

Código: THU-FO-036	Versión: 3	F.E. 2020.12.05
-----------------------	---------------	--------------------

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

CONVENIO ASOCIACION Nro.					CONV-00-007 DE 28 DE ENERO DE 2026			
OBJETO:					AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A CIUDADANOS EN SITUACION Y/O RIESGO DE HABITABILIDAD EN CALLE DEL MUNICIPIO DE LEBRIJA, SANTANDER, A FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 41 DE LA 1801 DEL 2016.			
VALOR INICIAL					El valor total estimado del convenio es de: TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS TRECE MIL NOVECIENTOS COCHENTA Y DOS PESOS M/CTE (\$351.713.982), con aportes discriminados de la siguiente manera: • Aporte por parte del municipio por la suma de DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS MILLONES CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE (\$246.199.788), correspondiente al 70% del valor total del convenio. • Aporte por parte de la ESAL por la suma de CIENTO CINCO MILLONES QUINIENTOS CATORCE MIL CIENTO NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE (\$105.514.194), correspondiente al 30% del valor total del convenio.			
VALOR ADICIONAL					N/A			
PLAZO INICIAL					SEIS (06) MESES			
PLAZO ADICIONAL					N/A			
CONTRATISTA					FUNDACION CENTRO TERAPEUTICO EL REDENTOR – NIT. 901560783-9 R.L. LEIDY TRINIDAD GELVIS TRUJILLO			
SUPERVISOR					YOLANDA RINCON MIRANDA, CC. 37.941.122, SECRETARIA GRADO 3 CODIGO 440.			
ANTICIPO (30%)					Equivalente al 30% del valor del aporte del municipio esto es la suma de: SETENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS CON VEINTIDOS CENTAVOS M/CTE (\$73.859.936,22)			
FECHA DE INICIO					29 DE ENERO DE 2026			
ACTA DE SUSPENSIÓN	Nº	Nº	Nº	Nº	DÍA MES AÑO N/A	DÍA MES AÑO N/A	DÍA MES AÑO N/A	DÍA MES AÑO N/A
ACTA DE REINICIO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN					28 DE JULIO DE 2026			
OFICINA GESTORA					SECRETARIA DE GOBIERNO, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA.			

Código: THU-FO-036	Versión: 3	F.E. 2020.12.05
-----------------------	---------------	--------------------

La prestación del servicio tendiente en **CONVENIO AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A CIUDADANOS EN SITUACION Y/O RIESGO DE HABITABILIDAD EN CALLE DEL MUNICIPIO DE LEBRIJA, SANTANDER, A FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 41 DE LA LEY 1801 DE 2016**, efectuado por el contratista **LEIDY TRINIDAD GELVIS TRUJILLO R.L. DE FUNDACION CENTRO TERAPEUTICO EL REDENTOR**, en calidad de **CONTRATISTA** identificado con NIT Nro. **901.560.783-9** se ejecutó entre el **29 de Junio al 28 de Julio de 2026**, de acuerdo a la necesidad del Municipio de Lebrija, la propuesta presentada por la contratista y el contrato suscrito entre las partes, tal como se ha podido constatar por parte de esta supervisión lo siguiente:

- ✚ Que una vez revisado el informe de actividades mensual No. **06** presentado por la Contratista y como supervisores del contrato mencionado, manifestamos que el objeto del contrato se cumplió de manera adecuada y satisfactoria.
- ✚ Que el pago de Seguridad Social efectuado mediante la Planillas No. **9509058617** pagada el **03/08/2026** corresponde al mes de **Julio** de 2026, esta está asociada al convenio No. CONV- 00-007 de 28 de Enero de 2026.

