	INFORME DEL SUPERVISOR SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES **Ley 1150 de 2007 Art. 2, literal h) Decreto N° 1082 de 2015 Art 2.2.1.2.1.4.9**	Código: F-GJ-1140-238,37-021
		Versión: 0.0
		Fecha aprobación: Junio-29-2017
		Página 1 de 1

CONVENIO DE ASOCIACION N° 093 DEL 28 DE MAYO DE 2026

FECHA DE PRESENTACION	17 DE JULIO DE 2026
NUMERO DE INFORME DE SUPERVISION	01 (UNO)

CONTRATISTA: **FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA**
NIT: **804.008.547-1**
NUMERO DE CONVENIO DE ASOCIACION: **093-2026**
FECHA DE CONTRATO: **28 DE MAYO DEL 2026**
PLAZO: **CIENTO CUARENTA Y SIETE DIAS CALENDARIO**
FECHA DE INICIO: **01 DE JUNIO DEL 2026**
FECHA DE TERMINACIÓN: **27 DE OCTUBRE DEL 2026**
NUMERO DE RP: **00006634 por $ 174´123.367,00**
FECHA DE COBRO: **01 de Junio de 2026 al 30 de Junio de 2026.**
VALOR A COBRAR: **$ 27´520.173,75**

CERTIFICA:

Que, **FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA NIT 804.008.547-1** y el Representante Legal el señor **CESAR AUGUSTO RANGEL RODRIGUEZ** identificado con número de cédula 1´098.707.785 de Bucaramanga, presta a cabalidad su servicio en el cumplimiento del **"AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL E INCLUSIÓN SOCIAL EN ESCENARIOS DE PROMOCIÓN PARA LOS CIUDADANOS EN HABITANZA DE CALLE EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA ´´.** Y las obligaciones del convenio de asociación fueron ejecutados por la ESAL y recibidos por la entidad bajo el acompañamiento del Programa Habitante en Calle Secretaria de Desarrollo Social en el marco corresponsabilidad en los servicios brindados a la Población en mención en el periodo comprendido **"01 de Junio de 2026 al 30 de Junio de 2026"**, tal como consta en la presente acta y en los informes de ejecución del convenio y actas de verificación del mismo, seguimiento ejecutado por la suscrita.

Igualmente, la ESAL durante el **PRIMER** periodo de ejecución del convenio de asociación acredito el cumplimiento de sus obligaciones frente a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales del equipo de trabajo en conformidad con lo señalado en las normas legales pertinentes, verificaciones efectuadas igualmente por ese supervisor. Para el caso del presente convenio el
PRIMER desembolso será por valor de **VEINTISIETE MILLONES QUINIENTOS VEINTE MIL CIENTO SETENTA Y TRES PESOS CON SETENTA Y CINCO CENTAVOS M/CTE ($ 27´520.173,75) Valor de 30 cupos contratados.**

- **Nota Aclaratoria:** (*cabe resaltar que son 30 cupos contratados, los 35 beneficiarios se dan por la dinámica de atención de estos usuarios ya que no se ejecuta de manera continua esto debido al tipo de población beneficiaria del convenio, por tanto, hay usuarios atendidos en un rango de tiempo menor al periodo de ejecución dando lugar a que un cupo contratado pueda ser ocupado por varios beneficiarios durante el mismo periodo de tiempo*).
- El valor cupo día es **$ 39.483,75**

Factura Electrónica por un valor de **$ 27´520.173,75.**

- **RUBRO A AFECTAR:** 2.3.2.02.02.009.2024680010066.1.4104027.93500.259.201 SERVICIO DE ATENCION INTEGRAL AL HABITANTE DE CALLE. **No. RP: 00006634 $ 27´520.173,75.**

Se firma en Bucaramanga, el 17 de Julio de 2026.

CARMEN ROSA ACEVEDO BELLO
SUPERVISORA DEL CONVENIO N°093-2026
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
Secretaria de Desarrollo Social.

