

|                                                                                                             |                                      |                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------|
|  <b>PROSPERIDAD SOCIAL</b> | <b>Informe de Cierre Contractual</b> | Código: F-GC-10 |
|                                                                                                             | <b>PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL</b>   | Versión: 5      |
|                                                                                                             |                                      | Página 1 de 13  |

## INFORME DE CIERRE CONTRACTUAL

Fecha: 12/05/2026

### CONVENIO DE COLABORACION No. 804-FIP-2024

En calidad de supervisor del Contrato o Convenio No. 804-FIP-2024 y de conformidad con lo señalado en la Resolución No. 00852 del 11 de mayo de 2022, modificada por la Resolución No. 03019 del 6 de diciembre de 2022. Me permito solicitar a la Subdirección de Contratación el siguiente Trámite.

#### I. TRÁMITE SOLICITADO CON EL INFORME

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| <b>A.</b> | <b>Liquidación del Contrato o Convenio sometido al Estatuto General de Contratación de la Administración Pública (EGCAP)</b> , de conformidad lo dispuesto en el artículo 11 de la ley 1150 de 2007 y el Título II de la Resolución No. 02387 del 04 de agosto de 2017                                                                                                                                                             | <b>X</b> |
| <b>B.</b> | <b>Acta de Finalización o Liquidación del Contrato o Convenio sometido al régimen de Derecho Privado u otros Régimen exceptivo al EGCAP</b> , de conformidad con lo dispuesto en el artículo 2.2.1.1.2.4.3. del decreto 1082 de 2015, las cláusulas del Contrato o Convenio, las demás normas vigentes a la fecha de la suscripción del mismo, y lo dispuesto en el Título III de la Resolución No. 02387 del 04 de agosto de 2017 |          |
| <b>C.</b> | <b>Cierre del Expediente del Contrato o Convenio</b> de conformidad con lo dispuesto en el artículo 2.2.1.1.2.4.3. del decreto 1082 de 2015, las cláusulas del Contrato o Convenio, las demás normas vigentes a la fecha de la suscripción del mismo, y lo dispuesto en los Título II y III de la Resolución No. 02387 del 04 de agosto de 2017                                                                                    |          |

#### II. FUENTE DE FINANCIACIÓN

|           |                                                         |          |
|-----------|---------------------------------------------------------|----------|
| <b>A.</b> | <b>PRESUPUESTO PROSPERIDAD SOCIAL</b>                   | <b>X</b> |
| <b>B.</b> | <b>PRESUPUESTO FONDO DE INVERSIÓN PARA LA PAZ – FIP</b> |          |
| <b>C.</b> | <b>OTRAS FUENTES</b>                                    |          |
|           | <b>¿Cuál?</b>                                           |          |

#### III. CONDICIONES DEL CONTRATO o CONVENIO

- Número de Contrato o Convenio: 804-FIP-2024
- Partes del Contrato o Convenio: PROSPERIDAD SOCIAL y la FUNDACION HOGAR SAN VICENTE DE PAUL DE POPAYAN – Sandra Milena Ibarra Muñoz
- Objeto del Contrato o Convenio: Prestar los servicios sociales básicos a los beneficiarios del PROGRAMA COLOMBIA MAYOR a través de la ESAL, con la entrega del subsidio económico

|                                                                                                             |                                      |                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------|
|  <b>PROSPERIDAD SOCIAL</b> | <b>Informe de Cierre Contractual</b> | Código: F-GC-10 |
|                                                                                                             | <b>PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL</b>   | Versión: 5      |
|                                                                                                             |                                      | Página 2 de 13  |

indirecto. Los servicios sociales básicos comprenden lo previsto en el párrafo 1 del artículo 2.2.14.1.32 del Decreto 1833 de 2016, modificado por el Decreto 1690 de 2020 y en adelante las normas que lo complementen, modifiquen o sustituyan, el manual operativo del programa, así como por las normas que los modifiquen, complementen o sustituyan.

4. Fecha de Suscripción del Contrato o Convenio: 11/10/2024
5. Fecha de inicio de Ejecución: 11/10/2024
6. Plazo final de Ejecución: 31/12/2024
7. Suspensiones: Ninguna
8. Supervisor que presenta el informe de Cierre: Clara Isabel Ceron Caicedo – gerente regional
9. Supervisores anteriores y periodos y actos de designación de supervisión: No aplica
10. Dependencia ejecutora o responsable: Subdirección de Transferencias Monetarias No Condicionadas – Grupo Interno de Trabajo Colombia Mayor
11. Proyectos ejecutados con los recursos asignados al convenio o contrato con interventoría o supervisión contratada por Prosperidad Social: Convenio sin erogación económica para ninguna de las partes.

#### IV. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO/CONVENIO.

1. Valor inicial: \$ 0
2. No. De CDP y RP: No Aplica
3. Adiciones y/o reducciones: fecha y número de otrosí y valor de la adición, CDP y RP: No Aplica
4. Valor final del Contrato o Convenio: \$ 0
5. Certificaciones Financieras (No. y Rad Orfeo): No Aplica

6. Relación de pagos y/o desembolsos efectuados:

| PAGO No.     | Fecha | VALOR       |
|--------------|-------|-------------|
|              |       |             |
|              |       |             |
|              |       |             |
| <b>TOTAL</b> |       | <b>\$ 0</b> |

7. Relación de consignación reintegros efectuados:

| Comprobante No. | Fecha | VALOR       |
|-----------------|-------|-------------|
|                 |       |             |
|                 |       |             |
| <b>TOTAL</b>    |       | <b>\$ 0</b> |

8. Relación de consignación de rendimientos financieros efectuados:

| Comprobante No. | Fecha | VALOR       |
|-----------------|-------|-------------|
|                 |       |             |
|                 |       |             |
| <b>TOTAL</b>    |       | <b>\$ 0</b> |

|                                                                                                      |                                      |                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------|
|  PROSPERIDAD SOCIAL | <b>Informe de Cierre Contractual</b> | Código: F-GC-10 |
|                                                                                                      | <b>PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL</b>   | Versión: 5      |
|                                                                                                      |                                      | Página 3 de 13  |

## V. MODIFICACIONES DEL CONTRATO/CONVENIO

Modificaciones al Contrato o Convenio: Ninguna

## VI. ACTIVIDADES EJECUTADAS Y/O OBLIGACIONES CUMPLIDAS.

| OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | FUERON REALIZADAS EN EL TERMINO DE EJECUCION DEL CONTRATO (SI/NO) | DESCRIPCIÓN DE COMO SE REALIZÓ O EJECUTÓ EL CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACIÓN.                                                                                                                                                                                                                                                                               | RECIBIDAS A SATISFACCION (SI/NO) |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| 1. Invertir los recursos asignados por PROSPERIDAD SOCIAL, exclusivamente en el beneficio objeto del presente convenio, si se llegaren a generar, por lo que está prohibido que dichos recursos se destinen a otras actividades diferentes a las aquí convenidas. En caso de evidenciarse destinación diferente de estos recursos, se adelantarán las acciones legales correspondientes | Sí                                                                | El Centro invirtió los recursos asignados por PROSPERIDAD SOCIAL, exclusivamente en el beneficio objeto del presente convenio a través de la prestación de servicios básicos de alimentación, higiene y salubridad y que se evidencia la ejecución de los recursos con la legalización de 1 pago durante la vigencia 2024, meses de noviembre y diciembre. | Sí                               |
| 2. Dar cumplimiento a lo establecido en la normatividad vigente, en la ejecución del presente Convenio, así como acatar lo dispuesto en el Manual Operativo del programa Colombia Mayor adoptado mediante resolución número 01370 de 2013 del Ministerio de Trabajo, en todos aquellos aspectos, relacionados con el subsidio indirecto                                                 | Sí                                                                | El centro, dio cumplimiento a lo establecido en el Manual Operativo del Programa, a través de las actividades de presentación de formatos de nuevos ingresos, retiros, y legalizaciones de los recursos transferidos para la vigencia 2024.                                                                                                                | Sí                               |
| 3. Poner a disposición, las capacidades técnicas y administrativas de la ESAL para el adecuado desarrollo y ejecución de la entrega del subsidio indirecto a los beneficiarios, así como también, las gestiones administrativas y contractuales con PROSPERIDAD SOCIAL                                                                                                                  | Sí                                                                | El centro puso a su disposición las capacidades técnicas, administrativas y de personal necesarias para llevar a cabo la correcta ejecución del convenio en materia de compra de víveres y elementos de aseo, preparación de alimentos, cuidados de salud e higiene y legalización de los recursos transferidos                                            | Sí                               |
| 4. Entregar el subsidio proveniente de PROSPERIDAD SOCIAL, única y directamente según se establece en el Manual Operativo, a                                                                                                                                                                                                                                                            | SI                                                                | El Centro mediante correo electrónico de la supervisión del convenio aportó el listado de los                                                                                                                                                                                                                                                              | SI                               |

|                                                                                                      |                                      |                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------|
|  PROSPERIDAD SOCIAL | <b>Informe de Cierre Contractual</b> | Código: F-GC-10 |
|                                                                                                      | <b>PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL</b>   | Versión: 5      |
|                                                                                                      |                                      | Página 4 de 13  |

|                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <p>sus beneficiarios, a quienes se les debe verificar la identidad previo a la entrega o prestación</p> | <p>beneficiarios, la relación censal con los soportes e información requerida para verificar identidad y cumplimiento de criterios del programa Colombia Mayor. El Centro brindó protección a 53 beneficiarios de un total de 64 cupos asignados, los que se relacionan a continuación: JESUS ANTONIO ANAYA,</p> <p>ELVIO ALBERTO MERA AYALA,<br/>GONZALO HINESTROZA<br/>MUNOZ, ORFILIA SOLIS<br/>CABANILLAS, JAIME PAZ,</p> <p>CARMEN CUELLO MUSE, JOSE<br/>LIBARDO MONTOYA<br/>MONEDERO, ROSA MARIA<br/>COLLAZOS, MARIA EUMENIA<br/>LASSO ARCOS, JAIME<br/>OLMEDO LIBREROS<br/>GONZALEZ, MERCEDES<br/>HERRERA BEDOYA, LEONIDAS<br/>TORRES MINA, MANUEL<br/>ADOLFO MONTENEGRO,<br/>ALONSO GAVIRIA HURTADO,<br/>NEFTALI MONCAYO, RENGIFO</p> <p>ARCESIO MUÑOZ PAREDES,<br/>JOSE RUBEN ESTRADA<br/>GUERRON, JUAN BAUTISTA<br/>VELARDE, ILDEBRANDO<br/>MUÑOZ, DORIS HELENA<br/>MAYORGA, TRANSITO ALINA<br/>RENGIFO, PEDRO GONZALO<br/>PERAFAN MENESES, ANA<br/>CONSUELO OROZCO ALAIX,<br/>ALCIBIADES DIAZ, RENE<br/>SARRIA GUZMAN, LUIS<br/>GERARDO CASTILLO<br/>CORDOBA, MELIDA MARIA<br/>CERON MAMBUSCAY, PEDRO<br/>POPAYAN, OMAR OCAMP,<br/>MAXIMILIANO VELASCO<br/>VELASCO, DIGNA GRACIELA<br/>FERNANDEZ, HERMENIA<br/>RENGIFO CHICANGANA,<br/>EDELFA SALAZAR GARZON,<br/>EDELMIRA RICO, AURORA<br/>SALAZAR, MARIA LEONISA<br/>GALLEGO MAZO, HORACIO</p> |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

|                                                                                                      |                                      |                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------|
|  PROSPERIDAD SOCIAL | <b>Informe de Cierre Contractual</b> | Código: F-GC-10 |
|                                                                                                      | <b>PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL</b>   | Versión: 5      |
|                                                                                                      |                                      | Página 5 de 13  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |    | <p>BONILLA CARABALI, ORLANDO<br/> AVENDAÑO PARRAGA,<br/> SANTIAGO AVILA GRIJALBA,<br/> NACOR DAZA RIVERA, AURA<br/> MARIA ASTAIZA MANZANO,<br/> MARIA STELLA PARRA<br/> ORDONEZ, JOSE ANTONIO<br/> BOLANOS BOLANOS,<br/> ALBERTO GOMEZ PARRA,<br/> MARGARITA GONZALEZ<br/> LASSO, EMILIA QUIRA, MARIA<br/> LUCILA ARMINDA RAMIREZ<br/> CORTES, OMAR GERARDO<br/> TOVAR.</p> <p>ALBERTO EFRAIN RAMOS<br/> MORENO</p> <p>JOSE POSIDIO REYES</p> <p>JOSE DE JESUS SOLARTE<br/> BENAVIDES</p> <p>LIBARDO VEGA CABRERA</p> <p>ALFONSO CAICEDO</p> |    |
| 5. Prestar a los beneficiarios que le corresponden, los servicios sociales del subsidio indirecto del programa Colombia Mayor, de conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.14.1.32 del Decreto 1833 de 2016, las normas que lo modifiquen o sustituyan y en el Manual Operativo, atendiendo la naturaleza del subsidio, que no es para asuntos suntuosos | SI | <p>El Centro prestó los de servicios básicos de alimentación, higiene y salubridad conforme a los establecido en el artículo 2.2.14.1.32 del Decreto 1833 de 2016, los que se describieron en la legalización (formato F-IP-278) como alimentos, elementos de higiene y de aseo personal, según facturas de venta relacionadas FES 77, FES 79, FES 842, IPOS17672, FES 86, IPOS17874, IPOS18568, FES 96, FES 100, FES 104, FES 109, FES 115, FES 118</p>                                                                                     | SI |
| 6. Disponer de una cuenta bancaria destinada especial y exclusivamente para el manejo de los recursos girados por PROSPERIDAD SOCIAL para entregarlos en servicios sociales básicos a los beneficiarios que les corresponde en el marco del programa Colombia Mayor y su subsidio indirecto, exceptuada de gravámenes financieros                                 | SI | <p>Se dispuso la cuenta de ahorros del BANCO AV VILLAS No 251293015, la cual sirvió de recepción de 1 transferencia en el año 2024.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | SÍ |