Se expide en Lebrija, a los **tres (03)** días del mes de **Agosto** de **2026**



YOLANDA RINCON MIRANDA
CC. 37.941.122
SECRETARIA GRADO 3 CODIGO 440
Supervisora

ACTA DE PAGO FINAL

CONVENIO ASOCIACION Nro.					CONV-00-007 DE 28 DE ENERO DE 2026				
OBJETO:					AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A CIUDADANOS EN SITUACION Y/O RIESGO DE HABITABILIDAD EN CALLE DEL MUNICIPIO DE LEBRIJA, SANTANDER, A FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 41 DE LA 1801 DEL 2016.				
VALOR INICIAL					El valor total estimado del convenio es de: TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS TRECE MIL NOVECIENTOS COCHENTA Y DOS PESOS M/CTE (\$351.713.982), con aportes discriminados de la siguiente manera: - Aporte por parte del municipio por la suma de DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS MILLONES CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE (\$246.199.788), correspondiente al 70% del valor total del convenio. - Aporte por parte de la ESAL por la suma de CIENTO CINCO MILLONES QUINIENTOS CATORCE MIL CIENTO NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE (\$105.514.194), correspondiente al 30% del valor total del convenio.				
VALOR ADICIONAL					N/A				
PLAZO INICIAL					SEIS (06) MESES				
PLAZO ADICIONAL					N/A				
CONTRATISTA					FUNDACION CENTRO TERAPEUTICO EL REDENTOR – NIT. 901560783-9 R.L. LEIDY TRINIDAD GELVIS TRUJILLO				
SUPERVISOR					YOLANDA RINCON MIRANDA, CC. 37.941.122, SECRETARIA GRADO 3 CODIGO 440.				
ANTICIPO (30%)					Equivalente al 30% del valor del aporte del municipio esto es la suma de: SETENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS CON VEINTIDOS CENTAVOS M/CTE (\$73.859.936,22)				
FECHA DE INICIO					29 DE ENERO DE 2026				
ACTA DE SUSPENSIÓN	Nº	Nº	Nº	Nº	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	MES
ACTA DE REINICIO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN					28 DE JULIO DE 2026				
OFICINA GESTORA					SECRETARIA DE GOBIERNO, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA.				

En Lebrija, Santander, se reunieron: **LEIDY TRINIDAD GELVIS TRUJILLO R.L. FUNDACION CENTRO TERAPEUTICO EL REDENTOR**, en calidad de **CONTRATISTA**, **YOLANDA RINCON MIRANDA, CC. 37.941.122, SECRETARIA GRADO 3 CODIGO 440** en calidad de **supervisora** con el fin de suscribir la presente **Acta de Pago**, teniendo en cuenta las siguientes:

CONSIDERACIONES

1. Que el contratista a la fecha cumplió con las actividades de conformidad al convenio de asociación para AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A CIUDADANOS EN SITUACION Y/O RIESGO DE HABITABILIDAD EN CALLE DEL MUNICIPIO DE LEBRIJA, SANTANDER, A FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 41 DE LA LEY 1801 DE 2016 según informe de actividades del contratista anexo.
2. Que el Convenio de Asociación N° CONV-00-007 DE 28 DE ENERO DE 2026, estipula la forma de pago así: "...EL MUNICIPIO cancelará al contratista un anticipo equivalente al treinta por ciento (30%), del valor convenio, esto es **SETENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS CON VEINTIDOS CENTAVOS M/CTE (\$73.859.936,22)** de conformidad al plan de inversión entregado por el contratista. PARAGRAFO PRIMERO: EL MUNICIPIO cancelará el valor del presente contrato POR EVENTO MENSUAL y de la siguiente forma: una vez sea recibido a satisfacción por parte del supervisor del contrato los servicios efectivamente prestados para la atención del evento previa presentación del informe de actividades y/o servicios entregados, informe de supervisor del cumplimiento de las obligaciones, y presentación de la factura y/o cuenta de cobro ante la entidad, acreditación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral y/o Parafiscales del contratista y sus empleados..."
3. Que se requiere realizar el pago al contratista de acuerdo con el clausulado del contrato, la cual está de conformidad al considerando anterior.
4. Que el contratista declaro bajo la gravedad de juramento, en cumplimiento de lo establecido en el Estatuto Tributario Nacional, que los soportes adjuntos a la presente declaración con planilla N° **9509058617** de fecha de pago del **03/08/2026** corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral por concepto de salud, pensión y riesgos del mes de **julio del 2026**, para gestionar el respectivo pago, tal como se detalla a continuación:

TIPO DE APOORTE	DETALLE	MES
APOORTE A SALUD	Periodo de cotización	JULIO 2026
	Fecha de pago	03/08/2026
	N° de Planilla	9509058617
	Ingreso Base de Cotización	\$9,921,795
	Valor cotizado	\$1,240,400
	EPS	NUEVA EPS, NUEVA EPS MOVILIDAD Y SALUD MIA
APOORTE A	Periodo de	JULIO 2026