1. INFORMACIÓN GENERAL

INFORMACIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO								
Contrato		**Convenio**	**X**	No.093				
Fecha de Suscripción:				**Día**	28	**Mes**	05	**Año** 2026
Fecha de Inicio:				**Día**	01	**Mes**	06	**Año** 2026
Fecha de terminación				**Día**	27	**Mes**	10	**Año** 2026
Objeto del contrato				**"AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL E INCLUSIÓN SOCIAL EN ESCENARIOS DE PROMOCIÓN PARA LOS CIUDADANOS EN HABITANZA DE CALLE EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA ´´.**				
Garantía única de cumplimiento				Póliza Cumplimiento No 400-47-994000114860 Póliza Responsabilidad civil No. 400-74-99400029441				
IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA								
Razón Social	**X**	**Nombre**		FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA				
NIT	**X**	**C.C.**		804.008.547-1				
Integrantes de UT o Consorcio (si aplica)				Razón Social o Nombre				
				Identificación NIT / Razón Social	Nº	% Participación		
				Razón Social o Nombre				
				Identificación NIT / Razón Social	Nº	% Participación		
				Razón Social o Nombre				
				Identificación NIT / Razón Social	Nº	% Participación		
Fecha de Constitución Unión Temporal o Consorcio (Si aplica)								
Representante				CESAR AUGUSTO RANGEL RODRIGUEZ				
Nº de Identificación C.C. – C.E				1.098.707.785				
IDENTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR								
Nombre				CARME ROSA ACEVEDO BELLO				
Cargo				PROFESIONAL UNIVERSITARIO				
Dependencia				SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL				
MODIFICACIÓN DEL CONTRATO *(Si aplica tener en cuenta la validez de la póliza)*								
Suspensión								
Adición								
Prorroga								

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

Valor total del contrato	**Municipio:** $ 174´123.367,00 **Esal:** $ 74´624.300,00 **V. Total: $ 248´747.667**
Valor ejecutado (a la fecha de este informe)	**Municipio:** $ 27´520.173,75 **Esal:** $ 11´794.362,00 **V. Total: $ 39´314.535,75**
Valor por ejecutar / Valor pendiente por pagar	**Municipio: $ 146´603.193,25** **Esal:** $ 62´829.938,00 **V. Total: $ 209´433.131,25**
Porcentaje de Ejecución	15,80 %
Porcentaje por Ejecutar	84,20 %
Estado de la Garantía	VIGENTE
Matriz de Riesgos del Contrato (Si aplica)	No Aplica

3. EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Porcentaje de actividades ejecutadas (Bienes y/o Servicios)	15,80 %
Porcentaje de actividades por ejecutar (Bienes y/o Servicios)	84,20 %

4. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

Periodo del informe	Mes/día/año	01/06/2026	Mes/día/año	30/06/2026

Descripción de actividades realizadas.

• Se brindó la disponibilidad de cupos para la población en habitabilidad de calle en coordinación del programa Habitante de Calle y la supervisora, siempre cumpliendo con el objetivo contractual.

• Se ingresaron al programa de atención integral a población habitante de calle según los lineamientos y protocolos establecidos un total de 35 beneficiarios en el periodo de tiempo comprendido entre el **01 de Junio de 2026 al 30 de Junio 2026,** Con corte de fecha 30 de Junio.
La Fundación anexo certificados de habitantes de calle, remitidos y avalados por parte del programa.

• Se entregaron 5 raciones diarias (Desayuno, Media mañana, Almuerzo, Media Tarde, Cena) por cada beneficiario del programa de atención integral a población habitante de calle, esto de acuerdo al número de días que se atendió cada beneficiario específicamente.

•Le fue suministrado servicio de alojamiento a 35 personas habitantes de calle. Consistente en los siguientes ítems específicos:

* Cama o tipo camarote colchoneta con forro anti fluido almohada, sabana, cobija y toalla

* Ducha sanitaria, lavadero, lavamanos y zona de esparcimiento.

* La Fundación cuenta con baños y duchas en las dos sedes.

•La Fundación realizó entrega de kit de aseo personal a cada uno de los 35 beneficiarios del programa habitante de calle en modalidad intramural, este kit fue entregado de forma gradual de acuerdo al número de días que fue atendido cada beneficiario.

•La Fundación cuenta con el apoyo del personal profesional aprobado por los abogados, y la supervisora del convenio, para este proyecto, como equipo mínimo requerido para el debido acompañamiento en la atención *integral a los 35 beneficiarios habitante de calle atendidos, así:*

+PROFESIONAL EN PICOLOGÍA: Quien realizó debidamente la valoración inicial a cada uno de los beneficiarios del programa habitante de calle y cuatro intervenciones grupales dentro del rango de tiempo comprendido entre el **01 de Junio de 2026 al 30 de Junio 2026,** y presento respectivo informe.