|                                                                                                             |                                      |                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------|
|  <b>PROSPERIDAD SOCIAL</b> | <b>Informe de Cierre Contractual</b> | Código: F-GC-10 |
|                                                                                                             | <b>PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL</b>   | Versión: 5      |
|                                                                                                             |                                      | Página 6 de 13  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |    |                                                                                                                                                                                                                                                                        |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 7. Ejecutar totalmente los recursos de los subsidios indirectos que le son asignados en forma mensual, para la prestación los servicios sociales básicos, según el Manual Operativo                                                                                                                                                                                                                                             | SI | El Centro ejecutó complemente los recursos transferidos en la única trasferencia bancaria, evidenciado en el aporte de los documentos soporte de compra de alimentos, elementos de higiene y aseo personal, tal como se describe en la cláusula No. 5 de este informe. | SI |
| 8. Reportar a Prosperidad Social sobre los beneficiarios fallecidos dentro de los primeros nueve (9) días del mes; con el propósito de tener en cuenta la información al momento de la liquidación de la transferencia ya que no se incluirán en el beneficiario en razón a su muerte.                                                                                                                                          | SÍ | El centro reportó el fallecimiento de ORFILIA SOLIS CABANILLAS (02/12/2025)                                                                                                                                                                                            | SÍ |
| 9. Entregar el subsidio indirecto y ejecutar los recursos, sin que estén sujetos a trámites, pagos, condiciones, procesos o procedimientos distintos o adicionales a los establecidos en el presente CONVENIO, el Manual Operativo y la regulación sobre Colombia Mayor, garantizando la oportunidad de su gasto, sin dejar saldos por ejecutar, dado que los subsidios están destinados a la subsistencia de los beneficiarios | SI | El centro ejecutó los recursos a cabalidad evidenciado en el aporte oportuno de los documentos soporte de los gastos por compra de los insumos (clausula No. 5 de este informe) necesarios para prestar los servicios básicos de alimentación, higiene y salubridad.   | SI |
| 10. Asistir a las capacitaciones que, para la ejecución del CONVENIO programe PROSPERIDAD SOCIAL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | SÍ | El centro asistió a las capacitaciones para la ejecución del CONVENIO, para este efecto la Capacitación virtual sobre trámite de legalización el día 7 de noviembre de 2024.                                                                                           | SI |
| 11. Informar a los beneficiarios del programa Colombia Mayor sobre la ejecución del CONVENIO y facilitar el acceso a la información que permita conocer el cumplimiento y desarrollo de este                                                                                                                                                                                                                                    | SI | El Centro ha informado a los beneficiarios que buena parte de los servicios prestados a los beneficiarios es gracias al convenio celebrado con Prosperidad Social                                                                                                      | SI |
| 12. Informar inmediatamente a PROSPERIDAD SOCIAL y a las demás autoridades competentes, cuando se presenten hechos, peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho                                                                                                                                                                                     | SÍ | El Centro no realizó reporte de esta obligación, lo cual indica que no hubo lugar a la ocurrencia de los hechos que se mencionan.                                                                                                                                      | SÍ |
| 13. Efectuar la legalización de los recursos transferidos del correspondiente ciclo,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SI | El Centro realizó 1 legalización durante toda la vigencia 2024,                                                                                                                                                                                                        | SI |

|                                                                                                             |                                      |                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------|
|  <b>PROSPERIDAD SOCIAL</b> | <b>Informe de Cierre Contractual</b> | Código: F-GC-10 |
|                                                                                                             | <b>PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL</b>   | Versión: 5      |
|                                                                                                             |                                      | Página 7 de 13  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| guardando copia, archivando y entregando los respectivos soportes de gastos efectuados de la forma y con los requisitos que establezcan los procedimientos de PROSPERIDAD SOCIAL en el Manual Operativo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |    | aportando en debida forma los documentos que soportan el gasto de los recursos transferidos, así: la única legalización para el mes de diciembre.                                                                                                                                        |    |
| 14. Enviar en un término no superior a diez (10) días con posterioridad a la transferencia de los recursos los informes, soportes y legalizaciones, de forma que se permita continuar con la verificación del subsidio, sin afectar nuevos ciclos de transferencias para la entrega de este.                                                                                                                                                                                                                                                                                          | SI | El Centro envió dentro del plazo estipulado posterior a la transferencia, 1 legalización durante toda la vigencia 2024, aportando en debida forma los documentos que soportan el gasto de los recursos transferidos, así: la única legalización para los pagos de noviembre y diciembre. | SI |
| 15. . Entregar a PROSPERIDAD SOCIAL y al supervisor con cada legalización, cuando aplique, los extractos de la cuenta bancaria destinada especial y exclusivamente para el manejo de los recursos del subsidio indirecto objeto de este CONVENIO, así como también copias de los soportes y cualquier otra información o documento relacionado al programa, para verificar los subsidios, los saldos y las fechas de los giros y de los retiros de los recursos que deben invertirse en los servicios sociales que le presta la ESAL a los beneficiarios del programa Colombia Mayor. | SI | El Centro envió dentro del plazo estipulado posterior a la transferencia, los extractos de la cuenta bancaria con sus saldos y copias de los soportes de gastos que dan cuenta de la ejecución de los recursos indirectos del periodo de pago.                                           | SI |
| 16. Documentar las pruebas que llegase a indicar PROSPERIDAD SOCIAL y/o el supervisor que le sean requeridas, cuando y como se le indique.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SÍ | El Centro aportó los documentos probatorios que Prosperidad Social y/o el supervisor requirieron de acuerdo con el cumplimiento de las obligaciones.                                                                                                                                     | SÍ |
| 17. Informar de forma inmediata a PROSPERIDAD SOCIAL, sobre los cambios de representante legal, modificación del nombre de la ESAL, cambios en el NIT o cualquier otra información relacionada con el CONVENIO o la permanencia y existencia de la ESAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | SÍ | No se recibió de parte del centro información sobre modificación de representante legal, lo cual indica que no se han presentado cambios.                                                                                                                                                | SÍ |
| 18. Al momento de la suscripción de convenio, entregar al supervisor la información requerida sobre los beneficiarios, a efectos de realizar la activación en el sistema de los mismos y en cualquier momento durante la ejecución del convenio, reportar información sobre inscripciones a que haya lugar de                                                                                                                                                                                                                                                                         | SÍ | El Centro entregó al supervisor la información requerida sobre los beneficiarios, a efectos de realizar la activación en el sistema de los mismos.                                                                                                                                       | SÍ |

|                                                                                                             |                                      |                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------|
|  <b>PROSPERIDAD SOCIAL</b> | <b>Informe de Cierre Contractual</b> | Código: F-GC-10 |
|                                                                                                             | <b>PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL</b>   | Versión: 5      |
|                                                                                                             |                                      | Página 8 de 13  |

|                                                                                                                                                                                        |    |                                                                                                                                                               |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| conformidad con los cupos asignados, o sobre novedades de fallecimiento o retiro voluntario con el fin de registrar el retiro en el sistema de información.                            |    |                                                                                                                                                               |    |
| 19. Dar cumplimiento a la normatividad aplicable y a las condiciones pactadas en Manual Operativo para el Intercambio y tratamiento de la Información.                                 | Sí | El Centro utiliza la información transferida única y exclusivamente para el cumplimiento del objeto y misionalidad del convenio.                              | Sí |
| 20. La ESAL se compromete a prestar su capacidad técnica, administrativa y de personal como aporte en especie, los cuales contribuyen a la ejecución del objeto del presente convenio. | Sí | El centro cuenta con el pleno conocimiento sobre esta obligación lo que permitió hacer su debido aporte en especie para la ejecución del objeto del convenio. | Sí |
| 21. Las demás que de forma directa o indirecta incidan y se requieran para la correcta ejecución del objeto del presente CONVENIO.                                                     | Sí | El centro esta presto a acoger las indicaciones en el marco del convenio se requieran.                                                                        | Sí |

## VII. CALIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO:

| ¿EL CONTRATO O CONVENIO HA SIDO CUMPLIDO A SATISFACCIÓN? | SI | NO |
|----------------------------------------------------------|----|----|
|                                                          | X  |    |

## VIII. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES EN SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

| ¿EL CONTRATISTA durante la ejecución del contrato, cumplió con el pago de la totalidad de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales, de conformidad con las normas legales vigentes? | SI | NO | N/A |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|-----|
|                                                                                                                                                                                                                                     | X  |    |     |

## IX. GARANTÍAS DEL CONTRATO O CONVENIO

Para garantizar el cumplimiento del objeto del contrato, según lo pactado, el contratista constituyó las garantías que se relacionan a continuación:

|                         |           |           |  |
|-------------------------|-----------|-----------|--|
| Clase de garantía Y No: | NO APLICA |           |  |
| Expedida por:           |           |           |  |
| Fecha de Aprobación:    |           |           |  |
| AMPAROS                 |           | VIGENCIAS |  |

|                                                                                                             |                                      |                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------|
|  <b>PROSPERIDAD SOCIAL</b> | <b>Informe de Cierre Contractual</b> | Código: F-GC-10 |
|                                                                                                             | <b>PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL</b>   | Versión: 5      |
|                                                                                                             |                                      | Página 9 de 13  |

|  | VALORES ASEGURADOS | FECHA INICIO<br>DD/MM/AAAA | FECHA FINAL<br>DD/MM/AAAA |
|--|--------------------|----------------------------|---------------------------|
|  | \$                 |                            |                           |
|  |                    |                            |                           |
|  |                    |                            |                           |

- Anexo modificatorio de la Garantía constituido en virtud al otrosí No. \_\_\_\_

| Clase De Garantía Y No: | NO APLICA          |                            |                           |
|-------------------------|--------------------|----------------------------|---------------------------|
| Expedida por:           |                    |                            |                           |
| Fecha de Aprobación:    |                    |                            |                           |
| AMPAROS                 | VALORES ASEGURADOS | VIGENCIAS                  |                           |
|                         |                    | FECHA INICIO<br>DD/MM/AAAA | FECHA FINAL<br>DD/MM/AAAA |
|                         | \$                 |                            |                           |
|                         |                    |                            |                           |
|                         |                    |                            |                           |

| ¿EXISTE A LA FECHA ALGUNA RECLAMACIÓN PENDIENTE CON CARGO A LOS RIESGOS AMPARADOS?1 | NO | SI       |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----|----------|
|                                                                                     |    | ¿Cuáles? |

**X. SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL:**

| INFORME DE SUPERVISIÓN No. | FECHA      | RADICADO DELTA     | VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL INFORME |
|----------------------------|------------|--------------------|----------------------------------------|
| 1                          | 21/11/2024 | M-2024-1711-061383 | 0                                      |
|                            |            |                    |                                        |
|                            |            |                    |                                        |

**XI. RELACIÓN DE MULTAS Y/O SANCIONES IMPUESTAS AL CONTRATISTA**

| ¿EXISTE A LA FECHA ALGUNA MULTA O SANCIÓN IMPUESTA AL CONTRATISTA? | NO | SI       |
|--------------------------------------------------------------------|----|----------|
|                                                                    | X  | ¿Cuales? |

|                                                                                                             |                                      |                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------|
|  <b>PROSPERIDAD SOCIAL</b> | <b>Informe de Cierre Contractual</b> | Código: F-GC-10 |
|                                                                                                             | <b>PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL</b>   | Versión: 5      |
|                                                                                                             |                                      | Página 10 de 13 |

## XII. BALANCE ECONÓMICO DEL CONTRATO o CONVENIO.

| ITEM | CONCEPTO                                                                                           | VALOR |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| A    | Valor Aporte Prosperidad Social                                                                    | 0     |
| B    | Valor Aporte Contrapartida 1                                                                       | 0     |
| C    | <b>Valor Inicial del Convenio (A+B)</b>                                                            | 0     |
| D    | Adiciones y/o al Convenio                                                                          | 0     |
| E    | <b>Valor final del Contrato (C+D)</b>                                                              | 0     |
| F    | <b>Valor Ejecutado por del Aporte de Prosperidad Social (Informe de supervisión)</b>               | 0     |
| G    | <b>Valor Ejecutado del Aporte de la contrapartida (Informe de supervisión)</b>                     | 0     |
| H    | Valor Total de Desembolsos (Certificado por GT Tesorería)                                          | 0     |
| I    | Reintegros efectuados por del aporte no ejecutado de Prosperidad Social Si $F > A$ ( $F-A$ )       | 0     |
| J    | Valor pendiente por Desembolsar del Aporte comprometido de Prosperidad Social Si $F > H$ ( $F-H$ ) | 0     |
| K    | <b>Valor No Ejecutado por parte de Prosperidad Social(D-E)</b>                                     | 0     |

| ITEM | CONCEPTO                 | VALOR |
|------|--------------------------|-------|
|      | Rendimientos Financieros | 0     |

## XIII. ESTADO GESTIÓN DOCUMENTAL DEL EXPEDIENTE CONTRACTUAL

1. No. de expediente DELTA: 2100.75.5.15576.2024 – 1

Certifico que la documentación generada durante la ejecución del contrato o convenio fue remida al GIT de Gestión documental para el correspondiente archivo.

