

|                                                                                   |                                                                                                            |                     |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|
|  | <b>INFORME DE SUPERVISION DE<br/>CONTRATOS PARA PRESTACION DE<br/>SERVICIOS – BIENES Y<br/>SUMINISTROS</b> | VERSION             | 001        |
|                                                                                   |                                                                                                            | FECHA DE APROBACION | 2021-11-22 |

*Nota: (Diligenciar los cuadros con la información del contrato y acta de inicio)*

|                            |            |
|----------------------------|------------|
| Informe de Supervisión No: | 03 (FINAL) |
|                            | 202501302  |

## 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

|                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |            |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------|
| Contratista:                                                   | ASILO HOGAR GRANJA SAN JOSE                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                 |            |
| Identificación:                                                | 890.102.896-1                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                 |            |
| Tipo de Contrato:                                              | CONVENIO DE ASOCIACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |            |
| Nombre del Supervisor:                                         | MARIA DEL SOCORRO LARA RAMOS                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |            |
| Objeto del Contrato:                                           | AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR PROTECCION, ASISTENCIAL Y CUIDADO INTEGRAL A LAS PERSONAS MAYORES QUE SE ENCUENTREN EN SITUACION DE INDIGENCIA, VULNERABILIDAD, DESPROTECCION FAMILIAR O SOCIAL RESIDENTES EN EL CENTRO DE BIENESTAR, CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO Y EL ASILO HOGAR GRANJA SAN JOSE |                 |            |
| Plazo de Ejecución:                                            | HASTA 31 DE DICIEMBRE DEL 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                 |            |
| Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P) | 202500910                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Fecha de C.D.P. | 10/03/2025 |
| Número de Registro Presupuestal (R.P.)                         | 202502686                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Fecha del R.P.  | 22/04/2025 |

|                                                                                   |                                                                                                            |                     |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|
|  | <b>INFORME DE SUPERVISION DE<br/>CONTRATOS PARA PRESTACION DE<br/>SERVICIOS – BIENES Y<br/>SUMINISTROS</b> | VERSION             | 001        |
|                                                                                   |                                                                                                            | FECHA DE APROBACION | 2021-11-22 |

|                              |                                   |                                  |                   |
|------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|-------------------|
| Valor del Contrato           | Contrato Inicial                  | \$ 730.894.000                   |                   |
|                              | Adición 1                         | \$                               |                   |
|                              | Adición 2                         | \$                               |                   |
|                              | Adición 3                         | \$                               |                   |
|                              | Total                             | \$ 730.894.000                   |                   |
| Fecha de inicio del contrato | Fecha de terminación del contrato | Fecha de Suspensión del contrato | Fecha de reinicio |
| 31/03/2025                   | 31/12/2025                        |                                  |                   |

## 1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO

(Relacionar Adiciones y/u Otro sí, Si aplica)

| DOCUMENTO    | FECHA SUSCRIPCION<br>AAA/MM/DD | PRÓRROGA DEL PLAZO (meses y/o días) | ADICIÓN VALOR (\$) | OBSERVACIÓN                                     |
|--------------|--------------------------------|-------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------|
| OTROSI No. 1 | 14/05/2025                     |                                     | N/A                | Modificación manera de realizar los desembolsos |
|              |                                |                                     |                    |                                                 |
|              |                                |                                     |                    |                                                 |

## 2. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (según se establezcan en el Contrato)

*Nota: Aplica solo para Informes de supervisión de Bienes y suministros.*

| Aseguradora           | No de Póliza   | Actualización de Póliza<br>(En caso que aplique) | Amparos              | Vigencia              |                       |
|-----------------------|----------------|--------------------------------------------------|----------------------|-----------------------|-----------------------|
|                       |                |                                                  |                      | Desde<br>(yyyy-mm-dd) | Hasta<br>(yyyy-mm-dd) |
| SEGUROS DEL ESTADO SA | 85-44101137256 |                                                  | Calidad del servicio | 28/03/2025            | 30/04/2026            |
|                       |                |                                                  | Cumplimiento         | 28/03/2025            | 30/04/2026            |
|                       |                |                                                  | Anticipo             |                       |                       |

|                                                                                                                                                                     |                                                                                                            |  |                     |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------|------------|
|   | <b>INFORME DE SUPERVISION DE<br/>CONTRATOS PARA PRESTACION DE<br/>SERVICIOS – BIENES Y<br/>SUMINISTROS</b> |  | VERSION             | 001        |
|                                                                                                                                                                     |                                                                                                            |  | FECHA DE APROBACION | 2021-11-22 |

|                              |                 |  |                                                                         |            |            |
|------------------------------|-----------------|--|-------------------------------------------------------------------------|------------|------------|
|                              |                 |  | Pago anticipado                                                         |            |            |
|                              |                 |  | Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados |            |            |
|                              |                 |  | Salarios y prestaciones                                                 | 28/03/2025 | 31/12/2028 |
| <b>SEGUROS DEL ESTADO SA</b> | 85-40-101063076 |  | Responsabilidad Civil Extracontractual                                  | 28/03/2025 | 31/12/2025 |
|                              |                 |  | Otros                                                                   |            |            |

### 3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (\*)

| DESCRIPCIÓN                            |     | VALOR          |
|----------------------------------------|-----|----------------|
| Valor del Contrato Inicial             |     | \$ 730.894.000 |
| Adición No. 1                          |     | \$             |
| Adición No. 2                          |     | \$             |
| Adición No. 3                          |     | \$             |
| Valor Total del contrato               |     | \$ 730.894.000 |
| Porcentaje del Primer Pago             | 30% | \$             |
| Porcentaje del Pago anticipado         | %   |                |
| Valor Amortizado del Anticipo          |     | \$             |
| Valor Ejecutado del Contrato           |     | \$ 730.089.400 |
| Valor por ejecutar                     |     | \$ 0           |
| Valor por pagar en el presente Informe |     | \$ 73.089.400  |
| No. Factura o Cuenta de Cobro          |     | HG- 87         |

### 4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO



NIT: 890.102.006-1  
Código Postal: 080003  
Código DANE: 08-000

Gobernación del Atlántico  



  
[atlantico.gov.co](http://atlantico.gov.co)

• [atencionalciudadano@atlantico.gov.co](mailto:atencionalciudadano@atlantico.gov.co)  
 • (57)(5) 330 7103  
 • Calle 40 carreras 45 y 46 / Barranquilla - Colombia  
 Línea Gratuita: 01 8000 915 307

|                                                                                   |                                                                                                            |  |                        |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------|------------|
|  | <b>INFORME DE SUPERVISION DE<br/>CONTRATOS PARA PRESTACION DE<br/>SERVICIOS – BIENES Y<br/>SUMINISTROS</b> |  | VERSION                | 001        |
|                                                                                   |                                                                                                            |  | FECHA DE<br>APROBACION | 2021-11-22 |

#### 4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 01 de OCTUBRE AL 17 DE DICIEMBRE DE 2025 y del 18 DE DIC AL 31 DIC/2025.

Las actividades desarrolladas por el contratista en el periodo descrito anteriormente, relacionadas con cada una de las obligaciones específicas establecidas en los estudios previos de la contratación se desagregan a continuación y así mismo se detallan las evidencias o soportes, con lo cual se verifica el cumplimiento a satisfacción de la obligación establecida:

| Detalle de las Actividades Realizadas-                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obligación                                                                                                                                                                                                                                                | Producto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>1) Brindar a las personas mayores residentes en el Asilo Hogar Granja San José Hospedaje integral (alojamiento global, servicio de alimentación, Implementos para limpieza y aseo institucional, lavandería y ropería, servicio de mantenimiento).</b> | <p>Se recibe informe del cumplimiento de las actividades que da muestra del desarrollo del objeto del convenio, a través de la atención de las 57 personas mayores residentes del hogar.</p> <p>Teniendo en cuenta el informe de actividades, estas se describen de la siguiente forma:</p> <p><b>1.Componente de hospedaje integral y complementarios:</b></p> <p><b>a. Servicio de alojamiento:</b> El servicio de alojamiento que prestó el Asilo Hogar Granja San José de Oct. 1 a Dic.31/2025, a las personas mayores residentes en el asilo Hogar, es un alojamiento permanente en habitaciones individuales y compartidas (2 personas por habitación), equipadas con cama, colchón, cubre lecho, almohadas, nochero, abanico, closet y dotación como sabanas, tendidos cama, toallas, baño incorporado (sanitario, lavamanos, ducha, pasamanos), implementos de ayudas técnicas, según las necesidades, como camas hospitalarias, bastones, sillas ruedas, caminadores. Las habitaciones se encuentran distribuidas en 3 pabellones con amplias habitaciones y amplia ventilación. Donde cuentan con los elementos necesarios para ropería, consultorios, comedor, sala de televisión y un Stand de enfermería con los elementos e insumos necesarios, amplias áreas comunes con barreras arquitectónicas (pasamanos) que les brindan seguridad en su movilización.</p> |

