5. Realizar Recreación a los Adultos Mayores a través de personal capacitado, utilizando los materiales de Trabajo correspondientes y adecuados, de lunes a sábado del Centro Vida Canitas Sabias y el CPSAM.<br>6. Realizar actividades deportivas a los Adultos Mayores a través de personal capacitado, utilizando los materiales de Trabajo correspondientes y adecuados, de lunes a sábado del Centro Vida Canitas Sabias y el CPSAM.<br>7. Realizar actividades culturales a los Adultos Mayores a través de personal capacitado, de lunes a sábado de Centro Vida Canitas Sabias y el CPSAM.<br>8. Cumplir con las especificaciones técnicas establecido en los estudios previos.<br>9. Cumplir con los formatos, planillas y demás documentos establecidos para el cumplimiento del objeto contractual.<br>10. Realizar traslado a los adultos mayores en asuntos relacionados con su salud (citas médicas, seguimiento en salud, trámites legales y notariales.<br>11. Disponer de una persona como director técnico o coordinador para atender las solicitudes de la secretaría y visitas de los supervisores y apoyo a la supervisión en el CPSAM. |




NIT: 890.984.265-6 | alcaldia@yondo-antioquia.gov.co contactenos@yondo-antioquia.gov.co | Car. 55 No. 46 A 16 Barrio Colonia Sur 034-8325109 - 018000400108

| | |
|---|---|
| | 12. Realizar las demás actividades tendientes a garantizar el correcto funcionamiento de los Centros Vida conforme a la normatividad que los regula.<br>13. Realizar mantenimiento preventivo y correctivo de los elementos, artefactos, equipos y demás para el correcto funcionamiento del Centro Vida Canitas Sabias y el CPSAM.<br>14. Implementar programa de actividades para la vida diaria a la población adulta mayor beneficiaria del PROPA. (Este programa será implementado con actividades de la vida diaria como: talleres de costura, manualidades, pintura, cocina, lectura, escritura, manejo de internet y computación básica. Cada taller deberá realizarse 5 veces durante la ejecución del convenio.<br>15. Celebración de fechas especiales, cumpleaños, día de la madre, día del padre, amor y amistad, navidad, año nuevo,<br>16. Cumplir con las especificaciones de los productos, insumos y elementos señalados en el servicio de alojamiento, kits de aseo y enfermería.<br>17. Implementar y ejecutar las actividades necesarias para el funcionamiento, logística de entrega de los alimentos y traslados de adultos mayores a centros médicos.<br>18. Garantizar los servicios exequiales por medio de una empresa idónea y con experiencia, para cubrir los casos que se presenten durante la ejecución, de acuerdo con los ítems señalado en las especificaciones técnicas de los estudios previos.<br>19. Disponer del transporte y elementos necesarios para la movilidad del personal de atención a la casa de los adultos mayores y con ello poder realizar la atención y verificaciones de los servicios.<br>20. Garantizar el servicio de psicología, atención física, recreativa y demás, estipuladas en la ley 1276 del 2009.<br>21. Garantizar el servicio de atención primaria de salud las 24 horas del día, los 7 días de la semana, mínimo con 6 auxiliares de enfermería, seis (6) auxiliares de enfermería para la atención en el CPSAM con turnos diurnos y nocturnos de 12 horas, turnos de apoyo de 7 horas en la mañana, además una (01) auxiliar encargada de hacer los turnos de descansos, o remisiones a otros municipios capacitadas para el cuidado del personal de los adultos mayores internos del CPSAM y beneficiarios del PROPA, ofreciendo atenciones personalizadas y cuidados básicos, acompañamiento a citas médicas, toma y control de signos vitales, glucometría, curaciones y administración de medicamentos.<br>22. Garantizar mediante el personal administrativo, mínimo cuatro (04) personas cada uno con su turno que se encarguen del control del ingreso de los usuarios y visitantes al Centro de Protección Social para el Adulto Mayor Social (C.P.S.A.M) y mínimo (3) Personas de apoyo que |




NIT: 890.984.265-6 | alcaldia@yondo-antioquia.gov.co contactenos@yondo-antioquia.gov.co | Car. 55 No. 46 A 16 Barrio Colonia Sur 034-8325109 - 018000400108

se encarguen del control del ingreso de los usuarios y visitantes al centro vida Canitas Sabias.

23. Garantizar el servicio de alimentación, mínimo con tres (03) personas auxiliares de cocina encargadas de la preparación de los alimentos en el Centro de Protección Social para el Adulto Mayor (C.P.S.A.M).
24. Garantizar la limpieza, y mantenimiento, mínimo con tres (03) personas auxiliares de servicios generales que garanticen las condiciones de aseo e higiene internas y externas del Centro de Protección Social para el Adulto Mayor (C.P.S.A.M) y uno (01) para el Centro Vida Canitas Sabias
25. Garantizar el servicio de nutrición mediante un Profesional del área que se encargue de revisar los paquetes nutricionales y realizará los cambios oportunamente de los productos entregados, la minuta diaria de los adultos mayores institucionalizados en el CPSAM y el cumplimiento de las metas de tamizaje nutricional.
26. Garantizar el servicio de psicología o trabajo social mediante un Profesional del área que se encargue de la atención y prevención de los adultos mayores del PROPA.
27. Garantizar el servicio de fisioterapeuta o terapia ocupacional mediante un Profesional del área que se encargue de la atención y prevención de los adultos mayores del PROPA.
28. Garantizar y cumplir con el SERVICIO DE SUMINISTRO DE PAQUETES NUTRICIONALES PARA LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR, Para este fin se debe dar cumplimiento al 100% de la minuta establecida, y contar con el apoyo logístico para entrega a domicilio a los adultos mayores beneficiados del PROPA y demás actividades necesarias para su cumplimiento, que cuente con vehículo tipo motocicleta, documentación al día, SOAT y Tecnicomecánica.
29. Disponer de una persona administrativa que atienda, orienta y tenga conocimiento de los servicios y de la ejecución del convenio para atender al supervisor, apoyo a la supervisión y demás entidades públicas y privadas que requieran información.

Nota: La especificación de la jornada de atención en el área de salud y de cultura deporte y recreación está sujeta a mejorarla por el asociado durante la ejecución del convenio, dependiendo de las condiciones y necesidades del adulto mayor.

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS.**

| DETALLE | UNIDAD | TIEMPO | CANT. | ESPECIFICACIONES TECNICA |
|---|---|---|---|---|
| CENTROS VIDA RURAL Y | | | | |




NIT: 890.984.265-6 | alcaldia@yondo-antioquia.gov.co contactenos@yondo-antioquia.gov.co | Car. 55 No. 46 A 16 Barrio Colonia Sur 034-8325109 - 018000400108

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | **URBANA** | | | | |
| | **SERVICIOS DE ALOJAMIENTOS COMIDAS Y BEBIDAS** | | | | |
| | **Otros servicios sociales sin alojamiento para personas mayores** | | | | |
| | SERVICIOS DE ALIMENTACION PERAPARACION DE ALIMENTOS ALMUERZO Y CENA. | días/beneficiarios | 150 | 20 | Servicio de Alimentación (almuerzo y cena), a los adultos mayores de los Centros Vida en el Municipio de Yondó Alimentación, personal, servicios y demás elementos que sean necesarios para cumplir con la preparación, entrega y soporte de la ingesta adecuada a nivel proteico-calórico y de micronutrientes que garanticen buenas condiciones de salud para el adulto mayor, de acuerdo con la minuta patrón y las especificaciones técnicas por ley. |
| | Paquete nutricional para los adultos mayores de la zona urbana y rural del municipio, incluido gastos de embalaje y personal de apoyo. | mes/beneficiarios | 4 | 834 | cada paquete nutricional para población de la tercera edad el cual INCLUYE GASTOS DE EMBALAJE, PERSONAL APOYO LOGÍSTICO PARA LA DISTRIBUCIÓN, CARGUE Y DESCARGUE, IMPUESTOS, DEDUCCIONES, RETENCIONES Y DEMAS PRERROGATIVAS TRIBUTARIAS A QUE HAYA LUGAR POR PARTE DEL MUNICIPIO DE YONDÓ), el paquete comprende las siguientes características |

| COMPONENTE | UNIDAD DE MEDIDA | CAN |
|---|---|---|
| Arroz empacado y etiqueta con registro sanitario | 500 Gramos | 6 |
| Lentejas empacadas y etiqueta de registro sanitario | 500 Gramos | 1 |
| Frijoles empacados y etiqueta de registro sanitario | 500 Gramos | 1 |
| Aceite de cocina empacado y etiqueta de registro sanitario | Litro | 1 |
| Sardinas en lata en presentación horizontal | 270 Gramos | 2 |
| Lomitos de atún en agua | 160 Gramos | 2 |
| Café empacado con registro sanitario | 125 Gramos | 2 |
| Chocolate empacado con registro sanitario | 500 Gramos | 1 |
| Leche en polvo empacada con registro sanitario | 400 Gramos | 1 |
| Galletas de sal empacadas con registro sanitario | Tacos | 3 |
| Panela | Unidad | 2 |