## XIV. ANEXOS.

Hacen parte del siguiente informe los siguientes documentos, según lista de chequeo formato F-GC-9:

- Solicitud de liquidación
- Copia representación legal del contratista
- Copia documento identidad representante legal
- Informe final de supervisión
- Certificación de saldos contables-Contabilidad

|                                                                                                      |                                      |                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------|
|  PROSPERIDAD SOCIAL | <b>Informe de Cierre Contractual</b> | Código: F-GC-10 |
|                                                                                                      | <b>PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL</b>   | Versión: 5      |
|                                                                                                      |                                      | Página 11 de 13 |

- Certificación órdenes de pago-Tesorería
- Certificación de desembolsos o pagos-SIIF
- Documento de recaudo de ingresos presupuestales-reintegros SIIF. Que la Fundación Hogar para Anciano San Vicente de Paul de Popayán realizó el reintegro a la DTN por valor de \$225.000, sin embargo, en el documento de recaudo de ingresos presupuestales figura como depositante el Asilo de Ancianos de Palmira.

Una vez que la Coordinación del programa de Colombia Mayor se percató del error, solicitó a la Oficina Financiera de PROSPERIDAD SOCIAL a través de oficio M-2025-4422-035038 de fecha 08/07/2025, la reclasificación de terceros en la cuenta, del NIT 891380017 al NIT 891580012. En respuesta, mediante oficio M-2026-20304-010008 del 04/03/2026 explica que fue realizada exitosamente la reclasificación y adjunta el documento contable respectivo No. 6223014 emitido por GIT Contabilidad; pero aclara que el aplicativo SIIF no permite efectuar modificaciones al Documento de Recaudo y Causación No. 16725 del 03 de abril de 2025, en razón a que este corresponde a una vigencia presupuestal anterior

**El supervisor deja de manifiesto en este informe final de supervisión que si bien el convenio no genera erogación económica alguna de parte de Prosperidad Social dada la naturaleza del objeto convenido según clausula No.4 del convenio 804-FIP-2024, si existe una ejecución presupuestal del programa de Colombia Mayor al ser Prosperidad Social el administrador fiduciario de los recursos del programa. Por lo anterior, se muestra la siguiente información para su mejor comprensión de la ejecución de los recursos del Programa en la vigencia 2024:**

**Igualmente se deja constancia que, debido a un retraso en la entrega del documento de recaudo de ingresos presupuestales por parte de la coordinación del programa de Colombia Mayor desde septiembre del 2025 por la razón explicada en el último punto de la sección ANEXOS, no se había elaborado antes este informe de cierre contractual.**

#### FUENTES DE FINANCIACIÓN

|           |                                                         |          |
|-----------|---------------------------------------------------------|----------|
| <b>A.</b> | <b>PRESUPUESTO PROSPERIDAD SOCIAL</b>                   | <b>X</b> |
| <b>B.</b> | <b>PRESUPUESTO FONDO DE INVERSIÓN PARA LA PAZ – FIP</b> |          |
| <b>C.</b> | <b>OTRAS FUENTES</b>                                    |          |
|           | <b>¿Cuál?</b>                                           |          |

|                                                                                                             |                                      |                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------|
|  <b>PROSPERIDAD SOCIAL</b> | <b>Informe de Cierre Contractual</b> | Código: F-GC-10 |
|                                                                                                             | <b>PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL</b>   | Versión: 5      |
|                                                                                                             |                                      | Página 12 de 13 |

#### BALANCE FINANCIERO DEL CONVENIO.

- Valor inicial: \$ 61.440.000
- No. De CDP y RP: Registro Presupuestal No. 128224 y Orden de Pago SIIF No. 517993824
- Adiciones y/o reducciones: fecha y número de otrosí y valor de la adición, CDP y RP: No Aplica
- Valor final del Contrato o Convenio: \$ 15.280.000
- Certificaciones Financieras (No. y Rad Orfeo):
  - Certificado de pagos realizados al CPSAM expedido por Tesorería – CERT 594/2025
  - Certificado de saldos contables expedido por GIT Contabilidad mediante memorando M-2025-2302-044007 del 21/08/2025.

- Relación de pagos y/o desembolsos efectuados:

| PAGO No.     | Fecha      | VALOR                |
|--------------|------------|----------------------|
| 1            | 26/12/2024 | 15.280.000           |
|              |            |                      |
|              |            |                      |
| <b>TOTAL</b> |            | <b>\$ 15.280.000</b> |

- Relación de consignación reintegros efectuados:

| Comprobante No. | Fecha      | VALOR             |
|-----------------|------------|-------------------|
| 16725           | 03/04/2025 | 225.000           |
|                 |            |                   |
| <b>TOTAL</b>    |            | <b>\$ 225.000</b> |

- Relación de consignación de rendimientos financieros efectuados:

| Comprobante No. | Fecha | VALOR       |
|-----------------|-------|-------------|
|                 |       |             |
|                 |       |             |
| <b>TOTAL</b>    |       | <b>\$ 0</b> |

#### BALANCE ECONÓMICO DEL CONVENIO.

| CONCEPTO                                     | VALOR         |
|----------------------------------------------|---------------|
| Valor previsto en la Resolución 0184 de 2023 | \$ 61.440.000 |

| CONCEPTO                                                                 | VALOR         |
|--------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Valor Total estimado a desembolsar al CPSAM por # de beneficiarios       | \$ 61.440.000 |
| Valor ejecutado por el CPSAM                                             | \$ 15.055.000 |
| Valor Total desembolsos (certificados por el GIT Tesorería No. 594/2025) | \$ 15.280.000 |
| Reintegros efectuados por el CPSAM a la DTN                              | \$ 225.000    |

|                                                                                                      |                                      |                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------|
|  PROSPERIDAD SOCIAL | <b>Informe de Cierre Contractual</b> | Código: F-GC-10 |
|                                                                                                      | <b>PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL</b>   | Versión: 5      |
|                                                                                                      |                                      | Página 13 de 13 |

En mi calidad de supervisor del contrato o Convenio me permito certificar que la información contenida en el presente informe de cierre contractual se deriva del seguimiento técnico, administrativo, financiero, contable, y jurídico efectuado a la ejecución del objeto contractual y en consecuencia se deja constancia del cumplimiento de todas las obligaciones previstas en el convenio o contrato objeto de supervisión.

  
**CLARA ISABEL CERON CAICEDO**  
 C.C. 34549711  
 SUPERVISOR

Elaboró: Franco B.

Popayán, 24 de octubre de 2025

Señora

**SANDRA MILENA IBARRA MUÑOZ**

REPRESENTANTE LEGAL

FUNDACION HOGAR SAN VICENTE DE PAUL DE POPAYAN

CARRERA 8 N° 10-25

Cauca - Popayán

Asunto: Liquidación Convenio de colaboración No. 804-FIP-2024

Cordial saludo.

Una vez concluido el objeto del convenio de colaboración No. 804-FIP-2024 suscrito entre PROSPERIDAD SOCIAL y El centro "FUNDACION HOGAR SAN VICENTE DE PAUL DE POPAYAN", cuya vigencia terminó el 30 de diciembre de 2024, es preciso adelantar el trámite de Liquidación bilateral según lo preceptuado en el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007, respecto del “plazo para la liquidación de los contratos”, donde señala que, la liquidación se hará de mutuo acuerdo dentro del término fijado en los pliegos de condiciones o sus equivalentes, o dentro del que acuerden las partes para el efecto. De no existir tal término, la liquidación se realizará dentro de los cuatro (4) meses siguientes a la expiración del término previsto para la ejecución del contrato o a la expedición del acto administrativo. También indica que en aquellos casos en que el contratista no se presente a la liquidación, o las partes no lleguen a un acuerdo sobre su contenido, la entidad tendrá la facultad de liquidar en forma unilateral dentro de los dos (2) meses siguientes; en todo caso las partes o la entidad contratante pueden realizar la liquidación del contrato, siempre y cuando no haya transcurrido el término legal de caducidad previsto para el Medio de Control Controversias Contractuales, que conforme al literal j) del artículo 164 de la Ley 1437 de 2011, es de dos (2) años contados a partir del vencimiento de los plazos previstos para la liquidación del contrato.

Así las cosas, para iniciar con el trámite de Liquidación Bilateral se necesita que el representante legal aporte a la regional dos documentos:

- Copia documento de identificación del Representante Legal (pdf legible)



Centro de Atención Telefónica: 01-8000-951100 – 601 514 2060

**Prosperidad Social**

[www.prosperidadsocial.gov.co](http://www.prosperidadsocial.gov.co)

Todas las personas tienen derecho a presentar peticiones respetuosas ante las autoridades de forma GRATUITA

No recurra a intermediarios. No pague por sus derechos. DENUNCIE

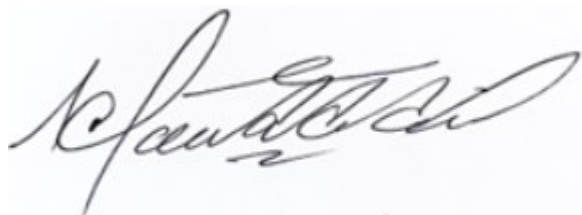
Dirección de Correspondencia: Carrera 7 No. 32-84 local 211 – Centro Comercial San Martín - Bogotá D.C.



- Copia documento en que se acredite la representación legal con fecha de expedición no superior a 3 meses (certificado de existencia y representación legal).

Inmediatamente se alleguen los dos documentos, se procederá a solicitar la subdirección de contratación DPS, la liquidación del convenio en comento.

Atentamente.



**Clara Isabel Ceron Caicedo**

Director Regional

DIRECCIÓN REGIONAL CAUCA

Revisó: Clara Isabel Ceron Caicedo

Elaboró: Franco Libardo Basante Mora

Copia Int: Leydi Johana Castro Velasquez - DIRECCIÓN REGIONAL CAUCA

Copia Int: Franco Libardo Basante Mora - SUBDIRECCIÓN DE TRANSFERENCIAS MONETARIAS NO CONDICIONADAS

Folios: 1

Anexos: 1

**Anexo:** 804-FIP-2024 - FHSVP DE POPAYAN.pdf



**CÁMARA DE COMERCIO DEL CAUCA**  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha expedición: 08/04/2026 - 11:47:57  
Recibo No. S001179862, Valor 12100

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN dU2MrWS1ym**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=28> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

**CON FUNDAMENTO EN LAS INSCRIPCIONES DEL REGISTRO DE ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO Y DE LA ECONOMIA SOLIDARIA, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:**

**NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO**

Razón Social : FUNDACION HOGAR SAN VICENTE DE PAUL DE POPAYAN  
Nit : 891580012-9  
Domicilio: Popayán, Cauca

**INSCRIPCIÓN**

Inscripción No: S0000825  
Fecha de inscripción: 20 de enero de 1998  
Ultimo año renovado: 2026  
Fecha de renovación: 31 de marzo de 2026  
Grupo NIIF : GRUPO II

**UBICACIÓN**

Dirección del domicilio principal : CR 8 N 10-25  
Barrio : EL EMPEDRADO  
Municipio : Popayán, Cauca  
Correo electrónico : contafundacionsanvicente@hotmail.com  
Teléfono comercial 1 : 6028339804  
Teléfono comercial 2 : 3044506808  
Teléfono comercial 3 : 3044822420

Dirección para notificación judicial : CR 8 N 10-25  
Barrio : EL EMPEDRADO  
Municipio : Popayán, Cauca  
Correo electrónico de notificación : contafundacionsanvicente@hotmail.com

La persona jurídica **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

**CONSTITUCIÓN**

Por Certificación del 31 de marzo de 1997 de la Gobernación Del Cauca , inscrito en esta Cámara de Comercio el 07 de mayo de 1999, con el No. 3665 del Libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se constituyó la entidad sin ánimo de lucro de naturaleza Fundación denominada ASILO DE MENDIGOS SAN VICENTE.