|                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                      |                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------|
|   | <b>INFORME DE SUPERVISION DE<br/>CONTRATOS PARA PRESTACION DE<br/>SERVICIOS – BIENES Y<br/>SUMINISTROS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>VERSION</b><br><br><b>FECHA DE<br/>APROBACION</b> | <b>001</b><br><br><b>2021-11-22</b> |
|                                                                                                                                                                     | <p>Adicional la institución, brindó a las personas mayores beneficiarias del convenio diferentes áreas comunes; cocina, comedor, dispensario de medicamentos, cuarto de enfermería salón de actividades, capilla, biblioteca, salón de terapia física, gimnasio, zona multifuncional, piscina, cafetería salas de televisión, garajes internos, sala de recepción, oficina, sala de estar, sala de velación, corredores, amplias zonas verdes y zona de lavandería, lugar cerrado para el almacenamiento de insumos de aseo y otros, área de herramientas e insumos de mantenimiento y lugar cerrado para el almacenamiento transitorio de basura, todo encaminado a brindar un estado de comodidad y confort al usuario. Se anexan evidencias fotográficas.</p> <p><b>b. Servicio de alimentación:</b> La alimentación que se brindó a los beneficiarios del convenio de Oct. 1 a Dic.31/26 es una alimentación basada en los requerimientos de las ingestas a nivel proteico calórico o de micronutrientes enteral o parenteral. Se ofreció 5 momentos de comida diaria distribuidas así: Desayuno, media mañana, almuerzo, media tarde y cena.</p> <p>Las dietas dependieron de las patologías de los residentes; dirigidas por la profesional en Nutrición, quien vigiló la preparación de estas, la manipulación de los alimentos, cumpliendo con los estándares de higiene y valores nutricionales, apoyada por 4 auxiliares de cocina, 2 auxiliares de Comedor. A las personas mayores con dificultades en la ingesta alimentaria, se les suministró productos suplementarios como Ensure y/o alimentaron vía sonda (enteral). El Hogar cuenta con una amplia cocina y el personal capacitado para preparación de los alimentos, además cuenta con 2 cuartos fríos para la conservación de los alimentos y una amplia despensa.</p> <p>Servicio de preparación y distribución de alimentos. Se anexan evidencias fotográficas.</p> <p><b>c. Servicio de limpieza y aseo institucional:</b></p> <p>El hogar granja San José prestó, servicio de limpieza general, (Oct. 1 a Dic. 31/25) utilizando los insumos necesarios que mantuvieron en óptimas condiciones de higiene todos los espacios habitados por las personas mayores; se realizó esta actividad diariamente y a necesidad; en habitaciones y áreas comunes de la edificación,</p> |                                                      |                                     |

|                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                  |                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------|
|   GOBERNACIÓN DEL ATLÁNTICO | <b>INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>VERSION</b><br><br><b>FECHA DE APROBACION</b> | <b>001</b><br><br><b>2021-11-22</b> |
|                                                                                                                                                                                               | <p>cumpliendo con los protocolos de bioseguridad, brindó un lugar limpio, cómodo y confortable a los beneficiarios residentes en la institución. Se realizaron los protocolos de desinfección; de superficies, bioseguridad. Se suministró; escobas, traperos, limpia pisos, hipoclorito, desengrasante de losas, ambientador, jabón, creolina, detergente, desinfectante, baldes, canecas, bolsas basura, toalla para manos. Este servicio es realizado por personal de servicios generales de la Institución. Se anexan los respectivos registros fotográficos.</p> <p><b>d. Servicio de lavandería y ropería:</b> El Hogar Granja San José, según informe detalla que se prestó el servicio de lavandería y ropería, (Oct. 1 a Dic. 31/25) realizado por el personal idóneo en esta labor, el cual se hace a diario, suministrando los implementos necesarios para el lavado y arreglo de ropa de los beneficiarios, así como los tendidos de cama, sábanas, toallas, manteles, cortinas. Utilizando productos como detergentes, suavizantes textiles, blanqueador textil, desengrasante textil, jabón líquido, lo que permite mantener en óptimas condiciones de limpieza y organización la ropa de todos los residentes. Se anexan los respectivos registros fotográficos.</p> <p><b>e. Servicio de mantenimiento:</b> Según el informe El Hogar Gran San José durante este periodo, prestó el servicio de mantenimiento, en la planta física permitiendo mantener en óptimas condiciones el estado de la infraestructura, garantizando la seguridad de las personas mayores residentes. Se realizó mantenimiento de adecuación a las instalaciones, reparaciones eléctricas, sanitarias, de equipos, resane y pintura:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Durante el periodo Oct. 1 a Dic.17/25</b> Se realizó elaboración de rampa y sendero en zona peatonal principal, trabajos en Pabellón Madre Marcelina-modificación canaletas de desagüe- trabajos de re parcheo y pintura oficina pabellón San José- trabajos de re parcheo y pintura en –Enfermería. Se anexan los respectivos registros fotográficos.</li> <li>➤ <b>Durante el período Dic.18 a Dic.31/26</b> Se hizo Adecuación de pisos de la Subestación eléctrica del Asilo Hogar Granja San José y Trabajos de resane en paredes de la Subestación eléctrica del Asilo Hogar GSJ, cambio de tablero subestación, cambio de acometida general eléctrica del Asilo</li> </ul> |                                                  |                                     |

|                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                  |                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------|
|   GOBERNACIÓN DEL ATLÁNTICO         | <b>INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>VERSION</b><br><br><b>FECHA DE APROBACION</b> | <b>001</b><br><br><b>2021-11-22</b> |
| <p><b>2) Desarrollar con las personas mayores un Bienestar social (servicios de Psicología, atención social, Servicio de fisioterapia, servicio pastoral/ Espiritual, servicio sociocultural.</b></p> | <p><b>f. Servicio de recepción:</b> El informe describe el servicio de recepción, asistencia y orientación a los beneficiarios residentes del asilo Hogar Granja San José y sus familiares, con el fin de brindarle información, o gestión de información con los otros servicios; tales como alimentación, alojamiento, atención integral, actividades lúdicas y de integración, el recurso humano constó de una recepcionista secretaria y portero.</p> <p>NOTA: Se anexa Acta de recibo por concepto de hospedaje integral de cada persona mayor, durante el periodo Oct 1 a Dic.17/25 y del 18 Dic a 31 Dic/25, según la propuesta. Se anexa el ciclo de minutas alimentación de los l periodos relacionados.</p> <p><b>2. Componente de atención y bienestar social:</b></p> <p>Se brindó a las personas mayores residentes una atención institucionalizada integral, contando con un equipo interdisciplinario capacitado, en los servicios relacionados con el manejo de programas de recuperación, sostenimiento, promoción y prevención tales como:</p> <p><b>a) Servicio de psicología:</b> De acuerdo con el informe de la psicóloga quien a su criterio efectuó durante el periodo Oct. 1 a Dic.17/25 valoraciones de seguimiento a los adultos, aplicando técnicas de psicoestimulación de memoria, orientación temporoespacial, de lenguaje expresivo, técnicas psicoestimulación visoespacial, estimulación sensorial, técnicas de planificación, activación conductual, percepción sensorial, psicoeducación breve de identificación de rutinas diarias y reestructuración de hábitos nocturnos. También realizó actividades, educativas y programas de promoción y prevención. Como se evidencia en el informe técnico. Se anexa informe técnico donde se realizaron seguimientos a 57 personas mayores de acuerdo con una matriz, se anexa en el informe del asociado las evidencias fotográficas de las actividades.</p> <p><b>Durante el periodo Dic.18 a Dic.31/25:</b> De acuerdo con lo descrito en el informe a cargo de la Psicóloga efectuó valoraciones finales a las personas 57 mayores, utilizando la escala Mini metal y la escala Yesavage, indicándonos un diagnóstico final de acuerdo con los procesos mentales de cada uno de ellos. Se evaluó la dimensión</p> |                                                  |                                     |

|                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                      |                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------|
|   | <b>INFORME DE SUPERVISION DE<br/>CONTRATOS PARA PRESTACION DE<br/>SERVICIOS – BIENES Y<br/>SUMINISTROS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>VERSION</b><br><br><b>FECHA DE<br/>APROBACION</b> | <b>001</b><br><br><b>2021-11-22</b> |
|                                                                                                                                                                     | <p>conductual, la dimensión cognitiva, la función afectiva. Se realizó actividades de promoción y prevención, como se evidencia en el informe técnico., se anexa en el informe técnico del periodo, las evidencias fotográficas de las actividades</p> <p><b>b) Servicio de atención social:</b> Este servicio realizado por la Trabajadora Social, durante este periodo <b>(Oct. 1 a Dic 17/25)</b> se potenció el fortalecimiento de vínculos afectivos de las personas mayores: familia, compañeros y amigos. Se veló por la creación de espacios recreativos, se realizó actividad extramural, contribuyendo a la calidad de vida de ellos, incrementando la autoestima de cada uno, logrando un bienestar social. Se realizaron gestiones documentales ante EPS, Adress y Sisbén. Se realizaron actividades lúdicas y pausas activas para el manejo del tiempo libre, como se evidencia en el informe técnico. Se anexan actividades de seguimiento a 57 residentes realizadas por el servicio de trabajo social, consignado en una matriz y se anexan registros fotográficos en el informe del asociado.</p> <p><b>Durante el periodo (Dic. 17 a Dic.1/25)</b> la trabajadora social, efectuó valoración final a las 57 personas mayores, mediante la escala de Duke. Dando a conocer el apoyo social de cada residente. Se veló por la interacción positiva con familiares, amigos y compañeros. Se realizó gestiones documentales ante las EPS, Adress y Sisbén, se hizo actividad extramural con las personas mayores, salida a ver Alumbrado navideño y actividades celebración de navidad, como se evidencia en el informe técnico con su respectivo registro fotográfico.</p> <p><b>c) Servicio de fisioterapia:</b> A cargo de Fisioterapeuta se encargó de realizar revaloración con la escala de Tinetti (Oct.1 a Dic.17/25), con el fin de mejorar la marcha, la movilidad, el equilibrio, mejorar el control postural, la sensibilidad y la capacidad articular, fortalecer la masa muscular, la flexibilidad (evitando así posibles caídas). Se realizaron actividades grupales de promoción y prevención. Como se evidencia en el informe técnico, se presentaron actividades de seguimiento por parte del profesional de fisioterapia, mediante 57 revaloraciones a los residentes del Hogar, consignado en una matriz anexa y describe las actividades de intervención, con su respectivo registro fotográfico.</p> |                                                      |                                     |