NIT: 890.984.265-6 | alcaldia@yondo-antioquia.gov.co contactenos@yondo-antioquia.gov.co | Car. 55 No. 46 A 16 Barrio Colonia Sur 034-8325109 - 018000400108

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 12 | Avena en hojuelas | 250 Gramos | 1 |
| | | | | | 13 | Sal refinada | 500 Gramos | 1 |
| | | | | | 14 | Harina de arepas empacadas con registro sanitario | 500 Gramos | 2 |
| | | | | | 15 | Espaguetis | 500 Gramos | 1 |
| | | | | | 16 | Pastas conchitas | 250 Gramos | 1 |
| | | | | | 17 | Cartón huevos | 30 Unidades | 1 |
| | | | | | | 1. Alquiler de vehículo tipo camioneta para el transporte y entrega de paquetes nutricionales en el área urbana y rural y para la realización de actividades programadas por la gerontóloga y el equipo de trabajo (1 vehículo), con documentación legal, Soat y tecnicomecánica:<br><br>2. Garantizar la entrega de refrigerio e hidratación a los adultos mayores que participen de las actividades programadas por el equipo gerontológico. (Talleres, encuentros, actividad física) conformados por una bebida líquida fría o caliente y un sólido. (Agua, Bebida caliente: tinto o aromática, fruta).<br><br>3. Bodega para la recepción, almacenamiento y distribución de los paquetes nutricionales garantizando la calidad e inocuidad durante los procesos, dando cumplimiento a la normatividad legal vigente. | | |
| | **SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD SOCIALES Y PERSONALES** | | | | | | | |
| | **Otros servicios sociales sin alojamiento para personas mayores** | | | | | | | |
| | Servicio de atención primaria en salud, brindado por una enfermera o auxiliar de enfermería | días/beneficiarios | 150 | 50 | | Servicio profesional Atención primaria en salud, brindado por una enfermera o auxiliar de enfermería Para beneficiar a los adultos mayores de los diferentes centros vida del Municipio de Yondó | | |
| | servicios de funcionamiento y | días /beneficiarios | 150 | 50 | | Servicios que ayudan con el correcto funcionamiento del centro vida, benefician a los adultos mayores en su traslado a los puestos de | | |




NIT: 890.984.265-6 | alcaldia@yondo-antioquia.gov.co contactenos@yondo-antioquia.gov.co | Car. 55 No. 46 A 16 Barrio Colonia Sur 034-8325109 - 018000400108

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | traslado de adultos mayores | | | | salud y lo necesario para la correcta prestación de los servicios, tal como se detalla a continuación:<br>1. Gastos de funcionamiento del Centro Vida Canitas Sabias (pago de servicios públicos: agua, energía, internet, gas, equipos de cómputo), otorgar teléfono móvil con plan de minutos.<br>2. Mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos y artefactos requeridos para el funcionamiento del Centro Vida Canitas Sabias, mantenimiento de zonas verdes: Ventiladores, televisores, aires acondicionados, tanque elevado, sanitarios, electrobomba, cámaras de vigilancia, puertas y demás que se requieran.<br>3. Gastos de traslado a centros médicos de los adultos mayores beneficiarios del PROPA.4. Suministro de papelería (resma tamaño carta y oficio, fotocopias, lapiceros, corrector, lápiz, borrador, sacapunta, marcadores, clips, saca ganchos, carpetas carta y oficio, sobre de manila, perforadora, grapadora, grapas, ganchos, tijeras, cinta, pegante). |
| | Servicio profesional en las aéreas de fisioterapia o terapeuta ocupacional o gerontología | días /beneficiarios | 150 | 50 | Servicio profesional en las aéreas de fisioterapia, terapeuta ocupacional y/o gerontología, para la Atención primaria en salud, incluye materiales de trabajo Para beneficiar a los adultos mayores de los diferentes centros vida del Municipio de Yondó. |
| | Servicio profesional en las aéreas de Psicología o trabajo social | días/beneficiarios | 150 | 50 | Profesional en las aéreas de Psicología o trabajo social el cual, para la Atención primaria en salud, incluye materiales de trabajo Para beneficiar a los adultos mayores de los diferentes centros vida del Municipio de Yondó |
| | Servicio profesional en el área de la nutrición | días /beneficiarios | 150 | 50 | Profesional nutricionista el cual se encargará de vigilar y garantizar que la ingesta de los alimentos que suplan las cantidades necesarias para que cada adulto mayor cuente con buenas condiciones nutricionales y cumplir con los lineamientos técnicos para la promoción de alimentación saludable en las personas adultas mayores. |
| | personal de apoyo administrativo y técnico | días /beneficiarios | 150 | 50 | Personal administrativo encargado del apoyo del archivo, control de ingreso y salida de los usuarios visitantes. |
| | servicios generales | días /beneficiarios | 150 | 50 | Persona encargada del mantenimiento y aseo de la infraestructura y equipamiento del centro vida. |
| | Programa de | días /beneficiari | 150 | 50 | Persona para realizar programa de actividades deportivas, culturales y de recreación, incluye |




NIT: 890.984.265-6 | alcaldia@yondo-antioquia.gov.co contactenos@yondo-antioquia.gov.co | Car. 55 No. 46 A 16 Barrio Colonia Sur 034-8325109 - 018000400108

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | actividades deportivas, culturales y de recreación | os | | | materiales de trabajo e Instructor con conocimiento en deporte, cultura y recreación |
| | Persona apoyo logístico | días /beneficiarios | 150 | 50 | Personal para el programa puertas abiertas, en la que se entrega y atiende el servicio de alimentación en la casa de los adultos mayores del municipio de Yondó. |
| | **TOTAL CENTROS VIDA** | | | | |
| | **CENTROS DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR** | | | | |
| | **SERVICIOS DE ALOJAMIENTOS COMIDAS Y BEBIDAS** | | | | |
| | **Servicios de atención residencial para personas mayores** | | | | |
| | Servicio de Alimentación: Desayunos, Almuerzo, cena media mañana, media tarde y media noche, a los adultos mayores que pertenecen a los Centros de Bienestar del Municipio de Yondo | días /beneficiarios | 150 | 19 | Servicio de Alimentación: Desayunos, Almuerzo, cena media mañana, media tarde y media noche a los adultos mayores que pertenecen a los Centros de Bienestar del Municipio de Yondó (Alimentación, personal, servicios y demás elementos que asegure la ingesta necesaria, a nivel proteico-calórico y de micronutrientes que garanticen buenas condiciones de salud para el adulto mayor, de acuerdo con la minuta patrón y las especificaciones técnicas por ley. |
| | **SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD SOCIALES Y PERSONALES** | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | **Servicios de atención residencial para personas mayores** | | | | |
| | Servicio de Psicología y/o trabajado social | días /beneficiarios | 150 | 19 | Servicio de Psicología y/o trabajado social prestado por un profesional del área de la psicología y/o trabajo social. Para beneficiar a los adultos mayores de los diferentes centros de bienestar del Municipio de Yondó. |
| | Director técnico o coordinador, responsable del cumplimiento | días /beneficiarios | 150 | 19 | Director técnico o coordinador, responsable del cumplimiento de los servicios ofrecidos por los centros de bienestar tecnólogo o profesional en ciencias humanas, ciencias sociales o ciencias de la salud. |
| | ALOJAMIENTO | | | | |
| | Alojamiento que reúna los requisitos mínimos de comodidad y ambiente adecuados para el bienestar físico, mental y social del anciano | días/beneficiarios | 150 | 19 | Alojamiento que reúna los requisitos mínimos de comodidad y ambiente adecuados para el bienestar físico, mental y social del anciano con servicio de lavandería, de acuerdo con las normas arquitectónicas determinadas por el Ministerio de Salud los cuales deberán mantener debidamente aseados y ambientados constantemente. |