**PERSONERÍA JURÍDICA**



## CÁMARA DE COMERCIO DEL CAUCA

### CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 08/04/2026 - 11:47:57

Recibo No. S001179862, Valor 12100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN dU2MrWS1ym

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=28> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Que la Entidad Sin Ánimo de Lucro obtuvo su personería jurídica el 11 de octubre de 1968 bajo el número 00000000000000000209

### ENTIDAD QUE EJERCE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL.

GOBERNACIÓN DEL CAUCA

### TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

### OBJETO SOCIAL

objetivo general. La fundación hogar san vicente de paúl de popayán, sera la institucion lider en el cuidado integral del adulto mayor vulnerable, con un equipo humano idoneo y competente en la atencion con calidad y humanizacion; auto sostenible, fundamentado en principios cristianos catolicos, del beato federico ozanam inspirado en carisma de san vicente de paul y el de madre marcelina.

### FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

organismos directivos. La fundación hogar san vicente de paúl de popayán estará dirigido por: La junta directiva. El director (a) ejecutivo (a). Son funciones de la junta directiva: A) designar los cargos entre sus miembros y darse su propio reglamento. B) aprobar la plataforma estratégica y el reglamento interno presentados por el (la) director (a) ejecutivo. C) examinar, aprobar o improbar los informes presentados por el (la) director (a) ejecutivo y el contador (a). D) aprobar o improbar el plan de inversión y el presupuesto de ingresos y gastos que presenta el (la) director (a) y contador (a) en el mes de octubre. Para su aprobación por parte de la asamblea. E) apoyar al director de la fundación en la consecución de los recursos necesarios para adelantar el plan de inversiones y el presupuesto de ingresos y gastos de la la fundacion. F) vigilar el correcto funcionamiento de los servicios que presta la fundacion y el fiel cumplimiento de los estatuto, políticas y reglamentos de la misma. G) resolver las peticiones que haga el (la) director (a) sobre sus vacaciones, licencias permisos y renuncia. H) autorizar previamente la contratación de empréstitos, resolver sobre adquisiciones, arrendamientos, enajenación, inicio de procesos jurídicos y cualquier disposición de bienes, equipos y elementos de la fundacion entre cincuenta (50) y noventa y nueve (99) smlmv y fijar las bases sobre las cuales pueden celebrarse los contratos. I) avalar las tarifas presentadas por el (la) director (a) para los aportes de las personas beneficiarias. J) dictar las disposiciones y normas pertinentes necesarias para el buen uso y distribución de los recursos con que cuenta la fundacion. Son funciones del director ejecutivo (a) de la fundación hogar san vicente de paúl de popayán: A) fomentar los vínculos entre la la fundacion y el medio externo. B) planear, dirigir, controlar y evaluar el funcionamiento y los servicios de la fundación. C) ejecutar las decisiones de la junta directiva. D) gestionar recursos para la sostenibilidad, funcionamiento y desarrollo de la la fundacion. E) formular el plan de desarrollo para la fundacion a corto y mediano plazo. F) autorizar las solicitudes de ingresos de los adultos mayores de acuerdo con las normas establecidas por la fundación. G) vigilar que en la fundación se dé cumplimiento a las normas y



**CÁMARA DE COMERCIO DEL CAUCA**  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha expedición: 08/04/2026 - 11:47:57  
Recibo No. S001179862, Valor 12100

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN dU2MrWS1ym**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=28> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

reglamentos oficiales emanados por el ministerio de salud y protección social y las secretarías de salud de los entes territoriales sobre el funcionamiento de estos centros. H) velar y asegurar el cumplimiento de estatutos. I) dirigir la ejecución y evaluación de las diferentes fases y componentes de la plataforma estratégica. J) dirigir la elaboración y aprobar: El manual de convivencia, manual de funciones, reglamentos, normas, procesos y manuales para el buen funcionamiento de cada una de las áreas de la la fundación. K) vigilar el cumplimiento del reglamento interno de trabajo de la fundación. L) cumplir y hacer cumplir los reglamentos y normas dela la fundación. M) celebrar y controlar contratos, convenios o alianzas, hasta por cincuenta (50) smlmv para el cumplimiento de la misión y los objetivos institucionales, con el visto bueno de la junta directiva. N) presentar a la junta directiva alternativas para la organización, funcionamiento y desarrollo de la la fundación. O) brindar una oportuna colaboración con toda la planta de personal a los requerimientos de la junta directiva. P) seleccionar con el área de talento humano y efectuar los nombramientos de la planta de personal operativo y, en la parte administrativa, ciñéndose a los procesos y procedimientos establecidos en la la fundacion. Q) ordenar los gastos de consumo que demande la la fundacion de acuerdo con los montos reglamentados por la junta directiva. R) elaborar el cuadro de necesidades y colaborar con el señor revisor fiscal y contador para presentar el presupuesto anual de ingresos y egresos a la junta directiva para su aprobación. S) presentar a la junta directiva informes mensuales sobre programas, proyectos, actividades y novedades. T) realizar acciones de mercadeo para el posicionamiento y venta del portafolio de servicios. U) participar en las sesiones de la junta directiva, con voz pero sin voto. V) responder por el buen uso y mantenimiento de los bienes muebles e inmuebles que se colocan a su disposición, estableciendo controles e inventarios que los identifiquen y habiliten para su utilización adecuada. W) cuando se suceda el cambio en la titularidad de la dirección, el funcionario (a) saliente hará la correspondiente entrega de los bienes bajo su responsabilidad a la junta directiva. X) las demás que le sean asignadas por la junta directiva o que se deriven del cumplimiento del estatuto. Parágrafo: La directora ejecutiva será la representante legal de la fundación hogar san vicente de paúl de popayán.

**NOMBRAMIENTOS**

**REPRESENTANTES LEGALES**

Por Acta No. 28 del 09 de septiembre de 2020 de la Asamblea General, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 17 de septiembre de 2020 con el No. 46380 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se designó a:

| <b>CARGO</b>                               | <b>NOMBRE</b>              | <b>IDENTIFICACION</b> |
|--------------------------------------------|----------------------------|-----------------------|
| DIRECTORA EJECUTIVA<br>REPRESENTANTE LEGAL | SANDRA MILENA IBARRA MUÑOZ | C.C. No. 25.272.614   |

Por Acta No. 033 del 25 de abril de 2024 de la Asamblea General, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 31 de julio de 2024 con el No. 53375 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se designó a:



## CÁMARA DE COMERCIO DEL CAUCA

### CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 08/04/2026 - 11:47:57  
Recibo No. S001179862, Valor 12100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN dU2MrWS1ym

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=28> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

| CARGO                        | NOMBRE                                | IDENTIFICACION      |
|------------------------------|---------------------------------------|---------------------|
| REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE | MILDRED SOCORRO JARAMILLO DE ZAMBRANO | C.C. No. 25.266.245 |

### ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN

| CARGO                | NOMBRE                             | IDENTIFICACION      |
|----------------------|------------------------------------|---------------------|
| <b>PRINCIPALES</b>   |                                    |                     |
| PPAL JUNTA DIRECTIVA | MARITZA BRAVO MONTILLA             | C.C. No. 34.531.132 |
| PPAL JUNTA DIRECTIVA | NELSON ISMAEL FUENTES VELA         | C.C. No. 10.517.754 |
| PPAL JUNTA DIRECTIVA | ESPERANZA DE JESUS GOMEZ DE IDROBO | C.C. No. 25.309.491 |
| PPAL JUNTA DIRECTIVA | HILDA MARIA ZUÑIGA ESCOBAR         | C.C. No. 25.270.477 |
| PPAL JUNTA DIRECTIVA | JAVIER VELASCO MOSQUERA            | C.C. No. 10.517.212 |

Por Acta No. 18 del 21 de octubre de 2017 de la Asamblea De Asociados, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 11 de noviembre de 2017 con el No. 41461 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se designó a:

### PRINCIPALES

| CARGO                | NOMBRE                 | IDENTIFICACION      |
|----------------------|------------------------|---------------------|
| PPAL JUNTA DIRECTIVA | MARITZA BRAVO MONTILLA | C.C. No. 34.531.132 |

Por Acta No. 033 del 25 de abril de 2024 de la Asamblea General, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 31 de julio de 2024 con el No. 53374 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se designó a:

### PRINCIPALES

| CARGO                | NOMBRE                     | IDENTIFICACION      |
|----------------------|----------------------------|---------------------|
| PPAL JUNTA DIRECTIVA | NELSON ISMAEL FUENTES VELA | C.C. No. 10.517.754 |

Por Acta No. 034 del 21 de junio de 2024 de la Asamblea General, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 31 de julio de 2024 con el No. 53376 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se designó a:

### PRINCIPALES

| CARGO                | NOMBRE                             | IDENTIFICACION      |
|----------------------|------------------------------------|---------------------|
| PPAL JUNTA DIRECTIVA | ESPERANZA DE JESUS GOMEZ DE IDROBO | C.C. No. 25.309.491 |



## CÁMARA DE COMERCIO DEL CAUCA

### CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 08/04/2026 - 11:47:57  
Recibo No. S001179862, Valor 12100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN dU2MrWS1ym

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=28> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Por Acta No. 14 del 25 de febrero de 2012 de la Asamblea De Asociados, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 12 de abril de 2012 con el No. 27144 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se designó a:

#### PRINCIPALES

| CARGO                | NOMBRE                     | IDENTIFICACION      |
|----------------------|----------------------------|---------------------|
| PPAL JUNTA DIRECTIVA | HILDA MARIA ZUÑIGA ESCOBAR | C.C. No. 25.270.477 |
| PPAL JUNTA DIRECTIVA | JAVIER VELASCO MOSQUERA    | C.C. No. 10.517.212 |

#### REVISORES FISCALES

Por Acta No. 31 del 22 de marzo de 2023 de la Asamblea De Asociados, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 19 de abril de 2023 con el No. 50340 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se designó a:

| CARGO                | NOMBRE                                   | IDENTIFICACION        | T. PROF |
|----------------------|------------------------------------------|-----------------------|---------|
| REVISOR FISCAL FIRMA | CONSULTORIA Y AUDITORIA SOCIOEMPRESARIAL | NIT No. 830.502.692-2 |         |

Por documento privado del 09 de abril de 2024 de la Firma De Revisoría Fiscal, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 09 de mayo de 2024 con el No. 52878 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se designó a:

| CARGO                    | NOMBRE                      | IDENTIFICACION         | T. PROF  |
|--------------------------|-----------------------------|------------------------|----------|
| REVISOR FISCAL PRINCIPAL | DANIEL FELIPE ORTIZ SALDAÑA | C.C. No. 1.113.528.424 | 317250-T |

Por documento privado del 12 de abril de 2023 de la Firma Revisora Fiscal, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 29 de mayo de 2023 con el No. 50698 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se designó a:

| CARGO                   | NOMBRE                      | IDENTIFICACION      | T. PROF  |
|-------------------------|-----------------------------|---------------------|----------|
| REVISOR FISCAL SUPLENTE | PAOLA FERNANDA VIDAL OROZCO | C.C. No. 38.644.633 | 166087-T |

#### REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

##### DOCUMENTO

- \*) D.P. del 15 de marzo de 2002 de la Representante Legal
- \*) Acta No. 1 del 16 de febrero de 2002 de la Asamblea General De Socios

##### INSCRIPCIÓN

- 7390 del 19 de marzo de 2002 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro
- 7760 del 24 de mayo de 2002 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro



## CÁMARA DE COMERCIO DEL CAUCA

### CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 08/04/2026 - 11:47:57  
Recibo No. S001179862, Valor 12100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN dU2MrWS1ym

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=28> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

- |                                                                        |                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| *) Acta No. 6 del 03 de junio de 2006 de la Asamblea De Asociados      | 15314 del 31 de julio de 2006 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro     |
| *) Acta No. 13 del 13 de noviembre de 2010 de la Asamblea De Asociados | 24470 del 07 de diciembre de 2010 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro |
| *) Acta No. 15 del 16 de abril de 2012 de la Asamblea De Asociados     | 27433 del 22 de mayo de 2012 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro      |
| *) Acta No. 18 del 21 de octubre de 2017 de la Asamblea De Asociados   | 41462 del 11 de noviembre de 2017 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro |

### RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DEL CAUCA, los sábados **NO** son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

### CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

**Actividad principal Código CIIU:** Q8730

**Actividad secundaria Código CIIU:** L6810

**Otras actividades Código CIIU:** No reportó

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN [WWW.RUES.ORG.CO](http://WWW.RUES.ORG.CO).

### INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : \$1.242.956.524,00

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : Q8730.



## CÁMARA DE COMERCIO DEL CAUCA

### CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 08/04/2026 - 11:47:57

Recibo No. S001179862, Valor 12100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN dU2MrWS1ym

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=28> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

### CERTIFICAS ESPECIALES

Que por documento privado no. 000001 Del 12 de noviembre de 2002, otorgado por el Instituto de seguros sociales, inscrita el 27 de noviembre de 2002 bajo el numero 00076047 del libro ii, se inscribio: Constitución prenda entre iss y hogar san vicente de paul vigencia 24 meses.

#### CERTIFICA-CAMBIOS DE NOMBRE O RAZON SOCIAL

Por acta número 1 del 16 de febrero de 2002 suscrito por Asamblea General de socios registrado en esta cámara de comercio bajo el número 7760 del libro I del registro de entidades sin ánimo de lucro el 24 de mayo de 2002, la persona jurídica cambio su nombre de: ASILO DE MENDIGOS SAN VICENTE por FUNDACION HOGAR SAN VICENTE DE PAUL DE POPAYAN.