|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                      |                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------|
|                         | <b>INFORME DE SUPERVISION DE<br/>CONTRATOS PARA PRESTACION DE<br/>SERVICIOS – BIENES Y<br/>SUMINISTROS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>VERSION</b><br><br><b>FECHA DE<br/>APROBACION</b> | <b>001</b><br><br><b>2021-11-22</b> |
| <b>3) Proporcionar a las personas mayores residentes en el Cuidado integral (servicio medicina, odontología, enfermería, nutrición, servicio requerimientos especiales y transporte).</b> | <p><i>Durante el período Dic.18 a Dic.31/25, la Fisioterapeuta quien realizó en este periodo valoraciones finales a los 57 residentes del convenio, con la escala de Tinetti, que además de evaluar la marcha, el equilibrio, permite determinar anticipadamente el riesgo de caída de las personas mayores y mejorar la fuerza muscular, el equilibrio, la marcha, prevenir atrofía muscular y rigidez articular. Se realizaron actividades grupales de promoción y prevención, como se evidencia en el informe técnico con su respectivo registro fotográfico.</i></p> <p><i>d) Servicio Acompañamiento pastoral: Se brindó a las personas mayores el apoyo espiritual durante el periodo Oct. 1 a Dic.31/25, se les proporcionó un espacio para reencontrarse con Dios. Participando en el rezo del rosario, todos los días dirigido por una de las hermanas. La Hora Santa, los jueves en horas de la tarde y la Santa Misa, todos los sábados en la tarde y en otras ocasiones especiales, también se les prestó la unción de enfermos a aquellos adultos que lo requieran. Lo anterior se logra evidenciar en el informe técnico con las evidencias fotográficas.</i></p> <p><i>Durante el período Dic.18 a Dic.31/25 A cargo de consejero espiritual – Sacerdote y Hnas. Se brindó a las personas mayores el apoyo espiritual requerido por los adultos mayores. Se anexa evidencias fotográficas del periodo.</i></p> <p><i>e) Servicio de animación sociocultural: La profesional realizó (oct.1 a Dic.17/25) seguimiento a las revaloraciones de los meses anteriores, apoyada en la escala de Barthel. Se siguió promoviendo la independencia y autonomía en tareas de la vida diaria, se organizó actividades de animación cultural todos los viernes, con actividades socio recreativo fomentando la participación de la mayoría de las personas mayores. Mediante actividades manuales las personas mayores fueron activos en los procesos, mejorando entornos, con proyectos creados por ellos, para accionar el ocio y tiempo libre. Basado en una pedagogía participativa en grupos se realizan las actividades, favoreciendo a las personas mayores que hacen parte del grupo al que pertenecen, haciéndolas dinámicas, entretenidas y divertidas. Se realizaron actividades enfocadas en mantener o mejorar su autonomía e independencia de las personas y el profesional de sociocultural, presentó un seguimiento de las revaloraciones a 57 residentes, según matriz anexa y describe las</i></p> |                                                      |                                     |

|                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                      |                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------|
|   | <b>INFORME DE SUPERVISION DE<br/>CONTRATOS PARA PRESTACION DE<br/>SERVICIOS – BIENES Y<br/>SUMINISTROS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>VERSION</b><br><br><b>FECHA DE<br/>APROBACION</b> | <b>001</b><br><br><b>2021-11-22</b> |
|                                                                                                                                                                     | <p>actividades de intervención con sus respectivas actividades fotográficas, lo anterior lo podemos evidenciar en el informe técnico.</p> <p>Durante el <b>período Dic.18 a Dic.31/25</b>, Según lo descrito en el informe La profesional realizó valoraciones finales a los 57 residentes, con la escala de Barthel y prácticas sociales que tuvieron como finalidad estimular actividad cerebral, favorecer la salud emocional y autoestima, fomentar la socialización y el sentido de pertenencia y mejorar la salud física y la motricidad. recreativas fomentando la participación de la mayoría de las personas mayores. En el informe del periodo se describe las actividades de intervención con sus respectivas actividades fotográficas, lo anterior lo podemos evidenciar en el informe técnico.</p> <p><b>3. Componente de cuidado integral:</b></p> <p>El equipo de trabajo conformado por los profesionales, quienes trabajan con un enfoque humanizado y un trato digno, centrado en las personas mayores, programas asistenciales de promoción y prevención, y actividades interdisciplinarias que ayudan al mejoramiento de la calidad de vida de nuestros beneficiarios. Por otro lado, en caso de que se requiera una atención más especializada se remite a la EPS.</p> <p><b>a) Servicio de medicina:</b> El médico realizó a los beneficiarios la asistencia que necesitaron dentro de su área, realizando valoraciones de seguimiento en este periodo <b>(1 Octubre a 17Diciembre /25)</b> a las personas mayores que lo ameritaron, proporcionándoles los programas de promoción y prevención, y actividades que los ayudaron a mantener su salud en buenas condiciones. El servicio de medicina presenta valoraciones médicas a los 57 residentes, de acuerdo con una matriz en la cual se adjunta el seguimiento fotográfico y lo anterior se puede evidenciar en los informes técnicos.</p> <p>El médico realizó a los beneficiarios la asistencia que necesitaron dentro de su área, realizando valoraciones finales en este periodo <b>(Dic.18 a Diciembre31 /25)</b> a las 57 personas mayores, proporcionándoles programas de promoción y prevención, actividades que los ayudaron a mantener su salud en buenas</p> |                                                      |                                     |

|                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                      |                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------|
|   | <b>INFORME DE SUPERVISION DE<br/>CONTRATOS PARA PRESTACION DE<br/>SERVICIOS – BIENES Y<br/>SUMINISTROS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>VERSION</b><br><br><b>FECHA DE<br/>APROBACION</b> | <b>001</b><br><br><b>2021-11-22</b> |
|                                                                                                                                                                     | <p>condiciones, tal como se puede evidenciar en el informe técnico con el respectivo registro fotográfico</p> <p><b>b) Servicio de odontología:</b> La Odontóloga brindó a los beneficiarios la asistencia que necesitaron dentro de su área, realizando valoraciones de seguimiento en este periodo <b>(oct. 1 a Dic. 17/25)</b> a las personas mayores que lo ameritaron, proporcionándoles los programas de promoción y prevención, y actividades que los ayudaron a mantener salud oral en buenas condiciones, lo anterior podemos evidenciar en los informes técnicos que presenta valoraciones y diagnósticos en salud oral a los 57 residentes, de acuerdo a la matriz en la cual se adjuntan al igual que las fotografías.</p> <p><b>Durante el período Dic.18 a Dic. 3/25,</b> El área de odontología realizo valoraciones finales de acuerdo con la matriz en salud oral a la población de 57 adultos mayores residentes con el fin de dar continuidad a los controles orales y tratamientos de las enfermedades bucales prevalentes en los residentes. Durante este periodo se realizó actividades de Py P y actividades navideñas. Lo anterior podemos evidenciar en los informes técnicos con sus respectivas evidencias fotográficas.</p> <p><b>c) Servicio de enfermería:</b> El área de enfermería durante el período Oct.1 a Dic.17/25, tuvo como fundamento ayudar a las personas mayores a mantener su autonomía, entre otras actividades. Su objetivo fue brindar a la persona mayor una atención básica, mediante la satisfacción de sus necesidades (baños, curaciones, lubricación, buena presentación personal). Aplicar los tratamientos prescritos por el médico; además de estos cuidados físicos, también brindarles cuidados, que ayuden a mejorar su calidad de vida. Acompañamientos a citas médicas y asistencia especializada a los residentes que lo requieran o ameriten según estado de salud. En la valoración inicial las personas mayores presentaron: Para la realización de esta, se utilizó la escala de Braden que es una herramienta que evalúa el riesgo de que una persona desarrolle úlceras por presión, con esta se midió la sensibilidad y humedad de la piel, fricción del cuerpo con las sábanas, movilidad, actividad y nutrición, se aplicó de manera individual seleccionando cada factor de riesgo, el cual</p> |                                                      |                                     |

|                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                      |                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------|
|   | <b>INFORME DE SUPERVISION DE<br/>CONTRATOS PARA PRESTACION DE<br/>SERVICIOS – BIENES Y<br/>SUMINISTROS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>VERSION</b><br><br><b>FECHA DE<br/>APROBACION</b> | <b>001</b><br><br><b>2021-11-22</b> |
|                                                                                                                                                                     | <p>tuvo una puntuación establecida, al final se sumaron las Evaluación de cada factor de riesgo para obtener el resultado final, que a menor puntuación indica un mayor riesgo y a mayor puntuación indica un menor riesgo. Por último, se brindó (corte uñas, cabello, afeitada, baño, limpieza, desinfección de camas, acompañamiento a citas médicas y asistencia especializada). El servicio de enfermería presenta actividades de atención asistencial médica básica a los 57 residentes, de acuerdo a la matriz y se adjunta el seguimiento fotográfico, todo lo anterior se logra evidenciar en el informe técnico.</p> <p><b>Durante el período Dic.18 a Dic.31/25</b> Se realizó valoración final a los adultos mayores con la escala de Branden, para medir el riesgo de úlceras por presión. Se brindó al adulto mayor atención básica mediante la satisfacción de sus necesidades (baños, curaciones, lubricación, buena presentación personal, movilidad y se ayudó a las personas mayores a mantener su autonomía entre otras actividades. Se aplicaron tratamientos prescritos por el médico; además de estos cuidados físicos, también se les brindo cuidados que buscaron mejorar su calidad de vida. Se brindo acompañamiento a las citas médicas y asistencia especializada a los residentes según estado de salud. Se brindó (corte uñas, cabello, afeitada, baño, limpieza, desinfección de camas, acompañamiento a citas médicas y asistencia especializada).</p> <p>se adjunta el seguimiento fotográfico, todo lo anterior se logra evidenciar en el informe técnico el período.</p> <p><b>d) Servicios de nutrición:</b> La nutricionista, realizó valoraciones de seguimientos <b>(Oct. 1 a Dic.17/25)</b> a través de la valoración antropométrica y el diagnóstico nutricional, lo que permitió realizar ajustes en el plan alimentario y la suplementación, conforme a las necesidades particulares del residente y en relación con la minuta establecida por la institución (control de peso y talla-IMC). Se realizó las minutas de acuerdo con el estado fisiopatológicos, lo que garantizo la adecuada alimentación en calorías, nutrientes y micronutrientes. Se llevó el control en las cavas de los alimentos que se compraron para las preparaciones de los tiempos de comida, se tuvo en cuenta la capacitación al personal manipulador de alimentos, lo que controló la inocuidad de estos, y ayudó a conservarlos. Se realizaron actividades de promoción y prevención que presenta valoraciones antropométricas e intervenciones nutricionales a los 57 residentes,</p> |                                                      |                                     |