| INSUMO | CANTIDAD |
|---|---|
| Detergente en polvo 4 kgrs | 8 bolsas |
| Jabón lava loza x 900 gr | 15 unidades |
| Jabón en barra para ropa x 400 grs | 15 unidades |
| Jabón líquido para manos x 500 ml | 20 unidades |
| Hipoclorito x 1.000 ml | 30 unidades |
| Ambientador para pisos 3.000 ml | 4 unidades |
| Esponja suave para loza x 6 unid | 10 unidades |
| Esponja gruesa para loza x 6 unid | 10 unidades |
| Brillo para loza x 6 unid | 10 |
| Mechas de trapero | 2 |
| Palo de trapero | 2 |
| Escobas | 3 |
| Recogedor | 2 |
| Toallas de papel x 150 unidades | 10 |
| Suavizante para Ropa 3.000 ml | 8 |
| Cepillo para Ropa | 2 |
| Cepillo para piso | 2 |
| Toallas pequeñas para limpieza | 6 |
| Paños para limpieza | 6 |
| Varsol Puro x 1.000 ml | 4 |




NIT: 890.984.265-6 | alcaldia@yondo-antioquia.gov.co contactenos@yondo-antioquia.gov.co | Car. 55 No. 46 A 16 Barrio Colonia Sur 034-8325109 - 018000400108

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

| | |
|---|---|
| Varsol Biodegradable 2.000 ml | 8 |
| Limpia vidrios x 500 ml | 2 |
| Desengrasante para cocina x 400 ml | 4 |
| Guantes industriales | 6 |
| Bolsas verdes, rojas, grises x 10 unid 65 x 80 | 10 |
| Bolsas para la basura x 150 L | 10 |
| Bolsas para la basura x 200 L | 10 |
| Escobillones | 2 |
| Cepillo sanitario (Churrusco para baño) | 4 |
| Papel higiénico x 12 unidades | 8 |
| Servilletas de Cocina x 75 unid | 8 |
| Delantal Plástico | 5 |
| Mechera | 3 |
| Papeleras | 4 |
| Insecticida Raid mata moscas y zancudos | 4 |
| Rastrillo | 2 |
| Balde 10 o 12 lts | 2 |
| Ponchera para ropa grande X 50 Lts | 2 |
| Carro de aseo con rodachines | 1 |
| Carro con cesta de lavandería | 1 |
| Balde escurridor de trapero | 1 |
| Insecticida liquido Lorsban | 1 |
| Punto ecológico canecas blanca, verde, negra cuando requiera cambio | 1 |

1. Traslado de Pacientes que por consulta médica o para fines terapéuticos requieran ser trasladados a otros municipios, se les suministrará un acompañante a los beneficiados del CPSAM.
2. Disponibilidad de transporte al servicio de los adultos mayores institucionalizados (Para realizar diligencias administrativas, legales, notariales).
3. Realizar mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos que se requieran para brindar un óptimo servicio a los residentes del CPSAM, como es el caso de: sillas sanitarias, caminadores, camas, sillas de ruedas, tensiómetros, ventiladores, neveras, muletas, entre otros. (Cambio de repuestos).




NIT: 890.984.265-6 | alcaldia@yondo-antioquia.gov.co contactenos@yondo-antioquia.gov.co | Car. 55 No. 46 A 16 Barrio Colonia Sur 034-8325109 - 018000400108

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 4. Mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos y artefactos requeridos para el funcionamiento del CPSAM: Ventiladores, extintores, televisores, aires acondicionados, tanque elevado, sanitarios, puertas y demás que se requieran.<br>5. De ser requerido, realizar el mantenimiento preventivo y correctivo a los insumos de cocina, enfermería, dormitorios que se encuentran a cargo de la Fundación o Corporación.<br>6. Diariamente se realizará Lavado de ropa de los Adultos Mayores Residentes en el Centro de Protección Social para el Adulto Mayor y 3 veces a la semana se realizará el lavado de juegos de cama.<br>7. Adecuada preparación y manipulación de alimentos en el área de cocina.<br>8. Gastos de funcionamiento del Centro de Protección Social para el Adulto Mayor (pago de servicios públicos: agua, energía, gas, televisión por cable (parabólica), internet en caso de requerir.<br>9. Mantenimiento de zonas verdes: poda o tala de árboles, mantenimiento, embellecimiento, limpieza, fumigación de jardín y zonas verdes).<br>10. Garantizar las adecuadas condiciones higiénicas externas e internas del Centro de Protección Social para el Adulto Mayor, todos los productos de limpieza que se requieran para la labor: Realizar cambio cuando su uso así lo requiera. |
| | personal apoyo administrativo | días/beneficiarios | 150 | 19 | Personal administrativo encargado del archivo, control de ingreso y salida de los usuarios visitantes. |
| | Atención primaria en salud (Servicio de enfermería y de cuidadora) | días/beneficiarios | 150 | 19 | Servicio profesional Atención primaria en salud, brindado por una enfermera o auxiliar de enfermería y/o cuidadora para beneficiar a los adultos mayores de los diferentes centros de bienestar del Municipio de Yondó. |
| | Servicios de servicios generales | días/beneficiarios | 150 | 19 | Persona encargada del aseo de la infraestructura y equipamiento del albergue donde se alojarán los adultos mayores beneficiados. |
| | Persona auxiliar de cocina | días/beneficiarios | 150 | 19 | Persona encargada de la preparación de alimentos de los adultos mayores beneficiados en el centro de bienestar. |
| | Kit de aseo y de enfermería | días/beneficiarios | 150 | 19 | Suministro de todo el material médico-quirúrgico necesario para la atención de los adultos mayores del CPSAM, pañales para todos los internos que lo requieran, con cambió mínimo 4 veces en 24 horas medicamentos cuando así lo requiera y la entidad encargada no pueda suministrarlos (aplicación y distribución de acuerdo a las horas) y gastos de |

transporte para la atención médica en mayores niveles de atención.

| INSUMOS | CANTIDAD/ UNIDADES |
|---|---|
| Pañales Desechables Talla M | 600 |
| Pañales Desechables Talla L | 300 |
| Guantes de Látex o Vinilo Talla S caja x 100 unid | 8 |
| Guantes de Látex o Vinilo Talla M caja x 100 Unid | 10 |
| Jeringas Desechables x 5ml caja x 100 unid | 1 |
| Solución salina a 0.9% x 500 ml | 5 |
| Clorhexidina jabón al 4 % x 500 ml | 1 |
| Berodual frasco 10 ml | 2 |
| Lidocaína clorhidrato tubo 20 ml 2% | 1 |
| Máscara oxigeno adulto | 2 |
| Vaso humidificador para oxigeno | 2 |
| Sonda vesical Nelaton Adulto | 6 |
| Isodine Espuma x 120 ml | 3 |
| Isodine Solución x 120 ml | 3 |
| Furacin 2 mgrs pomada | 1 |
| Crema antipañalitis | 8 |
| Frascos Recolectores para muestras de Orina | 20 |
| Frascos Recolectores para Coprológico | 20 |
| Vendaje elástico largo 5cms x 5cms | 6 |
| Micropore Ancho 5 cms x 5cms | 5 |
| Gasa Estéril caja x 12 unid | 10 |
| Gorros Desechables paquete x 100 unid | 1 |
| Tapabocas Desechables caja x 50 unid | 4 |
| Alcohol al 70% x 700 ml o galón | 3 |
| Agujas Hipodérmicas N° 21 | 30 |
| Gasa no Estéril Mediana | 1 caja |
| Algodón x 500 grs | 2 |
| Vaselina Frasco Mediano x 200 grs | 4 |
| Pilas alcalinas Doble A | 3 |
| Pilas alcalinas Triple A | 3 |