+PROFESIONAL EN TERAPIA OCUPACIONAL: Quien realizo debidamente intervención a los beneficiarios del programa habitante de calle como parte de los lineamientos y protocolos de atención a la población habitante de calle.
Se realizaron las intervenciones grupales dentro del rango de tiempo comprendido entre el **01 de Junio de 2026 al 30 de Junio 2026,** y presento debidamente informe del periodo.

+ PROFESIONAL ACTIVIDADES LUDICO RECREATIVA: Profesional que brindo acompañamiento y apoyo según lineamientos requeridos es decir 5 actividades grupales por semana. Y entrego respectivo informe.

•Así mismo la Fundación realiza reporte de novedades en tiempo real en cuanto ingresos y egresos por medio de e-mail así mismo se realiza envío de base de datos actualizada de beneficiarios internos y beneficiarios retirados del programa, por medio de la plataforma DRIVE de google se alimenta registro fotográfico con ALIMENTACIÓN DIARIA a la población habitante de calle que es atendida.

• La Fundación hizo entrega del informe mensual con sus respectivos soportes.
-Informe de obligaciones especificas
-Informe financiero con soportes
-Recursos humanos
-Registro fotográfico

• El equipo profesional y administrativo de la Fundación mantuvo comunicación constante y eficaz con el equipo del programa habitante de calle, y la supervisora del convenio,
con el fin de hacer retroalimentación análisis y mejoramiento continuo de los servicios a entregar a la población beneficiaria habitante de calle, así como recibir los beneficiarios remitidos por el programa y reemplazar los beneficiarios que se retiran.

Evidencia Fotográfica (Si aplica)



COMEDOR ONCES 11/06/2026



INAGURACIÓN JUEGOS OLIMPIADAS 20/06/2026



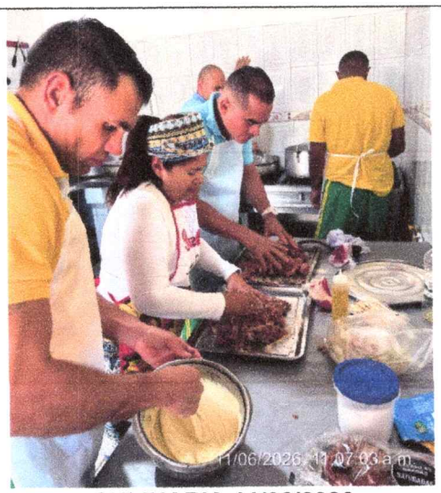
ENTREGA KIT DE ASEO 16/06/2026



COMPARTIR ASADO JOVENES 27/06/2026



JUEGOS DE MESA GRUPAL 02/06/2026



CULINARIA 11/06/2026

Actividades pendientes para ejecutar

- no quedaron actividades pendientes por ejecutar, se ejecutaron todas las obligaciones al 100 % durante el periodo.

1. **RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN.**

a) Se verificó que el contratista ha realizado los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral, de conformidad con la normatividad vigente.

b) Seguimiento operativo, técnico, financiero y presupuestal del convenio.

c) Se verifica acta de aprobación de garantías y hojas de vida del equipo profesional, tanto por el equipo de abogados de la secretaria de Desarrollo Social y la supervisora.

d) Se revisa y verifica factura de cobro y demás documentos entregados por el contratista, y se constata que cumple con lo requerido.

e) Se expide y se anexa a la cuenta de cobro, certificación del Supervisor correspondiente al periodo descrito, de conformidad al servicio recibido.

f) Se verifica la ejecución de los talleres Psicosociales exigidos por las obligaciones contractuales.

g) Se ha venido subiendo las respectivas cuentas al SECOP, con los documentos requeridos, demostrando el avance de la ejecución del convenio.

h) El valor a pagar por el municipio es de: **VEINTISIETE MILLONES QUINIENTOS VEINTE MIL CIENTO SETENTA Y TRES PESOS CON SETENTA Y CINCO CENTAVOS M/CTE ($ 27´520.173,75).**

Conclusiones

El Contrato **No. 093**, se encuentra EN EJECUCIÓN, con un porcentaje de AVANCE del 15,80 %, se anexa el informe de supervisión del periodo comprendido 01/06/2026 al 30/06/2026 por la supervisora CARMEN ROSA ACEVEDO VELLO.

RP: 6634 -$ 27´520.173,75 Rubro 2.3.2.02.02.009.2024680010066.1.4104027.93500.259.201

Firma del Supervisor	**CARMEN ROSA ACEVEDO BELLO** Supervisora Convenio 093-2026

El presente informe se firma en Bucaramanga., a los (17) días del mes de Julio de 2026.