|                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                      |                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------|
|   | <b>INFORME DE SUPERVISION DE<br/>CONTRATOS PARA PRESTACION DE<br/>SERVICIOS – BIENES Y<br/>SUMINISTROS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>VERSION</b><br><br><b>FECHA DE<br/>APROBACION</b> | <b>001</b><br><br><b>2021-11-22</b> |
|                                                                                                                                                                     | <p>de acuerdo con una matriz en la cual se adjuntan el registro fotográfico y lo anterior se puede evidenciar en el informe técnico.</p> <p>Durante el <b>período Dic.18 a Dic.31/25</b> Según lo descrito en el informe de este periodo, el área de nutrición realizó valoraciones finales a los 57 residentes , a través de valoración antropométrica completa (talla, peso) se realizó tamizaje final y análisis de ingesta diaria, se brindó acompañamiento nutricional individualizado, permitiendo realizar ajustes en la alimentación ofrecida en la Institución, para prevenir estados de malnutrición. Se hizo intervenciones nutricionales en el diseño de minutas estandarizadas y supervisadas, acorde a la condición de la persona mayor, garantizando una adecuada alimentación en calorías, nutrientes y micronutrientes, asegura la inocuidad de las preparaciones que se elaboraron con ayuda de la escala de medición MNA.</p> <p>Se realizaron actividades de promoción y prevención que presenta valoraciones antropométricas e intervenciones nutricionales a los 57 residentes, se adjunta el registro fotográfico.</p> <p><b>d. Servicios requerimientos especiales o de transporte:</b></p> <p>Correspondió a la movilización de los residentes (Octubre 1 a Diciembre 31/2025) a citas médicas, exámenes especializados, Traslado a hospitales, visitas domiciliarias realizadas por el talento humano, así como el servicio de cuidadoras acompañantes en hospitalizaciones de los residentes en horarios diurnos y nocturnos. El servicio de requerimientos especiales o de transporte, muestra el acompañamiento y el traslado de los residentes del Hogar Granja San José, se adjunta el registro fotográfico, todo lo anterior se puede evidenciar en el informe.</p> |                                                      |                                     |

|                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                      |                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------|
|   | <b>INFORME DE SUPERVISION DE<br/>CONTRATOS PARA PRESTACION DE<br/>SERVICIOS – BIENES Y<br/>SUMINISTROS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>VERSION</b><br><br><b>FECHA DE<br/>APROBACION</b> | <b>001</b><br><br><b>2021-11-22</b> |
|                                                                                                                                                                     | <p><b>Informe Financiero:</b> En el ejercicio de supervisión, y con el apoyo de la contratista Sileynis Santiago, Contadora Pública con tarjeta profesional No. 227515, se procedió a la verificación y confrontación de los soportes contables y financieros aportados por el hogar granja San José para el presente informe. Se constató que dichos soportes se encontraban debidamente organizados y ajustados a lo pactado en el contrato.</p> <p>Se revisaron las facturas, comprobantes y registros correspondientes al 30% ejecutado en el periodo comprendido entre el <b>01 de octubre al 17 de diciembre de 2025</b>, por valor de \$219.268.200, los cuales, precisan los valores aprobados en el plan de inversión, conforme a lo estipulado en las cláusulas contractuales que justifican el equivalente al tercer pago del 30% del valor del contrato.</p> <p><b>Del período Dic. 18 a Diciembre 31/25</b>, la contratista Sileynis Santiago, Contadora Pública, en el ejercicio de supervisión, procedió a la verificación y confrontación de los soportes contables y financieros aportados por el Hogar Granja San José para el presente informe. Se constató que dichos soportes se encontraban debidamente organizados y ajustados a lo pactado en el contrato.</p> <p>Se revisaron las facturas, comprobantes y registros correspondientes al 10% ejecutado en el periodo comprendido entre el 18 de Diciembre al 31 de diciembre de 2025, <b>por valor de \$73.089.400</b>, los cuales, precisan los valores aprobados en el plan de inversión, conforme a lo estipulado en las cláusulas contractuales que debían presentarse para el cobro del cuarto pago equivalente al 10% del valor del contrato.</p> <p>En la revisión se verificó que no existían inconsistencias en la distribución de los recursos. El análisis permitió corroborar que la totalidad de los pagos y registros contables cumplieran con los requisitos legales y técnicos exigidos, reflejando un manejo transparente y responsable de los fondos.</p> <p>En consecuencia, dejo constancia de que la gestión financiera del convenio se ajustó plenamente a lo convenido, garantizando la correcta destinación de los recursos públicos y el cumplimiento integral de los objetivos establecidos. Proyectó: </p> |                                                      |                                     |

|                                                                                   |                                                                                                            |                     |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|
|  | <b>INFORME DE SUPERVISION DE<br/>CONTRATOS PARA PRESTACION DE<br/>SERVICIOS – BIENES Y<br/>SUMINISTROS</b> | VERSION             | 001        |
|                                                                                   |                                                                                                            | FECHA DE APROBACION | 2021-11-22 |

**NOTA:** Se relacionan las actividades realizadas por el contratista durante el plazo de ejecución del contrato.

## 5. NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

Durante el presente período no se han presentado novedades o situaciones anormales que afecten el desarrollo del contrato.

*(En caso contrario describir la situación y las acciones de la supervisión)*

## 6. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN.

- Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación del pago de Estampillas

**NOTA:** A continuación, se anexa

- certificado de exenciones emitido por la Gobernación del Atlántico, Secretaria de Hacienda Departamental – Subsecretaria de Rentas.
- Declaración de retención en la fuente (formulario 350) con pago de IMPUESTO DE TIMBRE

|                                                                                                                                                                     |                                                                                                            |  |                     |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------|------------|
|   | <b>INFORME DE SUPERVISION DE<br/>CONTRATOS PARA PRESTACION DE<br/>SERVICIOS – BIENES Y<br/>SUMINISTROS</b> |  | VERSION             | 001        |
|                                                                                                                                                                     |                                                                                                            |  | FECHA DE APROBACION | 2021-11-22 |



GOBERNACIÓN DEL ATLÁNTICO

CERTIFICADO DE EXENCIONES



La suscrita Subsecretaria de Rentas de la Secretaría de Hacienda Departamental, en ejercicio de sus facultades legales, especialmente las conferidas en los artículos 157 y 230 del Estatuto Tributario Departamental, Decreto Ordenanzal No.000487 de 2024 y,

**Considerando que:**

1. **DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO y HOGAR GRANJA SAN JOSE** suscribieron el 28 de marzo de 2025 el contrato/convenio 202501302 por un valor de \$ 1.044.134.286 cuyo objeto es **AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR PROTECCION, ASISTENCIAL Y CUIDADO INTEGRAL A LAS PERSONAS MAYORES QUE SE ENCENTREN EN SITUACION DE INDIGENCIA, VULNERABILIDAD, DESPROTECCION FAMILIAR O SOCIAL RESIDENTES EN EL CENTRO DE BIENESTAR, CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO Y EL ASILO HOGAR GRANJA SAN JOSE.**

2. De acuerdo con el objeto se trata de un: Convenios especiales de cooperación, contratos de financiamiento y contratos para la administración de proyectos para la ejecución de actividades de ciencia, tecnología e Innovación; (Decreto ordenanzal 000487 de 2024, artículo 157, numeral 1).

En mérito de lo anterior, el Subsecretario de Rentas de la Secretaria de Hacienda Departamental,

**Autoriza que:**

El Acto/Documento/Operación gravado según Liquidación Nro.20250048163, se encuentra exento de las siguientes estampillas departamentales

| Concepto                                                             | Valor de concepto     | % Exento | Valor Exento          | Valor a pagar |
|----------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------|-----------------------|---------------|
| ESTAMPILLA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR                                | \$ 10.441.000         | 100%     | \$ 10.441.000         | \$0           |
| ESTAMPILLA CIUDEADELA UNIVERSITARIA                                  | \$ 18.794.000         | 100%     | \$ 18.794.000         | \$0           |
| ESTAMPILLA PRO HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO | \$ 15.662.000         | 100%     | \$ 15.662.000         | \$0           |
| ESTAMPILLA PRO CULTURA                                               | \$ 15.662.000         | 100%     | \$ 15.662.000         | \$0           |
| ESTAMPILLA PRO DESARROLLO DEPARTAMENTAL                              | \$ 15.662.000         | 100%     | \$ 15.662.000         | \$0           |
| ESTAMPILLA PRO ELECTRIFICACIÓN RURAL                                 | \$ 20.883.000         | 100%     | \$ 20.883.000         | \$0           |
| ESTAMPILLA PRO-HOSPITAL 1 Y 2 NIVEL                                  | \$ 17.750.000         | 100%     | \$ 17.750.000         | \$0           |
| ESTAMPILLA PRO- DESARROLLO CIENTIFICO Y TECNOLÓGICO DEL ITSA         | \$ 3.132.000          | 100%     | \$ 3.132.000          | \$0           |
| <b>TOTAL</b>                                                         | <b>\$ 117.986.000</b> |          | <b>\$ 117.986.000</b> | <b>\$0</b>    |

Barranquilla,





SC-CER627381

NIT: 890.102.006-1  
Código Postal: 080003  
Código DANE: 08-000

Gobernación del Atlántico  
atlantico.gov.co

• atencionalciudadano@atlantico.gov.co  
• (57)(5) 330 7103  
• Calle 40 carreras 45 y 46 / Barranquilla - Colombia  
Línea Gratuita: 01 8000 915 307