Se suministrarán materiales que se requieran para el cuidado de los adultos mayores residentes durante la ejecución del convenio, algunos de los insumos pueden variar dependiendo del estado de salud y condición de cada Adulto Mayor:
Champo para adulto x 400ml 21 . Crema Dental Mediana x 75 ml 21 Cepillo de Dientes Para Adultos / 1 Trimestral 21. Desodorante Para Adulto x 60 grs 21. Loción / Splash para dama x 100 ml / 1 trimestral 21. Loción / Splash Para Caballero x 100 ml / 1

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | trimestral 21. Presto barba Desechable 21. Talco Desodorante x 60 grs 21. Jabón Líquido Para Cuerpo x 500 ml 21. Crema Para Peinar x 300 ml 21. Pañitos Húmedos x 120 Unid 21. Copitos x 100 unid / Trimestral 21. Crema Hidratante para el Cuerpo x 200 ml 21 |
| | **SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD SOCIALES Y PERSONALES** | | | | |
| | **Servicios de exequial para persona vulnerable** | | | | |
| | Auxilios exequiales | mes/servicio | 10 | 5 | Servicios exequiales (para adultos mayores de 55 años con discapacidad calificada o 60 años y SISBEN del municipio de Yondó) cubre cofre social o económico forrado, recolección del cuerpo en hospital, CPSAM, zona urbana, preparación del cadáver, trámite notarial, kit de velación del cuerpo, bóveda en el cementerio de Yondó, coche fúnebre urbano, cinta membretada), en casos de Protocolo Covid 19 y que por situaciones ajenas a la infraestructura que se cuenta en el municipio deban trasladarse para cremación |

| PLAN | SERVICIOS QUE INCLUYE |
|---|---|
| **Básico** | Cofre, recolección y preservación del cuerpo, carroza fúnebre, arreglo floral, equipo de velación en casa, serie de carteles, sepultura en tierra o bóveda en cementerio municipal Yondó. Aplica para todos los casos, covid 19 y demas. |
| **Básico con traslado desde otros municipios** | Cofre, recolección y preservación del cuerpo, carroza fúnebre, arreglo floral, equipo de velación en casa o sala, serie de carteles, traslado del cuerpo desde el lugar del evento hacia Yondó, sepultura en tierra o bóveda en cementerio municipal Yondó. |
| **Servicio con traslado desde otros municipios (si aplica)** | Cofre, recolección y preservación del cuerpo, carroza fúnebre, arreglo floral, traslado del cuerpo desde el lugar del evento (otro municipio) hasta el horno crematorio, cremación, urna para cenizas. |




NIT: 890.984.265-6 | alcaldia@yondo-antioquia.gov.co contactenos@yondo-antioquia.gov.co | Car. 55 No. 46 A 16 Barrio Colonia Sur 034-8325109 - 018000400108

| | |
|---|---|
| **3. Plazo** | El presente convenio tendrá un plazo de ejecución ciento cincuenta (150) días programados, DE LUNES A DOMINGOS INCLUYENDO FESTIVOS, contados a partir de la fecha de suscripción del acta de inicio entre el supervisor del convenio y EL ASOCIADO, previa aprobación de la póliza de garantía, Sin exceder en todo el caso del 31 de diciembre de 2026. |

**4. Disponibilidad Presupuestal**

**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**

| **CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** | |
|---|---|
| **NÚMERO:** | SHM0000713 |
| **FECHA:** | 18 DE JUNIO DE 2026 |
| **VALOR:** | **$ 359.671.077,03** |
| | Trescientos cincuenta y nueve millones seiscientos setenta y un mil setenta y siete pesos con tres céntimos |
| **PROYECTO:** | Adecuación, mejoramiento y atención integral a la población adulta mayor en el Municipio de Yondó Antioquia. |

| **CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** | |
|---|---|
| **NÚMERO:** | SHM0000714 |
| **FECHA:** | 18 DE JUNIO DE 2026 |
| **VALOR:** | **$ 309.453.550,48** |
| | Trescientos nueve millones cuatrocientos cincuenta y tres mil quinientos cincuenta pesos con cuarenta y ocho centavos. |
| **PROYECTO:** | Adecuación, mejoramiento y atención integral a la población adulta mayor en el Municipio de Yondó Antioquia. |

| **CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** | |
|---|---|
| **NÚMERO:** | SHM0000715 |
| **FECHA:** | 18 DE JUNIO DE 2026 |
| **VALOR:** | **$ 839.232.513,06** |
| | Ochocientos treinta y nueve millones doscientos treinta y dos mil quinientos trece pesos con seis centimos |
| **PROYECTO:** | Adecuación, mejoramiento y atención integral a la población adulta mayor en el Municipio de Yondó Antioquia. |

| **CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** | |
|---|---|
| **NÚMERO:** | SHM0000716 |

| | | |
|---|---|---|
| | **FECHA:** | 18 DE JUNIO DE 2026 |
| | **VALOR:** | **$ 722.058.284,45** |
| | | Setecientos veintidós millones cincuenta y ocho mil doscientos ochenta y cuatro pesos con cuarenta y cinco centavos |
| | **PROYECTO:** | Adecuación, mejoramiento y atención integral a la población adulta mayor en el Municipio de Yondó Antioquia. |

**5. Valor**

**DOS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS MONEDA CORRIENTE ($2.453.457.894,00)** incluyendo impuestos, tasas, retenciones y contribuciones que se causen por el hecho de su celebración, ejecución y liquidación, de acuerdo con la oferta económica presentada, distribuidos de la forma como a continuación se relaciona.

APORTE DE LA ENTIDAD:

| ITEM | DETALLE | UNIDAD | TIEMPO | CANT. | VALOR CUPO PERSONA | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.1 | **CENTROS VIDA RURAL Y URBANA** | | | | | |
| 1.1.1 | **SERVICIOS DE ALOJAMIENTOS COMIDAS Y BEBIDAS** | | | | | |
| | **Otros servicios sociales sin alojamiento para personas mayores** | | | | | |
| 1.1.1.1 | SERVICIOS DE ALIMENTACION PERAPARACION DE ALIMENTOS ALMUERZO Y CENA. | días/beneficiarios | 150 | 20 | $ 38.102,00 | $ 114.306.000,00 |
| 1.1.1.3 | Paquete nutricional para los adultos mayores de la zona urbana y rural del municipio, incluido gastos de embalaje y personal de apoyo. | mes/beneficiarios | 4 | 834 | $ 301.806,00 | $ 1.006.824.816,00 |
| **1.1.2** | **SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD SOCIALES Y PERSONALES** | | | | | |




NIT: 890.984.265-6 | alcaldia@yondo-antioquia.gov.co contactenos@yondo-antioquia.gov.co | Car. 55 No. 46 A 16 Barrio Colonia Sur 034-8325109 - 018000400108

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Otros servicios sociales sin alojamiento para personas mayores** | | | | | |
| 1.1.2.1 | Servicio de atención primaria en salud, brindado por una enfermera o auxiliar de enfermería | días/beneficiarios | 150 | 50 | $ 4.400,00 | $ 33.000.000,00 |
| 1.1.2.2 | servicios de funcionamiento y traslado de adultos mayores | días/beneficiarios | 150 | 50 | $ 23.112,99 | $ 173.347.425,00 |
| 1.1.2.3 | Servicio profesional en las aéreas de fisioterapia o terapeuta ocupacional o gerontología | días/beneficiarios | 150 | 50 | $ 2.910,00 | $ 21.825.000,00 |
| 1.1.2.4 | Servicio profesional en las aéreas de Psicología o trabajo social | días/beneficiarios | 150 | 50 | $ 6.026,00 | $ 45.195.000,00 |
| 1.1.2.6 | Servicio profesional en el área de la nutrición | días/beneficiarios | 150 | 50 | $ 2.910,00 | $ 21.825.000,00 |
| 1.1.2.7 | personal de apoyo administrativo y técnico | días/beneficiarios | 150 | 50 | $ 8.000,00 | $ 60.000.000,00 |
| 1.1.2.8 | servicios generales | días/beneficiarios | 150 | 50 | $ 2.000,00 | $ 15.000.000,00 |
| 1.1.2.9 | Programa de actividades deportivas, culturales y de recreación | días/beneficiarios | 150 | 50 | $ 3.321,00 | $ 24.907.500,00 |
| | persona apoyo logístico | días/beneficiarios | 150 | 50 | $ 2.000,00 | $ 15.000.000,00 |
| | **SUBTOTAL 1.1.** | | | | | **$ 1.531.230.741,00** |
| **1.2** | **CENTROS DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR** | | | | | |
| | **SERVICIOS DE ALOJAMIENTOS COMIDAS Y BEBIDAS** | | | | | |
| **1.2.1** | **Servicios de atención residencial para personas mayores** | | | | | |
| 1.2.1.1 | Servicio de Alimentación: Desayunos, Almuerzo, cena | dias/beneficiarios | 150 | 19 | $ 73.016,58 | $ 208.097.253,00 |