Por acta número 13 del 13 de noviembre de 2010 suscrito por asamblea de asociados registrado en esta cámara de comercio bajo el número 24470 del libro I del registro de entidades sin ánimo de lucro el 07 de diciembre de 2010, la persona jurídica cambio su nombre de: FUNDACION HOGAR SAN VICENTE DE PAUL DE POPAYAN por FUNDACION HOGAR PARA ANCIANOS SAN VICENTE DE PAUL DE POPAYAN.

Por acta número 18 del 21 de octubre de 2017 suscrito por asamblea de asociados registrado en esta cámara de comercio bajo el número 41462 del libro I del registro de entidades sin ánimo de lucro el 11 de noviembre de 2017, la persona jurídica cambio su nombre de: FUNDACION HOGAR PARA ANCIANOS SAN VICENTE DE PAUL DE POPAYAN por FUNDACION HOGAR SAN VICENTE DE PAUL DE POPAYAN.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la entidad, a la fecha y hora de su expedición.

**IMPORTANTE:** La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DEL CAUCA contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

Fernando Mendigut Páez  
Director de Registro Público y Comercio CAU - Regional

\*\*\* FINAL DEL CERTIFICADO \*\*\*



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **25.272.614**

**IBARRA MUÑOZ**  
APELLIDOS

**SANDRA MILENA**  
NOMBRES

**SANDRA M. ZABARRA M.**  
FIRMA



INDICE DERECHO

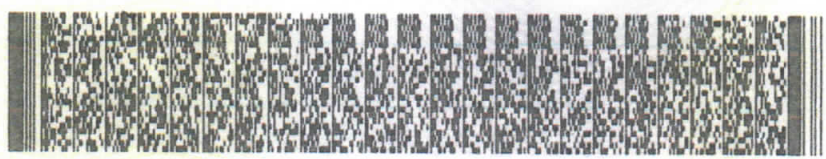
FECHA DE NACIMIENTO **13-MAY-1974**

**PASTO**  
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.57** **B+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO  
**03-ABR-1995 POPAYAN**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1100100-00164291-F-0025272614-20090725 0013913284A 1 7740016524

|                                                                                                      |                             |                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------|
|  PROSPERIDAD SOCIAL | Informe de Supervisión      | Código: F-GC-4 |
|                                                                                                      | PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL | Versión: 4     |
|                                                                                                      |                             | Página 1 de 6  |

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN  
Fecha: 31-03-2025

CONVENIO DE COLABORACIÓN No.804-FIP de 2024

1. CONDICIONES DEL CONTRATO o CONVENIO

Número de convenio:804-FIP-2024  
Objeto del Contrato o Convenio: Prestar los servicios sociales básicos a los beneficiarios del PROGRAMA COLOMBIA MAYOR a través de la ESAL, con la entrega del subsidio económico indirecto  
Fecha de inicio del Contrato o Convenio: 11-10-2024  
Fecha de terminación del Contrato o Convenio (incluidos los Otrosí): diciembre 31 de 2024  
Nombre del Contratista o Asociado(s): SANDRA MILENA IBARRA MUÑOZ  
Supervisor que presenta el informe: CLARA ISABEL CERON CAICEDO  
Supervisores anteriores y periodos de supervisión: NO APLICA

2. ACTIVIDADES EJECUTADAS Y/O OBLIGACIONES CUMPLIDAS.

| OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | FUERON REALIZADAS EN EL TERMINO DE EJECUCION DEL CONTRATO (SI/NO) | DESCRIPCIÓN DE COMO SE REALIZÓ O EJECUTÓ EL CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACIÓN.                                                                                                                                                                                                                                                                               | RECIBIDAS A SATISFACCION (SI/NO) |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| 1. Invertir los recursos asignados por PROSPERIDAD SOCIAL, exclusivamente en el beneficio objeto del presente convenio, si se llegaren a generar, por lo que está prohibido que dichos recursos se destinen a otras actividades diferentes a las aquí convenidas. En caso de evidenciarse destinación diferente de estos recursos, se adelantarán las acciones legales correspondientes | Sí                                                                | El Centro invirtió los recursos asignados por PROSPERIDAD SOCIAL, exclusivamente en el beneficio objeto del presente convenio a través de la prestación de servicios básicos de alimentación, higiene y salubridad y que se evidencia la ejecución de los recursos con la legalización de 1 pago durante la vigencia 2024, meses de noviembre y diciembre. | Sí                               |
| 2. Dar cumplimiento a lo establecido en la normatividad vigente, en la ejecución del presente Convenio, así como acatar lo dispuesto en el Manual Operativo del programa Colombia Mayor adoptado mediante resolución número 01370 de 2013 del Ministerio de Trabajo, en todos aquellos aspectos, relacionados con el subsidio indirecto                                                 | Sí                                                                | El centro, dio cumplimiento a lo establecido en el Manual Operativo del Programa, a través de las actividades de presentación de formatos de nuevos ingresos, retiros, y legalizaciones de los recursos transferidos para la vigencia 2024.                                                                                                                | Sí                               |
| 3. Poner a disposición, las capacidades técnicas y administrativas de la ESAL para el adecuado desarrollo y ejecución de la entrega del subsidio indirecto a los beneficiarios, así como también, las gestiones administrativas y contractuales con PROSPERIDAD SOCIAL                                                                                                                  | Sí                                                                | El centro puso a su disposición las capacidades técnicas, administrativas y de personal necesarias para llevar a cabo la correcta ejecución del convenio en materia de compra de víveres y elementos de aseo, preparación de alimentos, cuidados de salud e higiene y legalización de los recursos transferidos                                            | Sí                               |
| 4. Entregar el subsidio proveniente de PROSPERIDAD SOCIAL, única y directamente según se establece en el Manual Operativo, a sus beneficiarios, a quienes se les debe verificar la identidad previo a la entrega o prestación                                                                                                                                                           | SI                                                                | El Centro mediante correo electrónico de la supervisión del convenio aportó el listado de los beneficiarios, la relación censal con los soportes e información requerida para verificar identidad                                                                                                                                                          | SI                               |

|  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  |  | <p>y cumplimiento de criterios del programa Colombia Mayor. El Centro brindó protección a 53 beneficiarios de un total de 64 cupos asignados, los que se relacionan a continuación: JESUS ANTONIO ANAYA,</p> <p>ELVIO ALBERTO MERA AYALA,<br/>GONZALO HINESTROZA<br/>MUNOZ, ORFILIA SOLIS<br/>CABANILLAS, JAIME PAZ,</p> <p>CARMEN CUELLO MUSE, JOSE<br/>LIBARDO MONTOYA<br/>MONEDERO, ROSA MARIA<br/>COLLAZOS, MARIA EUMENIA<br/>LASSO ARCOS, JAIME<br/>OLMEDO LIBREROS<br/>GONZALEZ, MERCEDES<br/>HERRERA BEDOYA, LEONIDAS<br/>TORRES MINA, MANUEL<br/>ADOLFO MONTENEGRO,<br/>ALONSO GAVIRIA HURTADO,<br/>NEFTALI MONCAYO, RENGIFO</p> <p>ARCESIO MUÑOZ PAREDES,<br/>JOSE RUBEN ESTRADA<br/>GUERRON, JUAN BAUTISTA<br/>VELARDE, ILDEBRANDO<br/>MUÑOZ, DORIS HELENA<br/>MAYORGA, TRANSITO ALINA<br/>RENGIFO, PEDRO GONZALO<br/>PERAFAN MENESES, ANA<br/>CONSUELO OROZCO ALAIX,<br/>ALCIBIADES DIAZ, RENE<br/>SARRIA GUZMAN, LUIS<br/>GERARDO CASTILLO<br/>CORDOBA, MELIDA MARIA<br/>CERON MAMBUSCAY, PEDRO<br/>POPAYAN, OMAR OCAMP,<br/>MAXIMILIANO VELASCO<br/>VELASCO, DIGNA GRACIELA<br/>FERNANDEZ, HERMENCIA<br/>RENGIFO CHICANGANA,<br/>EDELFA SALAZAR GARZON,<br/>EDELMIRA RICO, AURORA<br/>SALAZAR, MARIA LEONISA<br/>GALLEGO MAZO, HORACIO<br/>BONILLA CARABALI, ORLANDO<br/>AVENDAÑO PARRAGA,<br/>SANTIAGO AVILA GRIJALBA,<br/>NACOR DAZA RIVERA, AURA<br/>MARIA ASTAIZA MANZANO,<br/>MARIA STELLA PARRA<br/>ORDONEZ, JOSE ANTONIO<br/>BOLANOS BOLANOS,<br/>ALBERTO GOMEZ PARRA,<br/>MARGARITA GONZALEZ<br/>LASSO, EMILIA QUIRA, MARIA<br/>LUCILA ARMINDA RAMIREZ<br/>CORTES, OMAR GERARDO<br/>TOVAR.</p> |  |
|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |    | ALBERTO EFRAIN RAMOS MORENO<br><br>JOSE POSIDIO REYES<br><br>JOSE DE JESUS SOLARTE BENAVIDES<br><br>LIBARDO VEGA CABRERA<br><br>ALFONSO CAICEDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |    |
| 5. Prestar a los beneficiarios que le corresponden, los servicios sociales del subsidio indirecto del programa Colombia Mayor, de conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.14.1.32 del Decreto 1833 de 2016, las normas que lo modifiquen o sustituyan y en el Manual Operativo, atendiendo la naturaleza del subsidio, que no es para asuntos suntuosos                                                               | SI | El Centro prestó los de servicios básicos de alimentación, higiene y salubridad conforme a los establecido en el artículo 2.2.14.1.32 del Decreto 1833 de 2016, los que se describieron en la legalización (formato F-IP-278) como alimentos, elementos de higiene y de aseo personal, según facturas de venta relacionadas FES 77, FES 79, FES 842, IPOS17672, FES 86, IPOS17874, IPOS18568, FES 96, FES 100, FES 104, FES 109, FES 115, FES 118 | SI |
| 6. Disponer de una cuenta bancaria destinada especial y exclusivamente para el manejo de los recursos girados por PROSPERIDAD SOCIAL para entregarlos en servicios sociales básicos a los beneficiarios que les corresponde en el marco del programa Colombia Mayor y su subsidio indirecto, exceptuada de gravámenes financieros                                                                                               | SI | Se dispuso la cuenta de ahorros del BANCO AV VILLAS No 251293015, la cual sirvió de recepción de 1 transferencia en el año 2024.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SÍ |
| 7. Ejecutar totalmente los recursos de los subsidios indirectos que le son asignados en forma mensual, para la prestación los servicios sociales básicos, según el Manual Operativo                                                                                                                                                                                                                                             | SI | El Centro ejecutó complemente los recursos transferidos en la única trasferencia bancaria, evidenciado en el aporte de los documentos soporte de compra de alimentos, elementos de higiene y aseo personal, tal como se describe en la cláusula No. 5 de este informe.                                                                                                                                                                            | SI |
| 8. Reportar a Prosperidad Social sobre los beneficiarios fallecidos dentro de los primeros nueve (9) días del mes; con el propósito de tener en cuenta la información al momento de la liquidación de la transferencia ya que no se incluirán en el beneficiario en razón a su muerte.                                                                                                                                          | SÍ | El centro reportó el fallecimiento de ORFILIA SOLIS CABANILLAS (02/12/2025)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SÍ |
| 9. Entregar el subsidio indirecto y ejecutar los recursos, sin que estén sujetos a trámites, pagos, condiciones, procesos o procedimientos distintos o adicionales a los establecidos en el presente CONVENIO, el Manual Operativo y la regulación sobre Colombia Mayor, garantizando la oportunidad de su gasto, sin dejar saldos por ejecutar, dado que los subsidios están destinados a la subsistencia de los beneficiarios | SI | El centro ejecutó los recursos a cabalidad evidenciado en el aporte oportuno de los documentos soporte de los gastos por compra de los insumos (clausula No. 5 de este informe) necesarios para prestar los servicios básicos de alimentación, higiene y salubridad.                                                                                                                                                                              | SI |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 10. Asistir a las capacitaciones que, para la ejecución del CONVENIO programe PROSPERIDAD SOCIAL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Sí | El centro asistió a las capacitaciones para la ejecución del CONVENIO, para este efecto la Capacitación virtual sobre trámite de legalización el día 7 de noviembre de 2024.                                                                                                             | SI |
| 11. Informar a los beneficiarios del programa Colombia Mayor sobre la ejecución del CONVENIO y facilitar el acceso a la información que permita conocer el cumplimiento y desarrollo de este                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | SI | El Centro ha informado a los beneficiarios que buena parte de los servicios prestados a los beneficiarios es gracias al convenio celebrado con Prosperidad Social                                                                                                                        | SI |
| 12. Informar inmediatamente a PROSPERIDAD SOCIAL y a las demás autoridades competentes, cuando se presenten hechos, peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Sí | El Centro no realizó reporte de esta obligación, lo cual indica que no hubo lugar a la ocurrencia de los hechos que se mencionan.                                                                                                                                                        | Sí |
| 13. Efectuar la legalización de los recursos transferidos del correspondiente ciclo, guardando copia, archivando y entregando los respectivos soportes de gastos efectuados de la forma y con los requisitos que establezcan los procedimientos de PROSPERIDAD SOCIAL en el Manual Operativo.                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SI | El Centro realizó 1 legalización durante toda la vigencia 2024, aportando en debida forma los documentos que soportan el gasto de los recursos transferidos, así: la única legalización para el mes de diciembre.                                                                        | SI |
| 14. Enviar en un término no superior a diez (10) días con posterioridad a la transferencia de los recursos los informes, soportes y legalizaciones, de forma que se permita continuar con la verificación del subsidio, sin afectar nuevos ciclos de transferencias para la entrega de este.                                                                                                                                                                                                                                                                                          | SI | El Centro envió dentro del plazo estipulado posterior a la transferencia, 1 legalización durante toda la vigencia 2024, aportando en debida forma los documentos que soportan el gasto de los recursos transferidos, así: la única legalización para los pagos de noviembre y diciembre. | SI |
| 15. . Entregar a PROSPERIDAD SOCIAL y al supervisor con cada legalización, cuando aplique, los extractos de la cuenta bancaria destinada especial y exclusivamente para el manejo de los recursos del subsidio indirecto objeto de este CONVENIO, así como también copias de los soportes y cualquier otra información o documento relacionado al programa, para verificar los subsidios, los saldos y las fechas de los giros y de los retiros de los recursos que deben invertirse en los servicios sociales que le presta la ESAL a los beneficiarios del programa Colombia Mayor. | SI | El Centro envió dentro del plazo estipulado posterior a la transferencia, los extractos de la cuenta bancaria con sus saldos y copias de los soportes de gastos que dan cuenta de la ejecución de los recursos indirectos del periodo de pago.                                           | SI |
| 16. Documentar las pruebas que llegase a indicar PROSPERIDAD SOCIAL y/o el supervisor que le sean requeridas, cuando y como se le indique.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Sí | El Centro aportó los documentos probatorios que Prosperidad Social y/o el supervisor requirieron de acuerdo con el cumplimiento de las obligaciones.                                                                                                                                     | Sí |
| 17. Informar de forma inmediata a PROSPERIDAD SOCIAL, sobre los cambios de                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Sí | No se recibió de parte del centro información sobre modificación                                                                                                                                                                                                                         | Sí |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |    |                                                                                                                                                               |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| representante legal, modificación del nombre de la ESAL, cambios en el NIT o cualquier otra información relacionada con el CONVENIO o la permanencia y existencia de la ESAL                                                                                                                                                                                                                                                                                              |    | de representante legal, lo cual indica que no se han presentado cambios.                                                                                      |    |
| 18. Al momento de la suscripción de convenio, entregar al supervisor la información requerida sobre los beneficiarios, a efectos de realizar la activación en el sistema de los mismos y en cualquier momento durante la ejecución del convenio, reportar información sobre inscripciones a que haya lugar de conformidad con los cupos asignados, o sobre novedades de fallecimiento o retiro voluntario con el fin de registrar el retiro en el sistema de información. | SÍ | El Centro entregó al supervisor la información requerida sobre los beneficiarios, a efectos de realizar la activación en el sistema de los mismos.            | SÍ |
| 19. Dar cumplimiento a la normatividad aplicable y a las condiciones pactadas en Manual Operativo para el Intercambio y tratamiento de la Información.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SÍ | El Centro utiliza la información transferida única y exclusivamente para el cumplimiento del objeto y misionalidad del convenio.                              | SÍ |
| 20. La ESAL se compromete a prestar su capacidad técnica, administrativa y de personal como aporte en especie, los cuales contribuyen a la ejecución del objeto del presente convenio.                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SÍ | El centro cuenta con el pleno conocimiento sobre esta obligación lo que permitió hacer su debido aporte en especie para la ejecución del objeto del convenio. | SÍ |
| 21. Las demás que de forma directa o indirecta incidan y se requieran para la correcta ejecución del objeto del presente CONVENIO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | SÍ | El centro esta presto a acoger las indicaciones en el marco del convenio se requieran.                                                                        | SÍ |