INFORME DE SUPERVISION DE  
CONTRATOS PARA PRESTACION DE  
SERVICIOS – BIENES Y  
SUMINISTROS

VERSION

001

FECHA DE  
APROBACION

2021-11-22

| DIAN                                                                                                    |  | Declaración retenciones en la fuente                  |  | PRIVADA                                                                                                        |  | 350                                       |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------|--|
| 1. Año 2025                                                                                             |  | 3. Período 4                                          |  | 4. Número de formulario 3510634541023                                                                          |  |                                           |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                                          |  |                                                       |  |                                                                                                                |  | (415)7707212489984(6020) 0003510634541023 |  |
| 5. Número de identificación Tributaria (NIT)                                                            |  | 6. DV                                                 |  | 7. Primer apellido                                                                                             |  | 8. Segundo apellido                       |  |
| 8 9 0 1 0 2 8 9 6 1                                                                                     |  |                                                       |  |                                                                                                                |  |                                           |  |
| 9. Primer nombre                                                                                        |  | 10. Otros nombres                                     |  | 11. Razón social                                                                                               |  | 12. Cód. Dirección seccional              |  |
|                                                                                                         |  |                                                       |  | ASILO HOGAR GRANJA SAN JOSE.                                                                                   |  | 2                                         |  |
| Si es una corrección indique: 25. Cód.                                                                  |  | 26. No. Formulario anterior                           |  | 27. Autorretenedores Personas Jurídicas exonerados de aportes (Art. 114-1 E.T.). Actividad económica principal |  | 28. Tarifa                                |  |
|                                                                                                         |  |                                                       |  |                                                                                                                |  |                                           |  |
| Concepto                                                                                                |  | A personas jurídicas                                  |  | A personas naturales                                                                                           |  |                                           |  |
|                                                                                                         |  | Base sujeta a retención para pagos o abonos en cuenta |  | Base sujeta a retención para pagos o abonos en cuenta                                                          |  | Retenciones a título de renta             |  |
| Rentas de trabajo                                                                                       |  | 77                                                    |  | 4,659,000                                                                                                      |  | 93 25,000                                 |  |
| Rentas de pensiones                                                                                     |  | 78                                                    |  | 0                                                                                                              |  | 94 0                                      |  |
| Honorarios                                                                                              |  | 29 0 42                                               |  | 10,278,000                                                                                                     |  | 95 1,028,000                              |  |
| Comisiones                                                                                              |  | 30 0 43                                               |  | 0                                                                                                              |  | 96 0                                      |  |
| Servicios                                                                                               |  | 31 2,226,000 44                                       |  | 8,697,000                                                                                                      |  | 97 352,000                                |  |
| Rendimientos financieros e intereses                                                                    |  | 32 0 45                                               |  | 0                                                                                                              |  | 98 0                                      |  |
| Arrendamientos (Muebles e inmuebles)                                                                    |  | 33 0 46                                               |  | 0                                                                                                              |  | 99 0                                      |  |
| Rogalias y explotación de la propiedad intelectual                                                      |  | 34 0 47                                               |  | 0                                                                                                              |  | 100 0                                     |  |
| Dividendos y participaciones                                                                            |  | 35 0 48                                               |  | 0                                                                                                              |  | 101 0                                     |  |
| Compras                                                                                                 |  | 36 3,085,000 49                                       |  | 77,000                                                                                                         |  | 102 0                                     |  |
| Transacciones con tarjetas débito y crédito                                                             |  | 37 0 50                                               |  | 0                                                                                                              |  | 103 0                                     |  |
| Contratos de construcción                                                                               |  | 38 0 51                                               |  | 0                                                                                                              |  | 104 0                                     |  |
| Enajenación de activos fijos de per. naturales ante notarios y autoridades de tránsito                  |  |                                                       |  | 89                                                                                                             |  | 105 0                                     |  |
| Loterías, rifas, apuestas y similares                                                                   |  | 39 0 52                                               |  | 0                                                                                                              |  | 106 0                                     |  |
| Hidrocarburos, carbón y demás productos mineros                                                         |  | 40 0 53                                               |  | 0                                                                                                              |  | 107 0                                     |  |
| Otros pagos sujetos a retención                                                                         |  | 41 0 54                                               |  | 0                                                                                                              |  | 108 0                                     |  |
| Pagos a exterior                                                                                        |  | 55 0 57                                               |  | 0                                                                                                              |  | 109 0                                     |  |
| Pagos o abonos en cuenta al exterior a países sin convenio                                              |  | 56 0 58                                               |  | 0                                                                                                              |  | 110 0                                     |  |
| Pagos o abonos en cuenta al exterior a países con convenio vigente                                      |  | 59 0 68                                               |  | 0                                                                                                              |  | 111 0                                     |  |
| Contribuyentes exonerados de aportes (art. 114-1 E.T.)                                                  |  | 60 0 69                                               |  | 0                                                                                                              |  | 112 0                                     |  |
| Ventas                                                                                                  |  | 61 0 70                                               |  | 0                                                                                                              |  | 121 0                                     |  |
| Honorarios                                                                                              |  | 62 0 71                                               |  | 0                                                                                                              |  | 122 0                                     |  |
| Comisiones                                                                                              |  | 63 0 72                                               |  | 0                                                                                                              |  | 123 0                                     |  |
| Servicios                                                                                               |  | 64 0 73                                               |  | 0                                                                                                              |  | 124 0                                     |  |
| Rendimientos financieros                                                                                |  | 65 0 74                                               |  | 0                                                                                                              |  | 125 0                                     |  |
| Pagos men. provisionales de car. vol. (hidrocarburos y demás prod. mineros)                             |  | 66 0 75                                               |  | 0                                                                                                              |  | 126 0                                     |  |
| Exportación de hidrocarburos, carbón y demás productos mineros                                          |  | 67 0 76                                               |  | 0                                                                                                              |  | 127 0                                     |  |
| Otros conceptos                                                                                         |  | 68 0 77                                               |  | 0                                                                                                              |  | 128 0                                     |  |
| Menos retenciones practicadas en exceso o indebidas o por operaciones anuladas, rescindidas o resueltas |  |                                                       |  |                                                                                                                |  | 129 0                                     |  |
| Total retenciones renta y complementario                                                                |  |                                                       |  |                                                                                                                |  | 130 1,571,000                             |  |
| Retenciones practicadas por otros impuestos                                                             |  |                                                       |  |                                                                                                                |  |                                           |  |
| A responsables del impuesto sobre las ventas                                                            |  |                                                       |  |                                                                                                                |  | 131 0                                     |  |
| Practicadas por servicios a no residentes o no domiciliados                                             |  |                                                       |  |                                                                                                                |  | 132 0                                     |  |
| Menos retenciones practicadas en exceso o indebidas o por operaciones anuladas, rescindidas o resueltas |  |                                                       |  |                                                                                                                |  | 133 0                                     |  |
| Total retenciones IVA                                                                                   |  |                                                       |  |                                                                                                                |  | 134 0                                     |  |
| Retenciones impuesto timbre nacional                                                                    |  |                                                       |  |                                                                                                                |  | 135 10,437,000                            |  |
| Total retenciones                                                                                       |  |                                                       |  |                                                                                                                |  | 136 12,008,000                            |  |
| Sancciones                                                                                              |  |                                                       |  |                                                                                                                |  | 137 0                                     |  |
| Total retenciones más sanciones                                                                         |  |                                                       |  |                                                                                                                |  | 138 12,008,000                            |  |
| 139. No. identificación signatario                                                                      |  | 140. DV                                               |  |                                                                                                                |  |                                           |  |
| 981. Cód. Representación                                                                                |  | 997. Espacio de sello                                 |  | 980. Pago total \$                                                                                             |  | 0                                         |  |
| Firma del declarante o de quien lo representa                                                           |  | (Fecha)                                               |  |                                                                                                                |  |                                           |  |
| 982. Código Contador o Revisor Fiscal                                                                   |  | 2025-05-15 / 08:29:15 PM                              |  |                                                                                                                |  |                                           |  |
| Firma Contador o Revisor Fiscal                                                                         |  | 994. Con salvedades                                   |  | 996. Espacio para el número interno de la DIAN/ Adhesivo                                                       |  | 91900293497426                            |  |
| 983. No. Tarjeta profesional                                                                            |  | 2 0 2                                                 |  | 1 5                                                                                                            |  |                                           |  |
| 20254016047195                                                                                          |  |                                                       |  |                                                                                                                |  |                                           |  |

INFORME DE SUPERVISION DE  
CONTRATOS PARA PRESTACION DE  
SERVICIOS – BIENES Y  
SUMINISTROS

VERSION

001

FECHA DE  
APROBACION

2021-11-22

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                   |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>DIAN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | <b>Recibo oficial de pago impuestos nacionales</b>                                                                                                                                                                                                                                                 |  | PRIVADA                                                                           | <b>490</b> |
| 1. Año <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="5"/>                                                                                                                                                                                                                           |  | 2. Concepto <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="1"/>                                                                                                                                                                                                                          |  | 3. Período <input type="text" value="4"/>                                         |            |
| Espacio reservado para la DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 4. Número de formulario <input type="text" value="4910930779393"/>                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                   |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                   |            |
| (415)7707212489984(8020) 000491093077939 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                   |            |
| 5. Número de identificación Tributaria <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="1"/> |  | 6. DV <input type="text" value="1"/>                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 7. Primer apellido                                                                |            |
| 8. Segundo apellido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | 9. Primer nombre                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 10. Otros nombres                                                                 |            |
| 11. Razón social<br><b>ASILO HOGAR GRANJA SAN JOSE.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 12. Cód. Dirección seccional <input type="text" value="2"/>                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                   |            |
| 24. Si es gran contribuyente, marque "X" <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                   |            |
| 25. No. Título judicial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 26. Fecha de depósito                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 27. Cuota No <input type="text" value="1"/> 28. De <input type="text" value="1"/> |            |
| 29. No. de formulario <input type="text" value="3510634541023"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                   |            |
| 30. No. Acto oficial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 31. Fecha del acto oficial                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 32. Fecha para el pago de este recibo                                             |            |
| 33. Cód. Título                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | USO OFICIAL <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="6"/> |  |                                                                                   |            |
| Pagos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | Valor pago sanción                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 34 <input type="text" value="0"/>                                                 |            |
| Valor pago intereses de mora                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 35 <input type="text" value="0"/>                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                   |            |
| Valor pago impuesto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | 36 <input type="text" value="12,008,000"/>                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                   |            |
| Deudor solidario o subsidiario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 37. Tipo de Documento                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                   |            |
| 38. Número de identificación Tributaria (NIT)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 39. DV                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                   |            |
| Apellidos y nombre del deudor solidario o subsidiario                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 40. Primer apellido                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                   |            |
| 41. Segundo apellido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 42. Primer nombre                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 43. Otros nombres                                                                 |            |
| 44. Razón social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | 45. Dirección                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                   |            |
| 46. Teléfono                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 47. Cód. Dpto.                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 48. Cód. Ciudad/Municipio                                                         |            |
| 988. Código deudor <input type="text" value="1"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora<br>(Fecha efectiva de la transacción)<br><b>2 0 2 5-0 5-1 6/1 3:0 9:5 6</b>                                                                                                                                                         |  | 980. Pago total \$ <input type="text" value="12,008,000"/>                        |            |
| Firma deudor solidario o subsidiario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 996. Espacio para el número interno de la DIAN / Adhesivo<br><br><b>51999303533157</b>                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                   |            |