NIT: 890.984.265-6 | alcaldia@yondo-antioquia.gov.co contactenos@yondo-antioquia.gov.co | Car. 55 No. 46 A 16 Barrio Colonia Sur 034-8325109 - 018000400108

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | media mañana, media tarde y media norche, a los adultos mayores que pertenecen a los Centros de Bienestar del Municipio de Yondo | | | | | |
| | **1.2.2** | **SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD SOCIALES Y PERSONALES** | | | | | |
| | | **Servicios de atención residencial para personas mayores** | | | | | |
| | 1.2.2.1 | Servicio de Psicología y/o trabajado social | días/beneficiarios | 150 | 19 | $ 8.182,00 | $ 23.318.700,00 |
| | 1.2.2.2 | Director técnico o coordinador, responsable del cumplimiento | días/beneficiarios | 150 | 19 | $ 8.182,00 | $ 23.318.700,00 |
| | | ALOJAMIENTO | | | | | |
| | 1.2.2.3 | Alojamiento que reúna los requisitos mínimos de comodidad y ambiente adecuados para el bienestar físico, mental y social del anciano | días/beneficiarios | 150 | 19 | $ 35.000,00 | $ 99.750.000,00 |
| | 1.2.2.4 | personal apoyo administrativo | días/beneficiarios | 150 | 19 | $ 22.000,00 | $ 62.700.000,00 |
| | 1.2.2.5 | Atención primaria en salud (Servicio de enfermería y de cuidadora) | días/beneficiarios | 150 | 19 | $ 35.400,00 | $ 100.890.000,00 |
| | 1.2.2.6 | Servicios de servicios generales | días/beneficiarios | 150 | 19 | $ 16.500,00 | $ 47.025.000,00 |
| | 1.2.2.7 | persona auxiliar de cocina | días/beneficiarios | 150 | 19 | $ 16.500,00 | $ 47.025.000,00 |
| | 1.2.2.8 | Kit de aseo y de enfermería | días/beneficiarios | 150 | 19 | $ 20.000,00 | $ 57.000.000,00 |
| | | | | **SUBTOTAL 1.2.** | | | **$ 669.124.653,00** |
| | 1.3 | **SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD SOCIALES Y PERSONALES** | | | | | |
| | | **Servicios de exequial para persona vulnerable** | | | | | |




NIT: 890.984.265-6 | alcaldia@yondo-antioquia.gov.co contactenos@yondo-antioquia.gov.co | Car. 55 No. 46 A 16 Barrio Colonia Sur 034-8325109 - 018000400108

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.3.1 | Auxilios exequiales | mes/servicio | 1 | 10 | $ 3.006.000,00 | $ 30.060.000,00 |
| **SUBTOTAL 1.3.** | | | | | | **$ 30.060.000,00** |
| **VALOR TOTAL** | | | | | | **$ 2.230.415.394,00** |

APORTE DEL ASOCIADO:

| ITEM | DESCRIPCIÓN | DETALLE | UNIDAD | TIEMPO MESES | CANTIDAD | V. UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **1** | Taller de costuras | Realizar cortes y trazos en telas, enseñar diferentes técnicas de cosidos, entre ellas hilos, lana, cordones de ceda aprender a diferencias los tipos de aguja | Unidad | 150 | 50 | $ 2.600,00 | $ 19.500.000,00 |
| **2** | Taller de manualidades | Realizar todo tipo de manualidades en materiales como fomy, escarcha, papel cometa , papel de colores, paletas ,realizar porta retratos , llaveros y productos reciclables | Unidad | 150 | 50 | $ 2.600,00 | $ 19.500.000,00 |
| **3** | Taller de pintura | Realizar diferentes técnicas de manejo de combinación de colores, manejo de pinceles realizar cuadros de pintura | Unidad | 150 | 50 | $ 2.600,00 | $ 19.500.000,00 |




NIT: 890.984.265-6 | alcaldia@yondo-antioquia.gov.co contactenos@yondo-antioquia.gov.co | Car. 55 No. 46 A 16 Barrio Colonia Sur 034-8325109 - 018000400108

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **4** | Taller de cocina | Realizar diferentes rectas culinarias en etapas tipos criollas resaltar las receptas de las abuelas, distinguir diferentes tipos de olores y sabores | Unidad | 150 | 50 | $ 2.600,00 | $ 19.500.000,00 |
| | **5** | Taller de lectura | Se busca con este taller a identificar al adulto mayor su capacidad cognitiva y se mide el nivel de alfabetización | Unidad | 150 | 50 | $ 2.600,00 | $ 19.500.000,00 |
| | **6** | Taller de música | En este taller buscamos identificar el estado de audición del adulto mayor atravez de los diferentes sonidos de los instrumentos musicales. | Unidad | 150 | 50 | $ 2.600,00 | $ 19.500.000,00 |
| | **7** | Taller de escritura | Se busca con este taller a identificar al adulto mayor su nivel de escritura de forma didáctica a través de planas, formas geométricas, trazos | Unidad | 150 | 50 | $ 2.700,00 | $ 20.250.000,00 |




NIT: 890.984.265-6 | alcaldia@yondo-antioquia.gov.co contactenos@yondo-antioquia.gov.co | Car. 55 No. 46 A 16 Barrio Colonia Sur 034-8325109 - 018000400108

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **8** | Manejo de internet y computación básica | Con este taller se busca sensibilizar al adulto mayor las ventajas y desventajas del uso del internet enfatizando los riesgo como virus, posibles estafas y amanezcas virtuales, manejos y el buen manejo de las redes sociales. | Unidad | 150 | 50 | $ 3.000,00 | $ 22.500.000,00 |
| | **9** | Refrigerio para las actividades | Refrigerio para cada participante y trabajador, comprendido por un panificador y bebida fría. | unidad | 150 | 50 | $ 6.939,00 | $ 52.042.500,00 |
| | **10** | Materiales e insumos. | Materiales e insumos para los talleras, reuniones y demás actividades. | unidad | 150 | 50 | $ 1.500,00 | $ 11.250.000,00 |
| | **VALOR TOTAL DEL APORTE** | | | | | | | $ 223.042.500,00 |

En virtud de lo anterior se comprometerán los certificados de disponibilidad presupuestal de la siguiente manera:

- Del certificado de disponibilidad presupuestal SHM0000713, comprometer la suma de **$ 359.671.077,03.**
- Del certificado de disponibilidad presupuestal SHM0000714, comprometer la suma de **$ 309.453.550,48.**
- Del certificado de disponibilidad presupuestal SHM0000715, comprometer la suma de **$ 839.232.513,06.**
- Del certificado de disponibilidad presupuestal SHM0000716, comprometer la suma de **$722.058.253,43**

| | |
|---|---|
| **6. Forma de pago** | El Municipio de Yondó, cancelará a la entidad el valor del convenio de la siguiente forma: |