Código: THU-FO-034	Versión: 3	F.E. 2020.12.05
-----------------------	---------------	--------------------

TIPO DE APOORTE	DETALLE	MES
PENSIÓN	cotización	
	Fecha de pago	03/08/2026
	Nº de Planilla	9509058617
	Ingreso Base de Cotización	\$9,921,795
	Valor cotizado	\$1,587,700
	Fondo de Pensiones	COLPENSIONES, PORVENIR Y PROTECCION
APOORTE A.R.L.	Periodo de cotización	JULIO 2026
	Fecha de pago	03/08/2026
	Nº de Planilla	9509058617
	Ingreso Base de Cotización	\$9,921,795
	Valor cotizado	\$242,200
	A.R.L.	ARL SURA
PARAFISCALES	SENA	No Aplica
	I.C.B.F.	No Aplica
	Caja de Compensación	No Aplica

5. Se adhiere y anula las siguientes estampillas:

RECAUDO DE ESTAMPILLAS	
FECHA DEL CONVENIO	28/01/2026
RECIBO No.	2502600499120
FECHA PAGO	03/08/2026
VALOR BASE	\$28.334.897
NUMERO DE ORDEN DE PAGO	FVET228
TOTAL ESTAMPILLA	\$ 1.133.400

6. Que, en mérito de lo anterior, las partes,

ACUERDAN

ARTICULO PRIMERO. Constar el cumplimiento del objeto contractual, por cuanto se ha verificado el informe de actividades presentado por el contratista a satisfacción y el cumplimiento de requisitos para el pago por el periodo comprendido entre el **29 de Junio al 28 de Julio de 2026**, en el cual prestó los servicios de conformidad a lo pactado en el mismo.

ARTÍCULO SEGUNDO: El valor de la presente acta es por la suma de **VEINTIOCHO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE (\$28.334.897)**

ARTÍCULO TERCERO: El balance económico del contrato, hasta la fecha es el siguiente:

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$351.713.982	ANTICIPO
VALOR APORTADO POR LA FUNDACION	\$105.514.194	
VALOR APORTADO POR EL MUNICIPIO	\$246.199.788	
VALOR DE ANTICIPO		\$73.859.936,22

ACTA DE PAGO

Código: THU-FO-034	Versión: 3	F.E. 2020.12.05
-----------------------	---------------	--------------------

VALOR APOORTE 01 FUNDACION	-\$17.585.699		
VALOR ACTA PAGO PARCIAL 01		- \$44.065.261,24	
AMORTIZACION ANTICIPO 01			-\$12.309.989,37
VALOR APOORTE 02 FUNDACION	-\$17.585.699		
VALOR ACTA PAGO PARCIAL 02		-\$43.257.495,66	
AMORTIZACION ANTICIPO 02			-\$12.309.989,37
VALOR APOORTE 03 FUNDACION	-\$17.585.699		
VALOR ACTA PAGO PARCIAL 03		-\$43.545.328,96	
AMORTIZACION ANTICIPO 03			-\$12.309.989,37
VALOR APOORTE 04 FUNDACION	-\$17.585.699		
VALOR ACTA PAGO PARCIAL 04		-\$42.267.129,10	-\$12.309.989,37
AMORTIZACION ANTICIPO 04			
VALOR APOORTE 05 FUNDACION	-\$17.585.699		
VALOR ACTA PAGO PARCIAL 05		-\$44.673.928,84	
AMORTIZACION ANTICIPO 05			-\$12.309.989,37
VALOR APOORTE 06 FUNDACION	-\$17.585.699		
VALOR ACTA PAGO FINAL 06		-\$28.334.897,28	
AMORTIZACION ANTICIPO 06			-\$12.309.989,37
VALOR POR EJECUTAR	\$0,00	\$55.746,82	\$0,00
TOTAL	\$105.514.194	\$246.199.788	\$73.859.936,22

En constancia de lo anterior, se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, en el Municipio de Lebrija, a los **tres (03)** días del mes de **Agosto de 2026**.