20250200861460

|                                                                                                                                                                     |                                                                                                            |                     |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|
|   | <b>INFORME DE SUPERVISION DE<br/>CONTRATOS PARA PRESTACION DE<br/>SERVICIOS – BIENES Y<br/>SUMINISTROS</b> | VERSION             | 001        |
|                                                                                                                                                                     |                                                                                                            | FECHA DE APROBACION | 2021-11-22 |



ASILO HOGAR  
GRANJA SAN JOSÉ

## LIQUIDACION DE IMPUESTO DE TIBRE NACIONAL

### CONTRATOS 2025

PAGADO EN DECLARACION DE RETENCION EN LA FUENTE (FORMULARIO 350)

No. 3510634541023 - Mayo 15 de 2025

- CONVENIO ASOCIACION GOBERNACION DEL ATLANTICO No. 202501302  
Por valor de \$.....\$1.044.134.286

**VALOR IMPUESTO DE TIBRE CONTRATO GOBERNACION DEL ATLANTICO**  
**0.5% de \$ 1.044.134.286 = ..... \$ 5.220.671**

- OTROS CONTRATOS  
Por valor de ..... \$ 1.043.339.400  
IVA 19% (124.740.000) ..... 23.700.600  
.....  
\$ 1.067.040.000

**VALOR IMPUESTO DE TIMBRE- OTRO CONTRATO**  
**0.5% de \$1.043.339.400 = ..... \$ 5.216.697**

**TOTAL, VR. IMPUESTO TIMBRE PAGADO .... : \$10.437.368**

**ASILO HOGAR GRANJA SAN JOSE**  
**NIT:890.102.896-1**

NIT. 890.102.896.1

asilogranjasan jose@hotmail.com  
Info@hogargranjasan jose.org

Tel.: (605) 334 4906  
Cel.: 316 528 8260

Calle 30 No. 1 - 245

Barranquilla - Co.

www.asilogranjasan jose.org



SC-CER627381

NIT: 890.102.006-1  
Código Postal: 080003  
Código DANE: 08-000

Gobernación del Atlántico  
  
atlantico.gov.co

• atencionalciudadano@atlantico.gov.co  
• (57)(5) 330 7103  
• Calle 40 carreras 45 y 46 / Barranquilla - Colombia  
Línea Gratuita: 01 8000 915 307

|                                                                                   |                                                                                                            |  |                        |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------|------------|
|  | <b>INFORME DE SUPERVISION DE<br/>CONTRATOS PARA PRESTACION DE<br/>SERVICIOS – BIENES Y<br/>SUMINISTROS</b> |  | VERSION                | 001        |
|                                                                                   |                                                                                                            |  | FECHA DE<br>APROBACION | 2021-11-22 |

- d) Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- e) Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- f) Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad con el servicio recibido.

Y todas las demás obligaciones del contrato establecidas en los Estudios Previos, Anexos, y el Manual de Contratación.

**7. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).**

**MARIA DEL SOCORRO LARA** , quien actúa en nombre y representación del Departamento del Atlántico, en calidad de Supervisor, deja constancia que el contratista ejecutó a cabalidad el objeto del contrato conforme a lo señalado en el Estudio previo, y verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista con los sistemas de Seguridad Social Integral en salud, pensiones y riesgos laborales, información que se puede constatar en la planilla , certificación de pago correspondiente al periodo aquí relacionado.

**7.1 ANEXO CONTROL DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL (\*)**

*NOTA: Aplica para persona natural. Para persona jurídica, anexar certificación del pago de planillas de Seguridad Social por parte del Representante Legal y/o Revisor Fiscal con los soportes asociados.*

Se anexa Certificado de aportes a Seguridad Social firmado el 04 de Marzo de 2026 por el Revisor Fiscal.

|                                                                                                                                                                     |                                                                                                            |  |                     |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------|------------|
|   | <b>INFORME DE SUPERVISION DE<br/>CONTRATOS PARA PRESTACION DE<br/>SERVICIOS – BIENES Y<br/>SUMINISTROS</b> |  | VERSION             | 001        |
|                                                                                                                                                                     |                                                                                                            |  | FECHA DE APROBACION | 2021-11-22 |



**ASILO HOGAR GRANJA SAN JOSE**  
**NIT. 890. 102. 896-1**  
 Calle 30 No. 1-245  
 Tel: - 3093103 -Cel. 3165288260  
 EMAIL: [asilogranjasan jose@hotmail.com](mailto:asilogranjasan jose@hotmail.com)  
 Barranquilla - Colombia

**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DEL  
ASILO HOGAR GRANJA SAN JOSE**  
**NIT. 890.102.896-1**

**CERTIFICA QUE:**

**EL ASILO HOGAR GRANJA SAN JOSE**, es una Institución Eclesial, sin ánimo de lucro con Personería Canónica a tenor del Canon 114 del código de derecho Canónico y de la Ley 20 del 18 Diciembre de 1974 que confirma el Concordato actualmente vigente entre la República de Colombia y la Santa Sede, se encuentra afiliado al régimen de seguridad social y de acuerdo a los registros contables de la Institución de los últimos seis meses **-SEPT/2025 A FEBRERO/2026**, se encuentra a **PAZ Y SALVO** en el cumplimiento de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje "SENA", de los empleados que laboran en dicha Institución.

Se expide la presente certificación en Barranquilla, a los cuatro (4) días del mes de Marzo de 2026 en cumplimiento a lo establecido en Artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre del 2002, a solicitud de la **GOBERNACION DEL ATLANTICO**.

  
**CATERINE HIGGINS ARTETA**  
 Revisor Fiscal  
 T.P. 182875-T



NIT: 890.102.006-1  
 Código Postal: 080003  
 Código DANE: 08-000

Gobernación del Atlántico  
  
[atlantico.gov.co](http://atlantico.gov.co)

• [atencionalciudadano@atlantico.gov.co](mailto:atencionalciudadano@atlantico.gov.co)  
 • (57)(5) 330 7103  
 • Calle 40 carreras 45 y 46 / Barranquilla - Colombia  
 Línea Gratuita: 01 8000 915 307

|                                                                                                                                                                     |                                                                                                            |  |  |                     |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|---------------------|------------|
|   | <b>INFORME DE SUPERVISION DE<br/>CONTRATOS PARA PRESTACION DE<br/>SERVICIOS – BIENES Y<br/>SUMINISTROS</b> |  |  | VERSION             | 001        |
|                                                                                                                                                                     |                                                                                                            |  |  | FECHA DE APROBACION | 2021-11-22 |



Certificación de  
Pago

Se certifica que la empresa ASILO HOGAR GRANJA SAN JOSE, identificada con NI-890102896 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

| REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA | CÓDIGO ENTIDAD | NIT       | NOMBRE ADMINISTRADORA | Nro. AFILIADOS | DÍAS MORA | COTIZACIÓN | INTERES | VALOR TOTAL   |
|---------------------------------|----------------|-----------|-----------------------|----------------|-----------|------------|---------|---------------|
| Periodo pensión: 2025-09        | 230301         | 800224808 | PORVENIR              | 17             | 0         | 4.453.900  | 0       | 4.453.900     |
| Periodo salud: 2025-10          | 230201         | 800229739 | PROTECCION            | 3              | 0         | 775.000    | 0       | 775.000       |
| Planilla Nro.: 35023072 Tipo E  | 231001         | 800227940 | COLFONDOS             | 4              | 0         | 947.600    | 0       | 947.600       |
| Clase de aportante: B           | 25-14          | 900336004 | COLPENSIONES          | 11             | 0         | 2.722.300  | 0       | 2.722.300     |
| Fecha transacción: 2025-10-10   | ESSC07         | 806008394 | EPS-S MUTUAL - MOV    | 2              | 0         | 450.200    | 0       | 450.200       |
| Banco: BANCO DAVIMENDA S.A.     | ESSC24         | 900226715 | EPS-S COOSALUD        | 3              | 0         | 586.100    | 0       | 586.100       |
| Transacción: 1843122287         | EPS010         | 800088702 | EPS SURA              | 5              | 0         | 1.015.300  | 0       | 1.015.300     |
|                                 | EPS005         | 800251440 | SANITAS               | 10             | 0         | 2.079.800  | 0       | 2.079.800     |
|                                 | EPS048         | 806008394 | EPS-S MUTUAL SER      | 4              | 0         | 756.800    | 0       | 756.800       |
|                                 | EPS037         | 900156264 | NUOVA E.P.S. S.A.     | 3              | 0         | 548.200    | 0       | 548.200       |
|                                 | EPS002         | 800130907 | SALUD TOTAL           | 9              | 0         | 1.708.500  | 0       | 1.708.500     |
|                                 | 14-11          | 890903790 | ARL SURA              | 36             | 0         | 1.085.400  | 0       | 1.085.400     |
|                                 | CCF06          | 890102002 | COMBARRANQUILLA       | 36             | 0         | 2.230.200  | 0       | 2.230.200     |
|                                 | PASENA         | 899999034 | SENA                  | 35             | 0         | 1.116.300  | 0       | 1.116.300     |
|                                 | PAICBF         | 899999239 | ICBF                  | 35             | 0         | 1.674.500  | 0       | 1.674.500     |
|                                 | PAESAP         | 899999054 | ESAP                  | 0              | 0         | 0          | 0       | 0             |
|                                 | PAMIED         | 899999001 | MINEDU                | 0              | 0         | 0          | 0       | 0             |
| GRAN TOTAL                      |                |           |                       |                |           |            |         | \$ 22.150.100 |

| REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA | CÓDIGO ENTIDAD | NIT       | NOMBRE ADMINISTRADORA | Nro. AFILIADOS | DÍAS MORA | COTIZACIÓN | INTERES | VALOR TOTAL   |
|---------------------------------|----------------|-----------|-----------------------|----------------|-----------|------------|---------|---------------|
| Periodo pensión: 2025-10        | 230301         | 800224808 | PORVENIR              | 17             | 0         | 4.376.300  | 0       | 4.376.300     |
| Periodo salud: 2025-11          | 230201         | 800229739 | PROTECCION            | 3              | 0         | 757.600    | 0       | 757.600       |
| Planilla Nro.: 35275098 Tipo E  | 25-14          | 900336004 | COLPENSIONES          | 11             | 0         | 2.806.100  | 0       | 2.806.100     |
| Clase de aportante: B           | 231001         | 800227940 | COLFONDOS             | 4              | 0         | 971.600    | 0       | 971.600       |
| Fecha transacción: 2025-11-06   | ESSC24         | 900226715 | EPS-S COOSALUD        | 3              | 0         | 619.400    | 0       | 619.400       |
| Banco: BANCO DAVIMENDA S.A.     | EPS002         | 800130907 | SALUD TOTAL           | 9              | 0         | 1.791.500  | 0       | 1.791.500     |
| Transacción: 1908649337         | EPS048         | 806008394 | EPS-S MUTUAL SER      | 4              | 0         | 799.500    | 0       | 799.500       |
|                                 | ESSC07         | 806008394 | EPS-S MUTUAL - MOV    | 2              | 0         | 455.100    | 0       | 455.100       |
|                                 | EPS005         | 800251440 | SANITAS               | 10             | 0         | 1.881.700  | 0       | 1.881.700     |
|                                 | EPS010         | 800088702 | EPS SURA              | 5              | 0         | 1.041.500  | 0       | 1.041.500     |
|                                 | EPS037         | 900156264 | NUOVA E.P.S. S.A.     | 3              | 0         | 571.800    | 0       | 571.800       |
|                                 | 14-11          | 890903790 | ARL SURA              | 36             | 0         | 1.068.500  | 0       | 1.068.500     |
|                                 | CCF06          | 890102002 | COMBARRANQUILLA       | 36             | 0         | 2.269.900  | 0       | 2.269.900     |
|                                 | PASENA         | 899999034 | SENA                  | 36             | 0         | 1.136.200  | 0       | 1.136.200     |
|                                 | PAICBF         | 899999239 | ICBF                  | 36             | 0         | 1.703.800  | 0       | 1.703.800     |
|                                 | PAESAP         | 899999054 | ESAP                  | 0              | 0         | 0          | 0       | 0             |
|                                 | PAMIED         | 899999001 | MINEDU                | 0              | 0         | 0          | 0       | 0             |
| GRAN TOTAL                      |                |           |                       |                |           |            |         | \$ 22.250.500 |

| REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA | CÓDIGO ENTIDAD | NIT       | NOMBRE ADMINISTRADORA | Nro. AFILIADOS | DÍAS MORA | COTIZACIÓN | INTERES | VALOR TOTAL  |
|---------------------------------|----------------|-----------|-----------------------|----------------|-----------|------------|---------|--------------|
| Periodo pensión: 2025-11        | 230201         | 800229739 | PROTECCION            | 3              | 0         | 766.500    | 0       | 766.500      |
| Periodo salud: 2025-12          | 231001         | 800227940 | COLFONDOS             | 4              | 0         | 1.002.400  | 0       | 1.002.400    |
| GRAN TOTAL                      |                |           |                       |                |           |            |         | \$ 1.768.900 |

Página 1 Fecha: 2026-03-13 01:23:24



SC-CER627381

NIT: 890.102.006-1  
Código Postal: 080003  
Código DANE: 08-000

Gobernación del Atlántico  
atlantico.gov.co

• atencionalciudadano@atlantico.gov.co  
• (57)(5) 330 7103  
• Calle 40 carreras 45 y 46 / Barranquilla - Colombia  
Línea Gratuita: 01 8000 915 307

|                                                                                                                                                                     |                                                                                                            |  |  |  |                     |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|---------------------|------------|
|   | <b>INFORME DE SUPERVISION DE<br/>CONTRATOS PARA PRESTACION DE<br/>SERVICIOS – BIENES Y<br/>SUMINISTROS</b> |  |  |  | VERSION             | 001        |
|                                                                                                                                                                     |                                                                                                            |  |  |  | FECHA DE APROBACION | 2021-11-22 |

Se certifica que la empresa ASILO HOGAR GRANJA SAN JOSE, identificada con NI-890102896 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

| REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA | CÓDIGO ENTIDAD | NIT       | NOMBRE ADMINISTRADORA | Nro. AFILIADOS | DÍAS MORA | COTIZACIÓN | INTERES | VALOR TOTAL   |
|---------------------------------|----------------|-----------|-----------------------|----------------|-----------|------------|---------|---------------|
| Planilla Nro.: 35667460 Tipo E  | 25-14          | 900336004 | COLPENSIONES          | 11             | 0         | 2.910.700  | 0       | 2.910.700     |
| Clase de aportante: B           | 230301         | 800224808 | PORVENIR              | 16             | 0         | 4.459.800  | 0       | 4.459.800     |
| Fecha transacción: 2025-12-10   | ESSC07         | 806008394 | EPS-S MUTUAL - MOV    | 2              | 0         | 520.900    | 0       | 520.900       |
| Banco: BANCO DAVIVIENDA S.A.    | ESSC24         | 900226715 | EPS-S COOSALUD        | 3              | 0         | 637.300    | 0       | 637.300       |
| Transacción: 1997119363         | EPS037         | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A.     | 3              | 0         | 572.200    | 0       | 572.200       |
|                                 | EPS002         | 800130907 | SALUD TOTAL           | 9              | 0         | 1.786.300  | 0       | 1.786.300     |
|                                 | EPS010         | 800088702 | EPS SURA              | 5              | 0         | 1.078.000  | 0       | 1.078.000     |
|                                 | EPS005         | 800251440 | SANITAS               | 9              | 0         | 1.949.500  | 0       | 1.949.500     |
|                                 | EPS048         | 806008394 | EPS-S MUTUAL SER      | 4              | 0         | 802.500    | 0       | 802.500       |
|                                 | 14-11          | 890903790 | ARL SURA              | 35             | 0         | 1.127.900  | 0       | 1.127.900     |
|                                 | CCF06          | 890102002 | COMBARRANQUILLA       | 35             | 0         | 2.301.500  | 0       | 2.301.500     |
|                                 | PASENA         | 899999034 | SENA                  | 35             | 0         | 1.151.900  | 0       | 1.151.900     |
|                                 | PAICBF         | 899999239 | ICBF                  | 35             | 0         | 1.726.500  | 0       | 1.726.500     |
|                                 | PAESAP         | 899999054 | ESAP                  | 0              | 0         | 0          | 0       | 0             |
|                                 | PAMIED         | 899999001 | MINEDU                | 0              | 0         | 0          | 0       | 0             |
| GRAN TOTAL                      |                |           |                       |                |           |            |         | \$ 22.793.900 |

| REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA | CÓDIGO ENTIDAD | NIT       | NOMBRE ADMINISTRADORA | Nro. AFILIADOS | DÍAS MORA | COTIZACIÓN | INTERES | VALOR TOTAL   |
|---------------------------------|----------------|-----------|-----------------------|----------------|-----------|------------|---------|---------------|
| Periodo pensión: 2025-12        | 231001         | 800227940 | COLFONDOS             | 4              | 0         | 977.400    | 0       | 977.400       |
| Periodo salud: 2026-01          | 230301         | 800224808 | PORVENIR              | 16             | 0         | 4.431.900  | 0       | 4.431.900     |
| Planilla Nro.: 35996888 Tipo E  | 230201         | 800229739 | PROTECCION            | 3              | 0         | 798.500    | 0       | 798.500       |
| Clase de aportante: B           | 25-14          | 900336004 | COLPENSIONES          | 11             | 0         | 2.890.600  | 0       | 2.890.600     |
| Fecha transacción: 2026-01-09   | EPS005         | 800251440 | SANITAS               | 9              | 0         | 1.929.300  | 0       | 1.929.300     |
| Banco: BANCO DAVIVIENDA S.A.    | EPS010         | 800088702 | EPS SURA              | 5              | 0         | 1.084.600  | 0       | 1.084.600     |
| Transacción: 2071740418         | ESSC07         | 806008394 | EPS-S MUTUAL - MOV    | 2              | 0         | 487.100    | 0       | 487.100       |
|                                 | EPS002         | 800130907 | SALUD TOTAL           | 9              | 0         | 1.793.900  | 0       | 1.793.900     |
|                                 | EPS048         | 806008394 | EPS-S MUTUAL SER      | 4              | 0         | 801.000    | 0       | 801.000       |
|                                 | EPS037         | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A.     | 3              | 0         | 586.300    | 0       | 586.300       |
|                                 | ESSC24         | 900226715 | EPS-S COOSALUD        | 3              | 0         | 628.600    | 0       | 628.600       |
|                                 | 14-11          | 890903790 | ARL SURA              | 35             | 0         | 1.150.900  | 0       | 1.150.900     |
|                                 | CCF06          | 890102002 | COMBARRANQUILLA       | 35             | 0         | 2.276.000  | 0       | 2.276.000     |
|                                 | PASENA         | 899999034 | SENA                  | 34             | 0         | 1.139.000  | 0       | 1.139.000     |
|                                 | PAICBF         | 899999239 | ICBF                  | 34             | 0         | 1.708.000  | 0       | 1.708.000     |
|                                 | PAESAP         | 899999054 | ESAP                  | 0              | 0         | 0          | 0       | 0             |
|                                 | PAMIED         | 899999001 | MINEDU                | 0              | 0         | 0          | 0       | 0             |
| GRAN TOTAL                      |                |           |                       |                |           |            |         | \$ 22.683.100 |

| REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA | CÓDIGO ENTIDAD | NIT       | NOMBRE ADMINISTRADORA | Nro. AFILIADOS | DÍAS MORA | COTIZACIÓN | INTERES | VALOR TOTAL   |
|---------------------------------|----------------|-----------|-----------------------|----------------|-----------|------------|---------|---------------|
| Periodo pensión: 2026-01        | 230301         | 800224808 | PORVENIR              | 16             | 0         | 5.207.800  | 0       | 5.207.800     |
| Periodo salud: 2026-02          | 230201         | 800229739 | PROTECCION            | 4              | 0         | 1.289.300  | 0       | 1.289.300     |
| Planilla Nro.: 36310103 Tipo E  | 231001         | 800227940 | COLFONDOS             | 4              | 0         | 1.232.800  | 0       | 1.232.800     |
| Clase de aportante: B           | 25-14          | 900336004 | COLPENSIONES          | 11             | 0         | 3.524.100  | 0       | 3.524.100     |
| Fecha transacción: 2026-02-10   | EPS002         | 800130907 | SALUD TOTAL           | 10             | 0         | 2.367.400  | 0       | 2.367.400     |
| Banco: BANCO DAVIVIENDA S.A.    | EPS010         | 800088702 | EPS SURA              | 5              | 0         | 1.339.700  | 0       | 1.339.700     |
| Transacción: 52079489           | EPS037         | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A.     | 3              | 0         | 697.300    | 0       | 697.300       |
|                                 | EPS048         | 806008394 | EPS-S MUTUAL SER      | 4              | 0         | 963.300    | 0       | 963.300       |
|                                 | EPS005         | 800251440 | SANITAS               | 9              | 0         | 2.287.600  | 0       | 2.287.600     |
| GRAN TOTAL                      |                |           |                       |                |           |            |         | \$ 18.909.300 |



|                                                                                                                                                                     |                                                                                                            |  |  |  |                     |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|---------------------|------------|
|   | <b>INFORME DE SUPERVISION DE<br/>CONTRATOS PARA PRESTACION DE<br/>SERVICIOS – BIENES Y<br/>SUMINISTROS</b> |  |  |  | VERSION             | 001        |
|                                                                                                                                                                     |                                                                                                            |  |  |  | FECHA DE APROBACION | 2021-11-22 |

Se certifica que la empresa ASILO HOGAR GRANJA SAN JOSE, identificada con NI-890102896 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

| REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA | CÓDIGO ENTIDAD | NIT       | NOMBRE ADMINISTRADORA | Nro. AFILIADOS | DÍAS MORA | COTIZACIÓN | INTERES | VALOR TOTAL          |
|---------------------------------|----------------|-----------|-----------------------|----------------|-----------|------------|---------|----------------------|
|                                 | ESSC24         | 900226715 | EPS-S COOSALUD        | 3              | 0         | 772.100    | 0       | 772.100              |
|                                 | ESSC07         | 806008394 | EPS-S MUTUAL - MOV    | 2              | 0         | 613.900    | 0       | 613.900              |
|                                 | 14-11          | 890903790 | ARL SURA              | 36             | 0         | 1.415.100  | 0       | 1.415.100            |
|                                 | CCF06          | 890102002 | COMBARRANQUILLA       | 36             | 0         | 2.816.400  | 0       | 2.816.400            |
|                                 | PASENA         | 899999034 | SENA                  | 35             | 0         | 1.409.500  | 0       | 1.409.500            |
|                                 | PAICBF         | 899999239 | ICBF                  | 35             | 0         | 2.112.200  | 0       | 2.112.200            |
|                                 | PAESAP         | 899999054 | ESAP                  | 0              | 0         | 0          | 0       | 0                    |
|                                 | PAMIED         | 899999001 | MINEDU                | 0              | 0         | 0          | 0       | 0                    |
| <b>GRAN TOTAL</b>               |                |           |                       |                |           |            |         | <b>\$ 28.048.500</b> |

| REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA | CÓDIGO ENTIDAD | NIT       | NOMBRE ADMINISTRADORA | Nro. AFILIADOS | DÍAS MORA | COTIZACIÓN | INTERES | VALOR TOTAL          |
|---------------------------------|----------------|-----------|-----------------------|----------------|-----------|------------|---------|----------------------|
| Periodo pensión: 2026-02        | 231001         | 800227940 | COLFONDOS             | 4              | 0         | 1.172.700  | 0       | 1.172.700            |
| Periodo salud: 2026-03          | 230201         | 800229739 | PROTECCION            | 4              | 0         | 1.263.900  | 0       | 1.263.900            |
| Planilla Nro.: 36633725 Tipo E  | 25-14          | 900336004 | COLPENSIONES          | 12             | 0         | 3.519.500  | 0       | 3.519.500            |
| Clase de aportante: B           | 230301         | 800224808 | PORVENIR              | 15             | 0         | 4.827.300  | 0       | 4.827.300            |
| Fecha transacción: 2026-03-05   | EPS005         | 800251440 | SANITAS               | 9              | 0         | 2.261.800  | 0       | 2.261.800            |
| Banco: BANCO DAVIVIENDA S.A.    | ESSC24         | 900226715 | EPS-S COOSALUD        | 3              | 0         | 732.800    | 0       | 732.800              |
| Transacción: 116854311          | EPS010         | 800088702 | EPS SURA              | 5              | 0         | 1.209.900  | 0       | 1.209.900            |
|                                 | EPS002         | 800130907 | SALUD TOTAL           | 10             | 0         | 2.265.800  | 0       | 2.265.800            |
|                                 | ESSC07         | 806008394 | EPS-S MUTUAL - MOV    | 2              | 0         | 588.200    | 0       | 588.200              |
|                                 | EPS048         | 806008394 | EPS-S MUTUAL SER      | 4              | 0         | 910.800    | 0       | 910.800              |
|                                 | EPS037         | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A.     | 3              | 0         | 674.300    | 0       | 674.300              |
|                                 | 14-11          | 890903790 | ARL SURA              | 36             | 0         | 1.246.900  | 0       | 1.246.900            |
|                                 | CCF06          | 890102002 | COMBARRANQUILLA       | 36             | 0         | 2.599.400  | 0       | 2.599.400            |
|                                 | PASENA         | 899999034 | SENA                  | 35             | 0         | 1.301.100  | 0       | 1.301.100            |
|                                 | PAICBF         | 899999239 | ICBF                  | 35             | 0         | 1.950.100  | 0       | 1.950.100            |
|                                 | PAESAP         | 899999054 | ESAP                  | 0              | 0         | 0          | 0       | 0                    |
|                                 | PAMIED         | 899999001 | MINEDU                | 0              | 0         | 0          | 0       | 0                    |
| <b>GRAN TOTAL</b>               |                |           |                       |                |           |            |         | <b>\$ 26.524.500</b> |

|                                                                                                                                                                     |                                                                                                            |                     |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|
|   | <b>INFORME DE SUPERVISION DE<br/>CONTRATOS PARA PRESTACION DE<br/>SERVICIOS – BIENES Y<br/>SUMINISTROS</b> | VERSION             | 001        |
|                                                                                                                                                                     |                                                                                                            | FECHA DE APROBACION | 2021-11-22 |

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

B 2 9 7 9 0 9 0 4 B C E A C C 1

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:**  
**QUIEN INTERESE**

Que el contador público **CATERINE ALEXANDRA HIGGINS ARTETA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 32887032 de BARRANQUILLA (ATLANTICO) Y Tarjeta Profesional No 182875-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

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

  
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO  
**DIRECTOR GENERAL**

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

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado



SC-CER627381

NIT: 890.102.006-1  
Código Postal: 080003  
Código DANE: 08-000

Gobernación del Atlántico  
  
[atlantico.gov.co](http://atlantico.gov.co)

• [atencionalciudadano@atlantico.gov.co](mailto:atencionalciudadano@atlantico.gov.co)  
• (57)(5) 330 7103  
• Calle 40 carreras 45 y 46 / Barranquilla - Colombia  
**Línea Gratuita: 01 8000 915 307**

|                                                                                                                                                                     |                                                                                                            |  |                     |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------|------------|
|   | <b>INFORME DE SUPERVISION DE<br/>CONTRATOS PARA PRESTACION DE<br/>SERVICIOS – BIENES Y<br/>SUMINISTROS</b> |  | VERSION             | 001        |
|                                                                                                                                                                     |                                                                                                            |  | FECHA DE APROBACION | 2021-11-22 |



SC-CER627381

NIT: 890.102.006-1  
Código Postal: 080003  
Código DANE: 08-000

Gobernación del Atlántico  
  
[atlantico.gov.co](http://atlantico.gov.co)

• [atencionalciudadano@atlantico.gov.co](mailto:atencionalciudadano@atlantico.gov.co)  
 • (57)(5) 330 7103  
 • Calle 40 carreras 45 y 46 / Barranquilla - Colombia  
 Línea Gratuita: 01 8000 915 307

|                                                                                   |                                                                                                            |  |                        |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------|------------|
|  | <b>INFORME DE SUPERVISION DE<br/>CONTRATOS PARA PRESTACION DE<br/>SERVICIOS – BIENES Y<br/>SUMINISTROS</b> |  | VERSION                | 001        |
|                                                                                   |                                                                                                            |  | FECHA DE<br>APROBACION | 2021-11-22 |

Se firma en Barranquilla, a los 19 días del mes de Marzo de 2026.



**MARIA DEL SOCORRO LARA RAMOS**  
C.C. 32.608.628 de Barranquilla  
Supervisora



**HNA. MARIELA MEDINA RINCON**  
C.C 22.429.236 de Barranquilla  
Representante legal Asilo Hogar Granja San José



**Vo.Bo. SILENYS SANTIAGO**  
CONTADORA.  
T.P. 227515-T



NIT: 890.102.006-1  
Código Postal: 080003

Gobernación del Atlántico



• [atencionalciudadano@atlantico.gov.co](mailto:atencionalciudadano@atlantico.gov.co)  
• (57)(5) 330 7103  
• Calle 40 carreras 45 y 46 / Barranquilla - Colombia