NIT: 890.984.265-6 | alcaldia@yondo-antioquia.gov.co contactenos@yondo-antioquia.gov.co | Car. 55 No. 46 A 16 Barrio Colonia Sur 034-8325109 - 018000400108

| Desembolsos | REQUISITOS PARA EL DESEMBOLSO. |
|---|---|
| **PRIMER DESEMBOLSO (PAGO ANTICIPADO) del 40% del aporte del municipio.**<br><br>El presente desembolso se efectuará con la previa presentación de los requisitos estipulados a continuación.<br>**NOTA:** En el acta de desembolso se especificará a que numero de disponibilidad se le imputará el pago correspondiente al presente pago. | ▪ Aprobación de la Póliza<br>▪ Plan de Trabajo y cronograma de actividades de la vigencia del convenio.<br>▪ Listado del personal contratado identificando el nombre completo, numero de cedula, tipo de contrato, numero de contacto, valor a pagar, forma de pago, actividad a realizar o profesión.<br>▪ Contratos con los soportes de afiliación al sistema de seguridad social del personal profesional y de apoyo.<br>▪ Menú de alimentos, avalada por una nutricionista.<br>▪ Acta de inicio suscrita entre las partes. |

| Desembolsos | REQUISITOS PARA EL DESEMBOLSO. |
|---|---|
| **SEGUNDO DESEMBOLSO O PAGO PARCIAL del 40%** del aporte del municipio.<br><br>**A LOS SETENTA Y CINCO (75) DÍAS PROGRAMADOS, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO. PREVIA VERIFICACION POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL INFORME PRESENTADO.**<br><br>**NOTA:** En el acta de desembolso se especificará a que numero de disponibilidad se le imputará el pago correspondiente al presente pago. | 1. Suscripción del acta parcial<br>2. Factura electrónica.<br>3. Certificación bancaria con el número de convenio.<br>4. Planilla de pago de la seguridad social del representante legal, correspondiente al periodo de ejecución.<br>5. Los demás documentos que el supervisor solicite para efectuar el correcto desembolso.<br>6. Informe contable parcial con los respectivos soportes.<br>7. Anexar Certificado de Contador Público dando fe que los soportes y las legalizaciones presentadas están a la fecha de la presentación de documentación.<br>8. Informe Técnico quincenal, detallado con evidencias fotografías por cada una de los programas asignados.<br>9. Informe final (técnico y financiero) de Seguimiento de la ejecución del 40% entregado en calidad de pago anticipado<br>10. Pago de la Seguridad Social del personal contratado de acuerdo con la modalidad.<br>11. Pago de la Seguridad Social del Representante Legal.<br>12. Entrega de planillas de recibo a satisfacción de Refrigerio, almuerzos, servicio de psicología, servicio de nutricionista servicio de terapeuta ocupacional o fisioterapeuta y servicio de cultura, deporte y recreación, hasta la presentación del desembolso, por parte de los beneficiarios del programa. |




NIT: 890.984.265-6 | alcaldia@yondo-antioquia.gov.co contactenos@yondo-antioquia.gov.co | Car. 55 No. 46 A 16 Barrio Colonia Sur 034-8325109 - 018000400108

| | | |
|---|---|---|
| | | 13. Evidencias Fotográficas de los adultos mayores beneficiarios, publicación de los servicios, lista de beneficiarios, menú, cronograma de actividades del personal, actividades de las enfermeras, cuidadoras, aseadoras y manipuladoras de alimentos.<br>14.Certificación del representante legal dando buena fe que todos los documentos presentados en el presente desembolso son veraces y fiel copia del original.<br><br>15. Certificación del representante legal bajo la gravedad de juramento en la que conste que los servicios se prestaron a satisfacción de los adultos mayores relacionados en las planillas y que en caso de existir una inconsistencia en la información este asumirá la responsabilidad de las consecuencias legales que se generen al respecto y exonera al Contratante de cualquier responsabilidad que surja por cuenta de errores de la ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO. |
| | **ULTIMO DESEMBOLSO del 20%** del aporte del municipio**.**<br><br>**A LOS CIENTO CINCUENTA (150) DÍAS PROGRAMADOS, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO. PREVIA VERIFICACION POR PARTE DEL SUPERVISOR DE LA EJECUCION DEL 100% DEL APORTE DEL MUNICIPIO**<br><br>**NOTA:** En el acta de desembolso se especificará a que numero de disponibilidad se le imputará el pago correspondiente al presente pago. | 1. Suscripción del acta final de actividades y del acta de desembolso final.<br>2. Factura electrónica.<br>3. Certificación bancaria con el número de convenio.<br>4. Planilla de pago de la seguridad social del representante legal, correspondiente al periodo de ejecución.<br>5. Los demás documentos que el supervisor solicite para efectuar el correcto desembolso.<br>6. Informe contable final con los respectivos soportes.<br>7. Anexar Certificado de Contador Público dando fe que los soportes y las legalizaciones presentadas están a la fecha de la presentación de documentación.<br>8. Informe Técnico quincenal, detallado con evidencias fotografías por cada una de los programas asignados.<br>9. Informe final de Seguimiento de la ejecución del Plan de inversión presentado inicialmente.<br>10. Pago de la Seguridad Social del personal contratado de acuerdo con la modalidad.<br>11. Pago de la Seguridad Social del Representante Legal.<br>12. Entrega de planillas de recibo a satisfacción de Refrigerio, almuerzos, servicio de psicología, servicio de nutricionista servicio de terapeuta ocupacional o fisioterapeuta y servicio de cultura, deporte y recreación, hasta la presentación del desembolso, por parte de los beneficiarios del programa.<br>13. Evidencias Fotográficas de los adultos mayores beneficiarios, publicación de los servicios, lista de beneficiarios, menú, cronograma de actividades del |




NIT: 890.984.265-6 | alcaldia@yondo-antioquia.gov.co contactenos@yondo-antioquia.gov.co | Car. 55 No. 46 A 16 Barrio Colonia Sur 034-8325109 - 018000400108

| | |
|---|---|
| | personal, actividades de las enfermeras, cuidadoras, aseadoras y manipuladoras de alimentos.<br>14. Certificación del representante legal dando buena fe que todos los documentos presentados en el presente desembolso son veraces y fiel copia del original.<br><br>15. Certificación del representante legal bajo la gravedad de juramento en la que conste que los servicios se prestaron a satisfacción de los adultos mayores relacionados en las planillas y que en caso de existir una inconsistencia en la información este asumirá la responsabilidad de las consecuencias legales que se generen al respecto y exonera al Contratante de cualquier responsabilidad que surja por cuenta de errores de la ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO. |

**PRESENTACION DE INFORMES MENSUALES SER AVALADOS POR LA SUPERVISORA (DE NO PRESENTARSE MENSUALMENTE EXISTIRÁ MULTA).**

- Informe contable con los respectivos soportes.
- Anexar Certificado de Contador Público dando fe que los soportes y las legalizaciones presentadas están a la fecha de la presentación de documentación.
- Informe Técnico quincenal, detallado con evidencias fotografías por cada una de los programas asignados.
- Informe de Seguimiento de la ejecución del Plan de inversión presentado inicialmente.
- Pago de la Seguridad Social del personal contratado de acuerdo con la modalidad.
- Pago de la Seguridad Social del Representante Legal.
- Entrega de planillas de recibo a satisfacción de los servicios y programas debidamente firmada o con registro de huellas de los adultos mayores beneficiarios, objeto del convenio, pertenecientes a la fecha del presente desembolso, avaladas por el represéntate legal y profesional o personal de apoyo.
- Evidencias Fotográficas de la publicación del listado de los adultos mayores beneficiarios, publicación los servicios integrales, menú,

cronograma de actividades del personal, de los diferentes programas y servicios.

- Certificación del representante legal dando buena fe que todos los documentos presentados en el presente informe son veraces y fiel copia del original.

**Descuentos por impuestos, tasas y otros:**

| Retenciones Municipales | Porcentaje |
|---|---|
| Estampilla Pro Bienestar del adulto mayor | 4% |
| Estampilla Pro-cultura | 2% |
| Estampilla Pro- Hospital | 1% |
| Estampilla Pro- Electrificación | 1% |
| Tapa Pro-Fomento deporte | 2% |
| Estampilla justicia familiar | 2% |
| Impuesto Industria y Comercio | 1% |
| **TOTAL** | **13%** |

**PARAGRAFO 1:** Para la suscripción de las actas parciales, final y de liquidación por parte del supervisor, se realizará inicialmente la verificación de las planillas de recibo a satisfacción de cada uno de los servicios contratados presentadas previamente por cada ASOCIACION O FUNDACION y demás documentos de soporte que sean necesarios.