YOLANDA RINCON MIRANDA
CC. 37.941.122
SECRETARIA GRADO 3 CODIGO 440
Supervisora


LEIDY TRINIDAD GELVIS TRUJILLO
R.L. FUNDACION CENTRO TERAPEUTICO EL REDENTOR
NIT. 901.560.783-9
CONTRATISTA

ACTA DE TERMINACIÓN Y
LIQUIDACIÓN

Código:	Versión:	F.E.
THU-FO-037	2	2020.12.05

ACTA DE TERMINACIÓN Y LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO
DEL CONVENIO DE ASOCIACION CONV-00-007 DE 28 DE ENERO DE 2026, AUNAR
ESFUERZOS PARA BRINDAR ANTENCION INTEGRAL A CIUDADANOS EN
SITUACION Y/O RIESGO DE HABITABILIDAD EN CALLE DEL MUNICIPIO DE
LEBRIJA, SANTANDER, A FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN EL
ARTICULO 41 DE LA LEY 1801DE 2016.

CONVENIO ASOCIACION Nro.					CONV-00-007 DE 28 DE ENERO DE 2026					
OBJETO:					AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR ANTENCION INTEGRAL A CIUDADANOS EN SITUACION Y/O RIESGO DE HABITABILIDAD EN CALLE DEL MUNICIPIO DE LEBRIJA, SANTANDER, A FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 41 DE LA 1801 DEL 2016.					
VALOR INICIAL					El valor total estimado del convenio es de: TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS TRECE MIL NOVECIENTOS COCHENTA Y DOS PESOS M/CTE (\$351.713.982), con aportes discriminados de la siguiente manera: • Aporte por parte del municipio por la suma de DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS MILLONES CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE (\$246.199.788), correspondiente al 70% del valor total del convenio. • Aporte por parte de la ESAL por la suma de CIENTO CINCO MILLONES QUINIENTOS CATORCE MIL CIENTO NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE (\$105.514.194), correspondiente al 30% del valor total del convenio.					
VALOR ADICIONAL					N/A					
PLAZO INICIAL					SEIS (06) MESES					
PLAZO ADICIONAL					N/A					
CONTRATISTA					FUNDACION CENTRO TERAPEUTICO EL REDENTOR – NIT. 901560783-9 R.L. LEIDY TRINIDAD GELVIS TRUJILLO					
SUPERVISOR					YOLANDA RINCON MIRANDA, CC. 37.941.122, SECRETARIA GRADO 3 CODIGO 440.					
ANTICIPO (30%)					Equivalente al 30% del valor del aporte del municipio esto es la suma de: SETENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS CON VEINTIDOS CENTAVOS M/CTE (\$73.859.936,22)					
FECHA DE INICIO					29 DE ENERO DE 2026					
ACTA	DE	Nº	Nº	Nº	Nº	DÍA	DÍA	DÍA	DÍA	MES

ACTA DE TERMINACIÓN Y
LIQUIDACIÓN

Código: T4U-FO-037	Versión: 2	F.E. 2020.12.05
-----------------------	---------------	--------------------

SUSPENSIÓN					MES AÑO N/A	MES AÑO N/A	MES AÑO N/A	AÑO N/A
ACTA DE REINICIO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN					28 DE JULIO DE 2026			
OFICINA GESTORA					SECRETARIA DE GOBIERNO, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA.			

En Lebrija, Santander, a los **tres (03)** días del mes de **Agosto** de **2026**, entre los suscritos, a saber, **AUDREY YESENIA VASQUEZ HERRERA**, mayor de edad identificado con cédula de ciudadanía No.1.099.371.990 de Lebrija, en su condición de Secretaria de Gobierno y quien para efectos de la presente acta de terminación y liquidación se denominará **ORDENADOR DEL GASTO**, **YOLANDA RINCON MIRANDA** identificada con cédula de ciudadanía No **37.941.122**, **SECRETARIA GRADO 3 CODIGO 440** quien para efectos de la presente acta de terminación y liquidación se denominará **SUPERVISORA** , y **LEIDY TRINIDAD GELVIS TRUJILLO R.L. FUNDACION CENTRO TERAPEUTICO EL REDENTOR** identificado con Nit.901.560.783-9, en calidad de **CONTRATISTA**, hemos convenido suscribir la presente ACTA DE TERMINACION Y LIQUIDACIÓN DE MUTUO ACUERDO DEL CONVENIO DE ASOCIACION N° CONV-00-007 DE 28 DE ENERO DE 2026, AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR ANTENCION INTEGRAL A CIUDADANOS EN SITUACION Y/O RIESGO DE HABITABILIDAD EN CALLE DEL MUNICIPIO DE LEBRIJA, SANTANDER, A FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 41 DE LA LEY 1801DE 2016. y que se describe en la minuta, previo a las siguientes:

CONSIDERACIONES

1. Que el presente convenio se podrá liquidar de conformidad con lo señalado en el artículo 60 de la ley 80 de 1993. Para ello mediante la suscripción de un acta se establecerán las sumas que puedan resultarse a deber entre sí, los contratantes, incorporando de manera detallada la liquidación que arrojen los saldos correspondientes, de no existir deuda alguna que reconocer, declararse a Paz y Salvo entre sí.
2. Que La Secretaria de Gobierno del Municipio de Lebrija **AUDREY YESENIA VASQUEZ HERRERA** nombrado mediante Decreto No. 003 del 01 de enero de 2024 y acta de posesión No. 002 del 01 de enero de 2024, según reposa en los archivos de la oficina de personal de la Entidad, se encuentra facultado para liquidar convenios de asociación, según Decreto Municipal N° 003 De enero 05 de 2021
3. Que ha señalado la doctrina del Consejo de Estado, al abordar el tema de la liquidación de los convenios estatales, a que hace referencia el Artículo 60 de la Ley 80 de 1993 y conforme al Artículo 11 de la Ley 1150 de 2007, que los mismos se liquidarán dentro de los cuatro (04) meses posteriores a la fecha de vencimiento del convenio.
4. Que el valor total del Convenio de Asociación fue de TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS TRECE MIL NOVECIENTOS COCHENTA Y DOS PESOS M/CTE (\$351.713.982), donde el aporte por parte del municipio fue por la suma de DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS MILLONES CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE (\$246.199.788), correspondiente al 70% del valor total del convenio y el aporte por parte de la ESAL por la suma de CIENTO CINCO MILLONES QUINIENTOS CATORCE MIL CIENTO NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE (\$105.514.194), correspondiente al 30% del valor total del convenio.

ACTA DE TERMINACIÓN Y
LIQUIDACIÓN

Código: THU-FO-037	Versión: 2	F.E. 2020.12.05
-----------------------	---------------	--------------------

Sumas respaldada por el MUNICIPIO DE LEBRIJA con los siguientes soportes financieros, expedidos por la Secretaria de Hacienda Municipal.

REGISTROS INICIALES			
CDP No.	01200002	Fecha	20 de Enero de 2026
RP No.	01280008	Fecha	28 de Enero de 2026
REGISTROS ADICIONALES (SI APLICA)			
CDP No.	NA	Fecha	NA
RP No.	NA	Fecha	NA

5. Que el contratista **LEIDY TRINIDAD GELVIS TRUJILLO R.L. FUNDACION CENTRO TERAPEUTICO EL REDENTOR** identificado con Nit.901.560.783-9 cumplió en su totalidad con el objeto DEL CONVENIO DE ASOCIACION N° CONV-00-007 DE 28 DE ENERO DE 2026, AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR ANTENCION INTEGRAL A CIUDADANOS EN SITUACION Y/O RIESGO DE HABITABILIDAD EN CALLE DEL MUNICIPIO DE LEBRIJA, SANTANDER, A FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 41 DE LA LEY 1801DE 2016 suscrito con el **MUNICIPIO DE LEBRIJA** y conforme con el acta de fecha **03 de Agosto de 2026** suscrita por el **SUPERVISOR** donde se hace constar de forma inequívoca el cumplimiento a cabalidad del objeto contractual.

6. Que el Contratista ha cumplido con sus obligaciones frente a los aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensión durante la vigencia del Convenio que se liquida, tal y como se refleja en las actas suscritas por el **SUPERVISOR** donde consta la verificación del pago de la seguridad social integral.