3. OBSERVACIONES A LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS Y/O A LAS OBLIGACIONES.

De conformidad con la solicitud realizada por el Centro de Protección Social al Adulto Mayor y con el ánimo de continuar prestando los servicios sociales básicos a los beneficiarios del PROGRAMA COLOMBIA MAYOR a través de la ESAL, con la entrega del subsidio económico indirecto, se tramitó por parte de esta supervisión solicitud de prorroga al convenio hasta el 31 de diciembre de 2025 ante la subdirección de contratación. Lo anterior, en cumplimiento de lo previsto en el parágrafo 1 del artículo 2.2.14.1.32 del Decreto 1833 de 2016, modificado por el Decreto 1690 de 2020 en su Capítulo Séptimo. La solicitud no fue acogida.

Lo anterior, sin perjuicio de los recursos que PROSPERIDAD SOCIAL transfiera periódicamente para efectos de los subsidios indirectos de los beneficiarios del programa Colombia Mayor, toda vez que el presente CONVENIO no genera erogación económica para ninguna de las partes dada la naturaleza del objeto convenido, de las obligaciones a su cargo y la calidad de las partes.

4. BALANCE ECONÓMICO DEL CONTRATO o CONVENIO.

| CONCEPTO                                         | VALOR |
|--------------------------------------------------|-------|
| Valor Inicial del Contrato o Convenio:           | 0     |
| Valor adicionado y/o reducido mediante Otrosí N° | 0     |
| Valor adicionado y/o reducido mediante Otrosí N° | 0     |
| Valor Total del Contrato o Convenio              | 0     |
| Total, Ejecutado                                 | 0     |
| Valor Pagado y/o desembolsado                    | 0     |

5. ANEXOS.

Hacen parte del siguiente informe:

- M-2024-1711-061383 Remisión primer informe de supervisión para prórroga
- M-2025-1711-001482 Legalización FUNDACION SAN VICENTE DE PAUL POPAYAN - pago noviembre/diciembre 2024

El supervisor deja de manifiesto en este informe final de supervisión que si bien el convenio no genera erogación económica alguna de parte de Prosperidad Social dada la naturaleza del objeto convenido según clausula No.4 del convenio 804-FIP-2024, si existe una ejecución presupuestal del programa de Colombia Mayor al ser Prosperidad Social el administrador fiduciario de los recursos del programa. Por lo anterior, se muestra la siguiente información para su mejor comprensión de la ejecución de los recursos del Programa en la vigencia 2024:

| Ejecución por parte del CPSAM                      |            |
|----------------------------------------------------|------------|
| CONCEPTO                                           | VALOR      |
| Valor Inicial del Contrato o Convenio:             | 61.440.000 |
| Valor adicionado y/o reducido mediante Otrosí N° : | 0          |
| Valor Total del Contrato o Convenio                | 61.440.000 |
| Total Ejecutado                                    | 15.055.000 |
| Valor Pagado y/o desembolsado                      | 15.280.000 |
| Total reintegrado                                  | 225.000    |

| Relación de pagos al CPSAM |            |               |
|----------------------------|------------|---------------|
| PAGO No.                   | Fecha      | VALOR         |
| Ciclo 1                    | 26/12/2024 | 15.280.000    |
| TOTAL                      |            | \$ 15.280.000 |

| Número de beneficiarios atendidos modalidad indirecta |                 |               |               |
|-------------------------------------------------------|-----------------|---------------|---------------|
| CICLOS                                                |                 | BENEFICIARIOS | VALOR GIRO    |
| CICLO 1                                               | NOVIEMBRE       | 51            | \$ 7.560.000  |
|                                                       | DICIEMBRE       | 53            | \$ 7.720.000  |
|                                                       | subtotal ciclo1 |               | \$ 15.280.000 |
| TOTAL VIGENCIA 2024                                   |                 |               | \$ 15.280.000 |

En mi calidad de supervisor del contrato me permito avalar el contenido del informe y certifico expresamente el cumplimiento del contratista respecto a sus obligaciones correspondientes a los aportes a Seguridad Social Integral y Aportes Parafiscales, de conformidad con los certificados expedidos por el revisor fiscal o representante legal del contratista.



CLARA ISABEL CERON CAICEDO  
CC: 34549711  
Director Regional Cauca  
SUPERVISOR



## MEMORANDO

PARA: Shadia Sabah Muyir Darwych  
Subdirector Técnico  
SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN

DE: DIRECCIÓN REGIONAL CAUCA

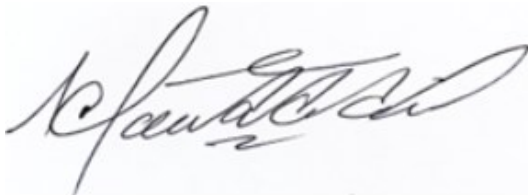
ASUNTO: Remisión primer informe de supervisión CPSAM 2024 para prorroga

Cordial saludo.

En mi calidad de supervisor de los convenios CPSAM suscritos con PROSPERIDAD SOCIAL para la vigencia 2024 de la regional Cauca, remito primer informe de supervisión para prorroga 2025, anexando los documentos de rigor para cada CPSAM:

| MUNICIPIO | No. CONVENIO | CONTRATISTA                                                                         |
|-----------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| CORINTO   | 805-FIP-2024 | ASOCIACION SAN VICENTE DE PAUL DE CORINTO                                           |
| POPAYAN   | 821-FIP-2024 | CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS HOGAR DIVINO NINO JESUS |
| MIRANDA   | 823-FIP-2024 | MUNICIPIO DE MIRANDA- CENTRO VIDA Y CENTRO DE PROTECCIÓN RUBY MIRYAM RUIZ MARQUEZ   |
| POPAYAN   | 804-FIP-2024 | FUNDACION HOGAR SAN VICENTE DE PAUL DE POPAYAN                                      |

Atentamente,



Clara Isabel Ceron Caicedo





No. de radicación: **M-2024-1711-061383**

Fecha radicación: 2024-11-21 08:56:57 AM

Director Regional

Anexos: 4

Nombre Anexo: INFORME SUPERVISIÓN\_PRORROGA-ASPV  
CORINTO.pdf  
INFORME SUPERVISIÓN\_PRORROGA-CHAD-  
HDNJ.pdf  
INFORME SUPERVISIÓN\_PRORROGA-  
MIRANDA.pdf  
INFORME SUPERVISIÓN\_PRORROGA-FSVP  
POPAYAN.pdf

Copia: Franco Libardo Basante Mora - SUBDIRECCIÓN DE TRANSFERENCIAS MONETARIAS NO  
CONDICIONADAS

Elaboró: Franco Libardo Basante Mora

Revisó: Clara Isabel Ceron Caicedo





## MEMORANDO

**PARA:** Shadia Sabah Muyir Darwych  
Subdirector Técnico  
SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN

**DE:** DIRECCIÓN REGIONAL CAUCA

**ASUNTO:** Legalización pagos indirectos de 3 CPSAM del Cauca para meses de noviembre y/o diciembre 2024

Cordial saludo.

En mi calidad de supervisor de los convenios CPSAM suscritos con PROSPERIDAD SOCIAL para la vigencia 2024, envío legalización para los meses de noviembre y/o diciembre de los recursos ejecutados por los siguientes CPSAM en el departamento del Cauca:

| MUNICIPIO | CONVENIO     | CONTRATISTA                                                                         | MESES DE LEGALIZACION |
|-----------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| POPAYAN   | 804-FIP-2024 | FUNDACION HOGAR SAN VICENTE DE PAUL DE POPAYAN                                      | NOVIEMBRE Y DICIEMBRE |
| CORINTO   | 805-FIP-2024 | ASOCIACION SAN VICENTE DE PAUL DE CORINTO                                           | NOVIEMBRE Y DICIEMBRE |
| POPAYAN   | 821-FIP-2024 | CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS HOGAR DIVINO NINO JESUS | DICIEMBRE             |

Para este periodo de legalización hubo reintegros de subsidios indirectos debidamente soportados, así:

- FUNDACION HOGAR SAN VICENTE DE PAUL DE POPAYAN, \$225.000
- ASOCIACION SAN VICENTE DE PAUL DE CORINTO, \$180.000
- CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS HOGAR DIVINO NINO JESUS, \$530.000.

Queda pendiente legalización del municipio de Timbío-Cauca.

Atentamente,





No. de radicación: **M-2025-1711-001482**

Fecha radicación: 2025-01-14 08:20:59 AM

Clara Isabel Ceron Caicedo  
Director Regional

Anexos: 3

Nombre Anexo: LEGALIZACION NOV Y DIC 2024-FSVP  
POPAYAN.pdf  
LEGALIZACION NOV Y DIC 2024 - ASVP  
CORINTO.pdf  
LEGALIZACION DIC-2024 - HOGAR DIVINO NIÑO  
JESUS.pdf

Copia: Ingrid Julieth Reyes Rubio - GIT COLOMBIA MAYOR

Copia: Franco Libardo Basante Mora - SUBDIRECCIÓN DE TRANSFERENCIAS MONETARIAS NO  
CONDICIONADAS

Elaboró: Franco Libardo Basante Mora

Revisó: Clara Isabel Ceron Caicedo





## MEMORANDO

PARA: Orlando Mendoza López  
Coordinador  
GIT COLOMBIA MAYOR

DE: GIT CONTABILIDAD

ASUNTO: Solicitud Expedición de 12 Certificados de SALDOS CONTABLES a Convenios de Colaboración y/o Interés Público Centros de Protección al Adulto Mayor - CPSAM Vigencia 2024.