**PARÁGRAFO 2:** LA ASOCIACIÓN O FUNDACION, se compromete a abrir CUENTA ESPECIAL A NOMBRE DEL CONVENIO, a través de una Entidad Financiera ubicada en el Municipio de Yondó, para la entrega de los recursos que EL MUNICIPIO le aportará al Convenio.

**PARÁGRAFO 3**: El pago será realizado por medio de la tesorería municipal de Yondó a través de la consignación en cuenta corriente o de ahorros de la cual sea titular EL ASOCIADO favorecido con la adjudicación, y que señale en una de las entidades financieras afiliadas al sistema automático de pago. Se efectuará las deducciones a que haya lugar sobre el pago, de conformidad con lo dispuesto en la legislación vigente sobre la materia. En todo caso, los pagos antes previstos estarán sujetos al programa anual de caja (PAC), de la entidad.

**PARÁGRAFO 4**: la responsabilidad de soportar los listados de asistencia, las factura, las evidencias físicas y documentales es del asociado por lo cual el municipio se exonera de toda responsabilidad e irregularidad.

**7. Garantía**

| Clase de amparo | Valor asegurado | Vigencia del amparo |
|---|---|---|
| Cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato, o el pago de multas y demás | 10% del valor del contrato | Durante el plazo del contrato y seis (6) meses más. |




NIT: 890.984.265-6 | alcaldia@yondo-antioquia.gov.co contactenos@yondo-antioquia.gov.co | Car. 55 No. 46 A 16 Barrio Colonia Sur 034-8325109 - 018000400108

| | | |
|---|---|---|
| sanciones que se deriven de su incumplimiento. Artículo 2.2.1.2.3.1.12 Decreto 1082. | | |
| Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales del personal que emplee el contratista en la ejecución del contrato Artículo 2.2.1.2.3.1.13 Decreto 1082 | 5% del valor total del contrato | Durante el plazo del contrato y tres (3) años más. |
| *Suficiencia de la garantía de calidad de bienes* **Artículo 2.2.1.2.3.1.16.** Decreto 1082 | cobertura mínima del 10% por ciento del valor del contrato | El contratista deberá otorgarla con una vigencia igual al plazo del contrato garantizado y seis (6) meses más. |
| Devolución de pago anticipado | El valor de esta garantía debe ser el ciento por ciento (100%) de la suma establecida como pago anticipado | Vigencia igual al tiempo de su ejecución del contrato y seis (06) meses más. |
| Calidad del servicio. | 10% del valor total del contrato | Durante el plazo del contrato y seis (06) meses más |
| Responsabilidad Civil Extracontractual. | 200 S.M.M.L.V; debe incluir los siguientes amparos:<br>• Predios, labores y operaciones.<br>• Contratistas y subcontratistas.<br>• Vehículos propios y no propios.<br>• Culpa patronal.<br>• Responsabilidad civil cruzada.<br>• Gastos médicos.<br>• Daño emergente y lucro cesante.<br>• Perjuicios extrapatrimoniales. | Durante el plazo del contrato. |

De igual manera en cualquier evento en que se aumente el valor del contrato o se prorrogue su vigencia deberá ampliarse o prorrogarse la correspondiente garantía.

NOTA 1: REQUISITOS GENERALES DE LA GARANTÍA. En las garantías deben figurar como afianzadas cada una de las personas que integran la




NIT: 890.984.265-6 | alcaldia@yondo-antioquia.gov.co contactenos@yondo-antioquia.gov.co | Car. 55 No. 46 A 16 Barrio Colonia Sur 034-8325109 - 018000400108

| | |
|---|---|
| | parte contratista, y el beneficiario debe ser el municipio de Yondó Antioquia NIT. No. 890.984.265-6, EL MUNICIPIO. se reserva el derecho de solicitar la certificación por parte del reasegurador que se indiquen en dicha manifestación. La póliza deberá estar firmada en original por el tomador, esto es, por el contratista. Para que las garantías y seguros otorgados sean aceptados, se requiere: a) Aprobación del MUNICIPIO b) Declaración expresa de que no podrán ser cancelados sin autorización del MUNICIPIO dentro de los términos estipulados del contrato. C) Deberán mantenerse vigentes durante el período exigido. Será de cargo del Contratista el oportuno pago de todas las primas y erogaciones de constitución y mantenimiento de las garantías y seguros otorgados. Las garantías se regirán por las Leyes Colombianas y para todos sus efectos se fija como domicilio el Departamento de Antioquia, Colombia.<br><br>NOTA 2: EL CONTRATISTA deberá mantener vigente las pólizas acordadas y deberá reponer las garantías cuando el valor de las mismas se vea afectado por razón de siniestros. Así mismo, en cualquier evento que aumente el valor del Contrato o el plazo ejecución o su vigencia, deberá ampliar o prorrogar la correspondiente garantía ajustándola al plazo y valor real de ejecución, así como asumir el valor de las primas correspondientes.<br><br>NOTA 3: Las garantías de qué trata la presente cláusula, deberán ser presentadas por el CONTRATISTA a EL CONTRATANTE, dentro de los Cinco (05) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, sin perjuicio de los ajustes que solicite el CONTRATANTE.<br><br>El Asociado tiene la obligación de mantener libre al Municipio de Yondó (Antioquia) de cualquier daño o perjuicio originado en reclamaciones de terceros y que se deriven de sus actuaciones o de las de sus subcontratistas o dependientes. |
| **8. Cuenta Bancaria** | La que informe el asociado al momento de presentar las respectivas cuentas de cobro ante la secretaria de Hacienda Municipal |
| **SECCIÓN C: CLÁUSULAS ESTÁNDAR** | |
| **9. Obligaciones Generales de la entidad** | ▪ Ejercer el respectivo control en el cumplimiento del objeto del convenio.<br>▪ Expedir certificación de cumplimiento a satisfacción.<br>▪ Pagar el valor del convenio de acuerdo con los términos establecidos.<br>▪ Suministrar al Asociado todos aquellos documentos, información e insumos que requiera para el desarrollo de la actividad encomendada.<br>▪ Prestar su colaboración para el cumplimiento de las obligaciones del asociado. |
| **10. Obligaciones Generales del Asociado** | A. EL ASOCIADO se obliga a ejecutar el objeto del convenio y a desarrollar las actividades específicas en las condiciones pactadas. *Remítase a los estudios previos*<br>B. EL ASOCIADO 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.<br>C. EL ASOCIADO se abstiene de ceder parcial y/o totalmente sus obligaciones o derechos derivados del presente convenio sin la autorización previa, expresa y escrita del MUNICIPIO DE YONDÓ. Si el asociado es objeto de fusión, escisión o cambio de control, el MUNICIPIO DE YONDÓ está facultado a conocer las condiciones de esa operación. En consecuencia, el asociado se obliga a informar oportunamente al MUNICIPIO DE YONDÓ de la misma y solicitar su consentimiento.<br>D. EL ASOCIADO se obliga a indemnizar al MUNICIPIO DE YONDÓ con ocasión de la violación o el incumplimiento de las obligaciones previstas en el presente convenio. EL ASOCIADO se obliga a mantener indemne a la Entidad Estatal de cualquier daño o perjuicio originado en reclamaciones de terceros que tengan como causa sus actuaciones hasta por el monto del daño o perjuicio causado y hasta por el valor del presente convenio. EL ASOCIADO mantendrá indemne a la Entidad Estatal por cualquier obligación de carácter laboral o relacionado que se origine en el incumplimiento de las obligaciones laborales que el asociado asume frente al personal, subordinados o terceros que se vinculen a la ejecución de las obligaciones derivadas del presente convenio. EL ASOCIADO será responsable por los daños que ocasionen sus empleados y/o los empleados de sus subcontratistas, al MUNICIPIO DE YONDÓ en la ejecución del objeto del presente convenio. Ninguna de las partes será responsable frente a la otra o frente a terceros por daños especiales, imprevisibles o daños indirectos, derivados de fuerza mayor o caso fortuito de acuerdo con la ley.<br>E. En caso de que exista información sujeta a alguna reserva legal, las partes deben mantener la confidencialidad de esta información. Para ello, debe comunicar a la otra parte que la información suministrada tiene el carácter de confidencial. Aunado a lo anterior, el asociado se obliga a mantener la reserva de la información privilegiada que obtenga en razón a la ejecución de sus actividades del convenio, manteniendo el debido decoro, respeto y prudencia en las publicaciones o comentarios que realice en las redes sociales o en mecanismos de difusión de información, a no ser que se trate de pronunciamientos autorizados de carácter oficial. |
| **11. Derechos de la entidad** | ▪ Hacer uso de la cláusula de imposición de multas, la cláusula penal o cualquier otro derecho consagrado a la Entidad de manera legal o contractual.<br>▪ Hacer uso de las cláusulas excepcionales del convenio.<br>▪ Revisar, rechazar, corregir o modificar las Actas y solicitar las correcciones o modificaciones que la prestación del servicio necesite.<br>▪ Serán de propiedad de la Entidad Estatal los resultados de los estudios, investigaciones y en general los informes y trabajos realizados para |