TIPO DE APOORTE	DETALLE	MES1	MES 2
APOORTE A SALUD	Periodo de cotización	ENERO 2026	FEBRERO 2026
	Fecha de pago	19/02/2026	04/03/2026
	N° de Planilla	9499933621	9500979554
	Ingreso Base de Cotización	\$2,661,945	\$10,505,430
	Valor cotizado	\$332,800	\$1,313,400
	EPS	NUEVA EPS, NUEVA EPS MOVILIDAD Y SALUD MIA	NUEVA EPS, NUEVA EPS MOVILIDAD Y SALUD MIA
APOORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	ENERO 2026	FEBRERO 2026
	Fecha de pago	19/02/2026	04/03/2026
	N° de Planilla	9499933621	9500979554
	Ingreso Base de Cotización	\$2,661,945	\$10,505,430
	Valor cotizado	\$426,100	\$1,681,200
	Fondo de Pensiones	COLPENSIONES, PORVENIR Y PROTECCION	COLPENSIONES, PORVENIR Y PROTECCION
APOORTE A.R.L.	Periodo de cotización	ENERO 2026	FEBRERO 2026
	Fecha de pago	19/02/2026	04/03/2026
	N° de Planilla	9499933621	9500979554
	Ingreso Base de Cotización	\$2,661,945	\$10,505,430

ACTA DE TERMINACIÓN Y
LIQUIDACIÓN

Código: THU-FO-037	Versión: 2	F.E. 2020.12.05
-----------------------	---------------	--------------------

TIPO DE APOORTE	DETALLE	MES1	MES 2
PARAFISCALES	Valor cotizado	\$65,200	\$256,200
	A.R.L.	ARL SURA	ARL SURA
	SENA	No Aplica	No Aplica
	I.C.B.F.	No Aplica	No Aplica
	Caja de Compensación	No Aplica	No Aplica

TIPO DE APOORTE	DETALLE	MES
APOORTE A SALUD	Periodo de cotización	MARZO 2026
	Fecha de pago	06/04/2026
	Nº de Planilla	9502722164
	Ingreso Base de Cotización	\$10,505,430
	Valor cotizado	\$1,313,400
	EPS	NUEVA EPS, NUEVA EPS MOVILIDAD Y SALUD MIA
APOORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	MARZO 2026
	Fecha de pago	06/04/2026
	Nº de Planilla	9502722164
	Ingreso Base de Cotización	\$10,505,430
	Valor cotizado	\$1,681,20
	Fondo de Pensiones	COLPENSIONES, PORVENIR Y PROTECCION
APOORTE A.R.L.	Periodo de cotización	MARZO 2026
	Fecha de pago	06/04/2026
	Nº de Planilla	9502722164
	Ingreso Base de Cotización	\$10,505,430
	Valor cotizado	\$256,200
	A.R.L.	ARL SURA
PARAFISCALES	SENA	No Aplica
	I.C.B.F.	No Aplica
	Caja de Compensación	No Aplica

TIPO DE APOORTE	DETALLE	MES
APOORTE A SALUD	Periodo de cotización	ABRIL 2026
	Fecha de pago	04/05/2026
	Nº de Planilla	9504284340
	Ingreso Base de Cotización	\$10,505,430
	Valor cotizado	\$1,313,400
	EPS	NUEVA EPS, NUEVA

ACTA DE TERMINACIÓN Y
LIQUIDACIÓN

Código: THU-FO-037	Versión: 2	F.E. 2020.12.05
-----------------------	---------------	--------------------

TIPO DE APOORTE	DETALLE	MES
		EPS MOVILIDAD Y SALUD MIA
APOORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	ABRIL 2026
	Fecha de pago	04/05/2026
	Nº de Planilla	9504284340
	Ingreso Base de Cotización	\$10,505,430
	Valor cotizado	\$1,681,20
	Fondo de Pensiones	COLPENSIONES, PORVENIR Y PROTECCION
APOORTE A.R.L.	Periodo de cotización	ABRIL 2026
	Fecha de pago	04/05/2026
	Nº de Planilla	9504284340
	Ingreso Base de Cotización	\$10,505,430
	Valor cotizado	\$256,200
	A.R.L.	ARL SURA
PARAFISCALES	SENA	No Aplica
	I.C.B.F.	No Aplica
	Caja de Compensación	No Aplica

TIPO DE APOORTE	DETALLE	MES
APOORTE A SALUD	Periodo de cotización	MAYO 2026
	Fecha de pago	02/06/2026
	Nº de Planilla	9505892349
	Ingreso Base de Cotización	\$10,505,430
	Valor cotizado	\$1,313,400
	EPS	NUEVA EPS, NUEVA EPS MOVILIDAD Y SALUD MIA
APOORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	MAYO 2026
	Fecha de pago	02/06/2026
	Nº de Planilla	9505892349
	Ingreso Base de Cotización	\$10,505,430
	Valor cotizado	\$1,681,20
	Fondo de Pensiones	COLPENSIONES, PORVENIR Y PROTECCION
APOORTE A.R.L.	Periodo de cotización	MAYO 2026
	Fecha de pago	02/06/2026
	Nº de Planilla	9505892349