Cordial saludo,

Dando respuesta a su solicitud efectuada mediante radicado **M-2025-4422-043828** del 20 de agosto de 2025, me permito informar con corte a la fecha de expedición de la presente, que los terceros relacionados a continuación no presentan saldos contables pendientes de legalizar y/o partidas por conciliar.

| CONVENIO N<br>°. | RAZÓN SOCIAL                                                                                             | NIT       | SALDO<br>CONTABLE |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------|
| 729-2024         | ASOCIACIÓN URBANA DE LA TERCERA<br>EDAD LA VOZ DE LA EXPERIENCIA<br>CENTRO VIDA DE PALMAS DEL<br>SOCORRO | 804015280 | 0                 |
| 550-2024         | FUNDACIÓN HOGAR SAN FRANCISCO<br>DE ASÍS                                                                 | 804006809 | 0                 |
| 586-2024         | ASILO HOGAR GRANJA SAN JOSÉ                                                                              | 890102896 | 0                 |
| 572-2024         | CENTRO DE BIENESTAR Y VIDA PARA<br>LA ATENCIÓN DEL ADULTO MAYOR<br>ALIRIO BELTRAN LUQUE                  | 804010224 | 0                 |
| 719-2024         | ASOCIACIÓN SAN VICENTE DE PAUL<br>CONFERENCIA SAN MARTÍN DE<br>PORRES                                    | 900021009 | 0                 |
| 545-2024         | FUNDACIÓN EL COTTOLENGO DEL<br>PADRE OCAMPO                                                              | 890307397 | 0                 |
| 731-2024         | ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA                                                                             | 891380017 | 0                 |
| 542-2024         | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO<br>HOGAR GERIÁTRICO Y ANCIANATO<br>SAN MIGUEL                                  | 890303448 | 0                 |



No. de radicación: **M-2025-2302-044007**

Fecha radicación: 2025-08-21 03:01:15 PM

|          |                                                             |           |   |
|----------|-------------------------------------------------------------|-----------|---|
| 627-2024 | FUNDACIÓN FRATERNIDAD DE LA DIVINA PROVIDENCIA              | 900213038 | 0 |
| 803-2024 | FUNDACIÓN HOGAR CRISTO RESUCITADO                           | 900196090 | 0 |
| 804-2024 | FUNDACIÓN HOGAR PARA ANCIANO SAN VICENTE DE PAUL DE POPAYÁN | 891580012 | 0 |
| 816-2024 | CORPORACIÓN BIKEHOUSE                                       | 900348805 | 0 |

Atentamente,

Cesar Augusto Barreto Rodriguez  
Profesional Especializado

Copia: Cesar Augusto Barreto Rodriguez - GIT CONTABILIDAD

Copia: Alba Melida Rincon Guerrero - GIT CONTABILIDAD

Copia: Haensch Edward Gomez Huepa - SUBDIRECCIÓN DE TRANSFERENCIAS MONETARIAS NO CONDICIONADAS

Copia: Adriana Del Carmen Naranjo Espitia - SUBDIRECCIÓN DE TRANSFERENCIAS MONETARIAS NO CONDICIONADAS

Copia: Jairo Fernando Contreras Gutierrez - SUBDIRECCIÓN DE TRANSFERENCIAS MONETARIAS CONDICIONADAS

Copia: Orlando Archila Lombana - GIT CONTABILIDAD

Elaboró: Alba Melida Rincon Guerrero

Revisó: Cesar Augusto Barreto Rodriguez

**CERT 594 / 2025**

**LA SUSCRITA PROFESIONAL ESPECIALIZADA CON FUNCIONES DE TESORERÍA**

**C E R T I F I C A**

Que, una vez revisados los reportes de pagos del sistema SIIF Nación II, el Convenio Asociación **No. 804-2024**, suscrito entre el Departamento Administrativo para la Prosperidad Social y **FUNDACION HOGAR SAN VICENTE DE PAUL DE POPAYAN, NIT. 891580012**, a la fecha registra las siguientes órdenes de pago con cargo a los Registros Presupuestales relacionados:

| UNIDAD EJECUTORA                | REGISTRO PRESUPUESTAL | No. ORDEN PAGO SIIF | FECHA DE PAGO | VALOR BRUTO | VALOR DEDUCCIONES | VALOR NETO | No. DE CUENTA ABONO RECURSOS | ENTIDAD FINANCIERA             |
|---------------------------------|-----------------------|---------------------|---------------|-------------|-------------------|------------|------------------------------|--------------------------------|
| 41-01-01-003                    | 128224                | 517993824           | 2024-12-26    | 15.280.000  | 0                 | 15.280.000 | 251293015                    | BANCO COMERCIAL AV VILLAS S.A. |
| TOTAL PAGOS CONVENIO ASOCIACIÓN |                       |                     | 804-2024      | 15.280.000  | -                 | 15.280.000 |                              |                                |

La presente certificación se expide a los dos (02) días del mes de septiembre de 2025, de conformidad con la solicitud de información de pagos recibida mediante oficio M-2025-4422-043823 de La Dirección de Transferencias Monetarias GIT COLOMBIA MAYOR y los registros presupuestales allí relacionados, los cuales se adjuntan a la presente certificación y forman parte integral de la misma.

**DIANA MARÍA CAMARGO PULIDO**

Coordinadora - GIT Tesorería – Oficina Financiera

**Elaboró:**

Luis Roberto Suarez Marentes  
Profesional Especializado GIT Tesorería  
GIT Tesorería

**Revisó:**

Jesús Oswaldo Velasco López  
Profesional Especializado GIT Tesorería  
GIT Tesorería

**Aprobó:**

Diana María Camargo Pulido  
Profesional Especializado GIT Tesorería  
GIT Tesorería

| RELACION DE PAGOS    |                                                                       |                        |                    |              |                |                                                        |                |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------|--------------|----------------|--------------------------------------------------------|----------------|
| Unidad / Sub-Unidad: | 41-01-01-003 FONDO DE INVERSIÓN PARA LA PAZ                           | Número de Compromiso:  | 128224             | Valor Total: | 276.260.000,00 | Saldo por pagar:                                       | 260.980.000,00 |
| Tipo Doc. Identidad: | NIT                                                                   | Número Doc. Identidad: | 891580012          | Tercero:     |                | DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL |                |
| DOCUMENTO SOPORTE    |                                                                       |                        |                    |              |                |                                                        |                |
| Tipo:                | ACTO ADMINISTRATIVO                                                   | Número:                | M-2024-4400-070580 |              | Fecha:         | 20/12/2024 0:00:00                                     |                |
| OBJETO               |                                                                       |                        |                    |              |                |                                                        |                |
| Objeto:              | COLOMBIA MAYOR SUBSIDIO INDIRECTO CICLO 10.11 Y 12 M-2024-4400-070580 |                        |                    |              |                |                                                        |                |

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL AREA DE TESORERIA CERTIFICA QUE AL CONTRATISTA ANTERIORMENTE MENCIONADO SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES PAGOS:

| CUENTA POR PAGAR |        |       |     | NUM OBLIGACION | ANTICIPOS<br>CONCEDIDO/<br>AMORTIZADO | ORDEN DE PAGO |               |               |                  |               | MEDIO DE PAGO |                                | REINTEGRO |       | DOCUMENTO SOPORTE   |                    | ENTIDAD PAGADORA | CONCEPTO DE PAGO                                                      |
|------------------|--------|-------|-----|----------------|---------------------------------------|---------------|---------------|---------------|------------------|---------------|---------------|--------------------------------|-----------|-------|---------------------|--------------------|------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| FECHA            | NUMERO | VALOR | IVA |                |                                       | NUMERO        | FECHA DE PAGO | VALOR BRUTO   | VALOR DEDUCCIONE | VALOR NETO    | CTA/CHEQUE    | BANCO                          | NUMERO    | VALOR | TIPO                | NUMERO             | CODIGO           |                                                                       |
|                  |        |       |     | 588824         | 15.280.000,00                         | 517993824     | 2024-12-26    | 15.280.000,00 | 0,00             | 15.280.000,00 | 251293015     | BANCO COMERCIAL AV VILLAS S.A. |           |       | ACTO ADMINISTRATIVO | M-2024-4400-070580 | 13-01-01-DT      | COLOMBIA MAYOR SUBSIDIO INDIRECTO CICLO 10.11 Y 12 M-2024-4400-070580 |

**CONCEDIDO:** Ordenes de pago en estado pagadas, con atributo línea de pago, o atributo contable diferente a NINGUNO.  
**AMORTIZADO:** Con valor negativo, los valores de legalizaciones con cargo a la ODP pagadas con los atributos anteriormente mencionadas

| Reporte Comprobante Contable   |                                                                                                      |                    |                       |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------|
| Entidad Contable Pública       | 821500000 - DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL                                   |                    |                       |
| PCI                            | 41-01-01-003 FONDO DE INVERSIÓN PARA LA PAZ                                                          |                    |                       |
| Fecha Registro del Comprobante | 2025-06-30                                                                                           |                    |                       |
| ID Comprobante Contable        | 145139241                                                                                            |                    |                       |
| Número Transacción             | 1760                                                                                                 |                    |                       |
| Consecutivo Libro Diario       | 14789                                                                                                |                    |                       |
| Tipo Asiento                   | Ajustes de recursos entregados y recibidos en administración                                         |                    |                       |
| Tipo de Comprobante            | Manual                                                                                               |                    |                       |
| Transacción                    | NCT240                                                                                               |                    |                       |
| Registro Doc. Fuente           | COMPROBANTE CONTABLE                                                                                 |                    |                       |
| No. Documento Fuente           | 32                                                                                                   |                    |                       |
| Estado                         | Aprobado                                                                                             |                    |                       |
| Usuario Elaboró                | Ruth Myriam Merchan Vargas                                                                           | Fecha Elaboración: | 2025-07-09 7:48:22 AM |
| Usuario Aprobó/Rechazo         | SANDRA LEONOR BLANCO CALDERON                                                                        | Fecha Aprob/Rech:  | 2025-07-09            |
| Ajuste Retroactivo             | No                                                                                                   |                    |                       |
| ID Documento Contable          | 6223014                                                                                              |                    |                       |
| Descripción                    | RECLASIFICACION TERCEROS SEGUN MEMORANDO M-2025-4422-035038 APLICACION DRXC 12255125 Y RECAUDO 16725 |                    |                       |

| Códigos Contables |                   |            |             |
|-------------------|-------------------|------------|-------------|
| Código            | Descripción       | Valor Debe | Valor Haber |
| 190801001         | En administración | 225.000,00 | 0,00        |
| 190801001         | En administración | 0,00       | 225.000,00  |
| Sumatoria         |                   | 225.000,00 | 225.000,00  |

| Auxiliares Contables |                         |     |                                                          | Valor      |
|----------------------|-------------------------|-----|----------------------------------------------------------|------------|
| 190801001            | En administración       |     |                                                          |            |
|                      | FIJO                    | PCI | 41-01-01-003 FONDO DE INVERSIÓN PARA LA PAZ              | 225.000,00 |
|                      | FIJO                    | PCI | 41-01-01-003 FONDO DE INVERSIÓN PARA LA PAZ              | 225.000,00 |
|                      | Total Auxiliar FIJO PCI |     |                                                          | 450.000,00 |
|                      | FIJO                    | TER | 891580012 FUNDACION HOGAR SAN VICENTE DE PAUL DE POPAYAN | 225.000,00 |
|                      | FIJO                    | TER | 891380017 ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA                   | 225.000,00 |
|                      | Total Auxiliar FIJO TER |     |                                                          | 450.000,00 |



Documento de recaudo de ingresos presupuestales

Usuario Solicitante:

MHlrswarez LUIS ROBERTO SUAREZ MARFNTFS

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:

41-01-01-003 FONDO DE INVERSIÓN PARA LA PAZ

Fecha y Hora Sistema:

2025-04-03 10:43:25

| DOCUMENTO DE RECAUDO |                                                                              |                            |             |                              |             |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------|------------------------------|-------------|
| Número consecutivo.: | 16725                                                                        | Tipo de Moneda             | COP - PESOS | Tercero.                     |             |
| Estado:              | Creado                                                                       | Tipo de Tasa de Cambio     | NA          | Nombre o Razón Social        |             |
| Tipo de reporte:     | DETALLE                                                                      | Valor de la Tasa de Cambio |             | ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA |             |
| Fecha del reporte:   | 2025-04-03                                                                   | Saldo Total en Mext.       | 0,00        | Tipo de Documento Id         | NIT         |
| Fecha de registro:   | 2025-03-31                                                                   | Saldo Total en COP         | 225.000,00  | Número Documento ID          | 891380017-7 |
| Año fiscal:          | 2025                                                                         | Fuente de Financiación     | Nación      |                              |             |
| Vigencia Fiscal:     | Vigencia actual                                                              | Situación de Fondos        | CSF         |                              |             |
| Atributo:            | Documento de recaudo de ingresos presupuestales - Documento Recaudo Atributo |                            |             |                              |             |

| Saldos por Ítems de Afectación de Ingresos Presupuestales |                                                                            |                                                                          |       |                         |                        |                    |
|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-------|-------------------------|------------------------|--------------------|
| FECHA                                                     | Posición del Catálogo de Ingresos Presupuestales                           |                                                                          |       |                         | Saldo Total en Mext.   | Saldo Total en COP |
|                                                           | DAIP                                                                       | TR                                                                       | Doc   | Valor afectado en Mext. | Valor afectado en COP. |                    |
| 2025-03-31                                                | 2.0.00.2.13.1.15 - REINTEGRO TOTAL O PARCIAL DE RECURSOS EN ADMINISTRACIÓN |                                                                          |       |                         | 0,00                   | 225.000,00         |
|                                                           | 41-01-01-003 - FONDO DE INVERSIÓN PARA LA PAZ                              | ING016 - Crear Causación y Recaudo Simultáneo de Ingresos Presupuestales | 16725 | 0,00                    | 225.000,00             |                    |
| Totales                                                   |                                                                            |                                                                          |       |                         | 0,00                   | 225.000,00         |

| Documento (s) de Referencia         | Número  | Documento Soporte                                                                                                            |
|-------------------------------------|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DOCUMENTO DE CAUSACION              | 16625   | Tipo 8 - CONSIGNACION                                                                                                        |
| DOCUMENTO DE RECAUDO POR CLASIFICAR | 1225125 | Número DRXC 1225125                                                                                                          |
|                                     |         | Fecha 2025-03-31                                                                                                             |
|                                     |         | Descripción DRXC 1225125 REINTEGRO PROGRAMA COLOMBIA MAYOR SUBSIDIO INDIRECTO CPSAM ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA CV 731 2024 |
| Referencia digitalizada             |         |                                                                                                                              |



MEMORANDO

PARA: Doris Gisela Parra Vargas

Coordinador

GIT TESORERÍA

DE: GIT COLOMBIA MAYOR

ASUNTO: Solicitud de aplicación de los recaudos por clasificar a 1 de abril del 2025, por consignaciones a la DGCPTN (Reintegro de CPSAM vigencia 2024-Programa Colombia Mayor).

Respetada Doris Gisella.

De la manera más cordial y en mi calidad de coordinador del GIT Colombia Mayor, doy trámite de aplicación de los recaudos por clasificar por consignaciones a la DGCPTN - (Reintegro de CPSAM vigencia 2024-Programa Colombia Mayor) - a 1 de abril del 2025. De los 5 DRXC, se adjunta soportes de consignaciones de recursos no ejecutados de 3 contratos-(CPSAM), así:

| No. Documento | Fecha de Recaudo | Situación de Fondos | Nombre de la Cuenta                     | Saldo por Imputar en COP | Descripción Compensación                                                                      |
|---------------|------------------|---------------------|-----------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 620025        | 16/01/2025       | CSF                 | DTN - REINTEGROS DE GASTOS DE INVERSIÓN | \$675.000                | Convenio 567 del 2024. Santander. FUNDACIÓN CASA DE LOS ABUELOS SANTA ANA. NIT 890209034      |
| 625825        | 17/01/2025       | CSF                 | DTN - REINTEGROS DE GASTOS DE INVERSIÓN | \$675.000                | convenio 816 del 2024. Antioquia. CORPORACION BIKEHOUSE. NIT 900348805                        |
| 1225125       | 28/01/2025       | CSF                 | DTN - REINTEGROS DE GASTOS DE INVERSIÓN | \$225.000                | Convenio 731 del 2024. Valle del cauca. ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA. NIT 891380017           |
| 1226925       | 28/01/2025       | CSF                 | DTN - REINTEGROS DE GASTOS DE INVERSIÓN | \$80.000                 | Convenio 637 del 20204. Valle del Cauca. CASA DEL POBRE DE SAN VICENTE DE PAUL. NIT 891900677 |
| 1245325       | 31/01/2025       | CSF                 | DTN - REINTEGROS DE GASTOS DE INVERSIÓN | \$225.000                | Convenio 803 del 2024. Valle del Cauca. FUNDACION HOGAR CRISTO RESUCITADO. NIT 900196090      |

Estos recursos corresponden a reintegros por fallecidos y/o retirados de la vigencia 2024 en los CPSAM

Cordialmente



Orlando Mendoza López

Coordinador

Anexos:

- Nombre Anexo:
- REINTEGRO CONVENIO 567 2024.pdf
- REINTEGRO CONVENIO 803 DE 2024.pdf
- REINTEGRO CONVENIO 816 DE 2024.pdf
- Copia de SALDOS POR IMPUTAR AB 1 2025.xlsx

Copia: Orlando Mendoza López - GIT COLOMBIA MAYOR

Copia: Haensch Edward Gomez Huepa - SUBDIRECCIÓN DE TRANSFERENCIAS MONETARIAS NO CONDICIONADAS

Copia: Ingrid Julieth Reyes Rubio - GIT COLOMBIA MAYOR

Copia: Jairo Fernando Contreras Gutierrez - SUBDIRECCIÓN DE TRANSFERENCIAS MONETARIAS CONDICIONADAS

Copia: Adriana Del Carmen Naranjo Espitia - SUBDIRECCIÓN DE TRANSFERENCIAS MONETARIAS NO CONDICIONADAS

Elaboró: Haensch Edward Gomez Huepa

Revisó: Orlando Mendoza López





MEMORANDO

PARA: Orlando Mendoza López

Coordinador

GIT COLOMBIA MAYOR

DE: GIT TESORERÍA

ASUNTO: Solicitud de aplicación de los recaudos por clasificar a 1 de abril del 2025, por consignaciones a la DGCPTN (Reintegro de CPSAM vigencia 2024-Programa Colombia Mayor).

Cordial saludo,

En respuesta a su solicitud en asunto, se informa que se han aplicado los reintegros solicitados de los cuales se adjunta la documentación soporte en archivo zip 5 REINTEGROS M-2025-4422-016689 y relacionados a continuación:

| Documento | Fecha Registro | NIT       | Nombre Razon Social                     | Valor   | Numero Documento Soporte |
|-----------|----------------|-----------|-----------------------------------------|---------|--------------------------|
| 16625     | 2025-03-31     | 900348805 | CORPORACION BIKEHOUSE                   | 675.000 | DRXC 625825              |
| 16525     | 2025-03-31     | 890209034 | FUNDACION CASA DE LOS ABUELOS SANTA ANA | 675.000 | DRXC 620025              |
| 16725     | 2025-03-31     | 891380017 | ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA            | 225.000 | DRXC 1225125             |
| 16825     | 2025-03-31     | 891900677 | CASA DEL POBRE DE SAN VICENTE DE PAUL   | 80.000  | DRXC 1226925             |
| 16925     | 2025-03-31     | 900196090 | FUNDACION HOGAR CRISTO RESUCITADO       | 225.000 | DRXC 1245325             |

Atentamente,

Doris Gisela Parra Vargas

Coordinador

Desea adjuntar documento: SI

Anexos:

5 REINTEGROS M-2025-4422-016689.zip

- Copia: Haensch Edward Gomez Huepa - SUBDIRECCIÓN DE TRANSFERENCIAS MONETARIAS NO CONDICIONADAS
- Copia: Adriana Del Carmen Naranjo Espitia - SUBDIRECCIÓN DE TRANSFERENCIAS MONETARIAS NO CONDICIONADAS
- Copia: Orlando Archila Lombana - GIT CONTABILIDAD
- Copia: John Freddy Cangrejo Bermudez - GIT CONTABILIDAD
- Copia: Jesus Oswaldo Velasco Lopez - GIT TESORERÍA
- Copia: Luis Roberto Suarez Marentes - GIT TESORERÍA
- Elaboró: Luis Roberto Suarez Marentes
- Revisó: Jesus Oswaldo Velasco Lopez





**MEMORANDO**

PARA: John Freddy Cangrejo Bermudez  
Coordinador  
GIT CONTABILIDAD

DE: GIT COLOMBIA MAYOR

ASUNTO: Solicitud reclasificación de terceros en la cuenta, del NIT 891380017 al NIT 891580012.

Cordial saludo,

En mi condición de coordinador del GIT Vejez, respetuosamente se solicita reclasificación de terceros en la cuenta por el reintegro de \$225.000 aplicado, del contrato 731-2024 ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA, identificado con NIT 891380017 al contrato 804-2024 FUNDACIÓN HOGAR PARA ANCIANO SAN VICENTE DE PAUL DE POPAYÁN, identificada con NIT 891580012, por lo siguiente:

- Con memorando M-2025-4422-016689 se solicito aplicación del DRXC 1225125 por valor de \$225.000 al NIT 891380017, generándose el Documento de causación de Tesorería 16725, transacción que no corresponde al tercero.
- El contrato 731-2024 ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA, identificado con NIT 891380017, legalizo en el formato “F-IP-303” la totalidad del valor girado de \$10.825.000, sin generarse saldos a reintegrar.
- La FUNDACIÓN HOGAR PARA ANCIANO SAN VICENTE DE PAUL DE POPAYÁN, legalizo en el formato “F-IP-303” del valor girado de \$15.280.000 generando saldos a reintegrar por valor de \$225.000.

Por lo anterior, se solicita reclasificación de terceros en la cuenta por el reintegro aplicado, del NIT 891380017 al NIT 891580012. Gracias por la atención prestada.

Atentamente.



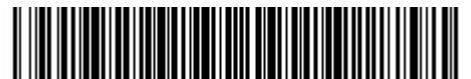
Orlando Mendoza López  
Coordinador

Anexos:

- Nombre Anexo: REIN 16725.pdf
- SOPORTE CONSIGNACIÓN CV 804 2024 NIT 891580012 - POPAYAN.pdf
- M-2025-4422-016689 solicitud 5reintegros.pdf
- CV 731 2024 LEGALIZACION CICLOS 09, 10, 11 Y 12.pdf
- Formato legalización Conv 804 del 2024.pdf

- Copia: Luis Roberto Suarez Marentes - GIT TESORERÍA
- Copia: Ruth Myriam Merchan Vargas - GIT CONTABILIDAD
- Copia: Haensch Edward Gomez Huepa - SUBDIRECCIÓN DE TRANSFERENCIAS MONETARIAS NO CONDICIONADAS
- Copia: Adriana Del Carmen Naranjo Espitia - SUBDIRECCIÓN DE TRANSFERENCIAS MONETARIAS NO CONDICIONADAS
- Elaboró: Haensch Edward Gomez Huepa
- Revisó: Orlando Mendoza López





## MEMORANDO

PARA: Orlando Mendoza López

Coordinador

GIT TRANSFERENCIAS PARA VEJEZ

DE: GIT TESORERÍA

ASUNTO: Solicitud de respuesta al memorando M-2025-4422-03503 de asunto: reclasificación de terceros en la cuenta, del NIT 891380017 al NIT 891580012.

Cordial saludo,

En atención a sus solicitudes, nos permitimos informar que, de conformidad con las instrucciones impartidas mediante el memorando **M-2025-4422-016689 del 03-04-2025**, se generó el **Documento de Recaudo y Causación No. 16725 DRXC 1225125** por valor de **\$225.000**, a nombre del tercero **ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA, NIT 891.380.017**, operación que fue notificada oportunamente.

Posteriormente, el **08 de julio de 2025**, mediante memorando **M-2025-4422-035038** dirigido al **GIT Contabilidad**, se solicitó la **reclasificación del tercero en la cuenta**, pasando del **NIT 891.380.017 al NIT 891.580.012**.

Tal como se indicó en el párrafo anterior, los memorandos citados fueron dirigidos al **GIT Contabilidad**. No obstante, una vez realizadas las consultas correspondientes sobre la reclasificación solicitada, dicho grupo nos suministró el **documento contable respectivo**, el cual se adjunta para su conocimiento.

Finalmente, es pertinente informar que el aplicativo **SIIF** no permite efectuar modificaciones al **Documento de Recaudo y Causación No. 16725 del 03 de abril de 2025**, en razón a que este corresponde a **una vigencia presupuestal anterior**.

Atentamente,



Diana Maria Camargo Pulido

Coordinador

Desea adjuntar documento: SI

Anexos:

20250630 COMP. RECLASIFICACION CPSAM (1).pdf

Copia: John Freddy Cangrejo Bermudez - GIT CONTABILIDAD

Copia: Haensch Edward Gomez Huepa - OFICINA DE OPERACIÓN DE TRANSFERENCIAS

Copia: Maria Alejandra Cuellar - GIT CONTABILIDAD

Copia: Jesus Oswaldo Velasco Lopez - GIT TESORERÍA

Copia: Luis Roberto Suarez Marentes - GIT TESORERÍA

Elaboró: Luis Roberto Suarez Marentes

Revisó: Jesus Oswaldo Velasco Lopez