| | |
|---|---|
| | cumplir el objeto de este convenio. El asociado no podrá hacer uso de estos para fines diferentes a los del trabajo mismo, sin autorización previa, expresa y escrita de la Entidad Estatal. |
| **12. Derechos del asociado** | ▪ Recibir la remuneración del convenio en los términos pactados.<br>▪ El asociado puede hacer uso y difusión de los resultados, informes y documentos, y en general de los productos que se generen en desarrollo y ejecución del presente convenio, siempre y cuando con ello no se afecte la confidencialidad y se haya obtenido previamente autorización de la entidad. |
| **13. Declaraciones del asociado** | ▪ Conoce y acepta los Documentos del Proceso.<br>▪ Tuvo la oportunidad de solicitar aclaraciones y modificaciones a los Documentos del Proceso y recibió del Municipio de Yondó respuesta oportuna a cada una de las solicitudes.<br>▪ se encuentra debidamente facultado para suscribir el presente convenio.<br>▪ que al momento de la celebración del presente convenio no se encuentra en ninguna causal de inhabilidad e incompatibilidad ni conflicto de intereses.<br>▪ está a paz y salvo con sus obligaciones laborales y frente al sistema de seguridad social integral.<br>▪ el valor del convenio incluye todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas y demás contribuciones relacionadas con el cumplimiento del objeto del presente convenio<br>▪ el asociado es una entidad independiente del Municipio de Yondó, y en consecuencia, este no es su representante, agente o mandatario. El asociado no tiene la facultad de hacer declaraciones, representaciones o compromisos en nombre del Municipio de Yondó, ni de tomar decisiones o iniciar acciones que generen obligaciones a su cargo.<br>▪ Los avisos, solicitudes, comunicaciones y notificaciones que las partes deban hacer en desarrollo del presente convenio, deben constar por escrito y se entenderán debidamente efectuadas sólo si son entregadas personalmente o por correo electrónico a las direcciones indicadas en el encabezado del presente convenio. |
| **14. Cláusulas excepcionales al Derecho Común** | Con fundamento en la ley 80 de 1993 (en particular sus artículos 14 al 19), Decreto 092 de 2017 y de las normas que la modifiquen, en el presente convenio se pactan expresamente las facultades excepcionales al derecho común de terminación, interpretación y modificación unilaterales, de sometimiento a las leyes nacionales y de caducidad.<br><br>Por expresa prohibición legal, esta cláusula no aplica cuando se trata de contratos interadministrativos; de empréstito, donación, arrendamiento y en los contratos que tengan por objeto actividades comerciales o industriales, |

| | |
|---|---|
| | o que tengan por objeto el desarrollo directo de actividades científicas o tecnológicas, contratos de seguro tomados por las entidades estatales. Por ausencia de autorización legal, esta cláusula no aplica para consultorías, comodato, leasing etc. |
| **15. Multas** | En caso de incumplimiento a las obligaciones del asociado derivadas del presente convenio, el MUNICIPIO DE YONDÓ puede adelantar el procedimiento establecido en la ley e imponer las siguientes multas: por el incumplimiento de cualquier obligación contractual, el asociado se hará acreedor a una multa equivalente hasta por el cinco por ciento (5%) del valor básico del convenio. En el caso de que el asociado se haga acreedor a cualquiera de las multas por incumplimiento, su valor será tomado de cualquier saldo a favor del asociado o cubierto por la Garantía de Cumplimiento y en ningún caso su aplicación será entendida por el asociado como liberatoria o atenuante de cualquiera de las obligaciones adquiridas en virtud del convenio. Las multas se causan por el simple incumplimiento sin que la entidad estatal tenga que demostrarlo y los perjuicios que por ello se causen a la entidad, podrán hacerse efectivos en forma separada. El procedimiento de imposición de multas será el establecido por el Artículo 86 de la Ley 1474 de 2011. La aplicación de la multa como consecuencia del incumplimiento de cualquier obligación contractual no agota la posibilidad de volverla a aplicar si se presenta nuevamente el incumplimiento de esa o de cualquier otra obligación. |
| **16. Cláusula penal** | En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento total o parcial de las obligaciones del presente convenio, EL ASOCIADO debe pagar al MUNICIPIO DE YONDÓ, a título de indemnización, una suma equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del CONVENIO. El valor pactado de la presente cláusula penal es el de la estimación anticipada de perjuicios, no obstante, la presente cláusula no impide el cobro de todos los perjuicios adicionales que se causen sobre el citado valor. Este valor puede ser compensado con los montos que el MUNICIPIO DE YONDÓ adeude al ASOCIADO con ocasión de la ejecución del presente CONVENIO, de conformidad con las reglas del Código Civil. |
| 17. **Anexos o Documentos integrantes del CONVENIO** | Hacen parte integrante de este convenio los siguientes documentos:<br>▪ Los estudios previos.<br>▪ Invitación a presentar oferta.<br>▪ La oferta presentada por el ASOCIADO.<br>▪ Las actas, acuerdos, informes y documentos precontractuales. |
| **18. Requisitos de perfeccio** | El presente CONVENIO requiere para su perfeccionamiento de la firma de las partes, la acreditación de encontrarse el ASOCIADO a paz y salvo por concepto de aportes al sistema de seguridad social integral. |




NIT: 890.984.265-6 | alcaldia@yondo-antioquia.gov.co contactenos@yondo-antioquia.gov.co | Car. 55 No. 46 A 16 Barrio Colonia Sur 034-8325109 - 018000400108

| | |
|---|---|
| **namiento y ejecución** | |
| **19. Solución de Controversias** | Las controversias o diferencias que surjan entre el ASOCIADO y la Entidad con ocasión de la firma, ejecución, prórroga o terminación del CONVENIO, así como de cualquier otro asunto relacionado con el presente CONVENIO, serán sometidas a la revisión de las partes para buscar un arreglo directo, en un término no mayor a cinco (5) días hábiles a partir de la fecha en que cualquiera de las partes comunique por escrito a la otra parte la existencia de una diferencia y la explique someramente. |
| **20. Lugar de ejecución y domicilio contractual** | Municipio de Yondó (Antioquia). |

| **POR EL MUNICIPIO DE YONDÓ** | **POR EL ASOCIADO** |
|---|---|
| Original firmado<br>**YERSON ANTONIO ARIZA RIVERA**<br>C.C. 8.828.944 expedida en San Pablo<br>Alcalde Municipal | Original firmado<br>**INGRID YURLEY MENDOZA ACEVEDO**<br>C.C. No. 37.577.649<br>Representante legal<br>**ASOCIACION CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO Y CENTRO VIDA PARA EL DESARROLLO DEL ADULTO MAYOR SAN MIGUEL ARCANGEL**<br>**NIT.** 900.108.408-1 |

| | ***NOMBRE DEL FUNCIONARIO*** | ***Visto bueno*** |
|---|---|---|
| *Aprobó:* | *Lina Marcela Manosalva / Asesora Oficina Jurídica* | |