ACTA DE TERMINACIÓN Y LIQUIDACIÓN

Código: THU-FO-037	Versión: 2	F.E. 2020.12.05
-----------------------	---------------	--------------------

TIPO DE APORTE	DETALLE	MES
	Ingreso Base de Cotización	\$10,505,430
	Valor cotizado	\$256,200
	A.R.L.	ARL SURA
PARAFISCALES	SENA	No Aplica
	I.C.B.F.	No Aplica
	Caja de Compensación	No Aplica

TIPO DE APOORTE	DETALLE	MES
APOORTE A SALUD	Periodo de cotización	JUNIO 2026
	Fecha de pago	06/07/2026
	Nº de Planilla	9507595830
	Ingreso Base de Cotización	\$10,505,430
	Valor cotizado	\$1,313,400
	EPS	NUEVA EPS, NUEVA EPS MOVILIDAD Y SALUD MIA
APOORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	JUNIO 2026
	Fecha de pago	06/07/2026
	Nº de Planilla	9507595830
	Ingreso Base de Cotización	\$10,505,430
	Valor cotizado	\$1,681,20
	Fondo de Pensiones	COLPENSIONES, PORVENIR Y PROTECCION
APOORTE A.R.L.	Periodo de cotización	JUNIO 2026
	Fecha de pago	06/07/2026
	Nº de Planilla	9507595830
	Ingreso Base de Cotización	\$10,505,430
	Valor cotizado	\$256,200
	A.R.L.	ARL SURA
PARAFISCALES	SENA	No Aplica
	I.C.B.F.	No Aplica
	Caja de Compensación	No Aplica

TIPO DE APOORTE	DETALLE	MES
APOORTE A SALUD	Periodo de cotización	JULIO 2026
	Fecha de pago	03/08/2026
	Nº de Planilla	9509058617
	Ingreso Base de	\$9.921.795

ACTA DE TERMINACIÓN Y LIQUIDACIÓN

Código:	Versión:	F.E.
THU-FO-037	2	2020.12.05

TIPO DE APORTE	DETALLE	MES
	Cotización	
	Valor cotizado	\$1,240,400
	EPS	NUEVA EPS, NUEVA EPS MOVILIDAD Y SALUD MIA
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	JULIO 2026
	Fecha de pago	03/08/2026
	Nº de Planilla	9509058617
	Ingreso Base de Cotización	\$9,921,795
	Valor cotizado	\$1,587,700
	Fondo de Pensiones	COLPENSIONES, PORVENIR Y PROTECCION
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	JULIO 2026
	Fecha de pago	03/08/2026
	Nº de Planilla	9509058617
	Ingreso Base de Cotización	\$9,921,795
	Valor cotizado	\$242,200
	A.R.L.	ARL SURA
PARAFISCALES	SENA	No Aplica
	I.C.B.F.	No Aplica
	Caja de Compensación	No Aplica

7. Que, a fin de suscribir la presente acta de terminación y liquidación, se procede a realizar el siguiente balance financiero de ejecución así:

Plazo Inicial (Días)	180
Plazo Adicional (Días)	N/A
Plazo Total (Días)	180

Valor Inicial del convenio	El valor total estimado del convenio es de: TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS TRECE MIL NOVECIENTOS COCHENTA Y DOS PESOS M/CTE (\$351.713.982), con aportes discriminados de la siguiente manera: Aporte por parte del municipio por la suma de DOSCIENTOS CUARENTA Y
---------------------------------------	---

ACTA DE TERMINACIÓN Y
LIQUIDACIÓN

Código: THU-FO-037	Versión: 2	F.E. 2020.12.05
-----------------------	---------------	--------------------

	SEIS MILLONES CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE (\$246.199.788), correspondiente al 70% del valor total del convenio.
	Aporte por parte de la ESAL por la suma de CIENTO CINCO MILLONES QUINIENTOS CATORCE MIL CIENTO NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE (\$105.514.194), correspondiente al 30% del valor total del convenio.
Valor Adicional del convenio n° 1	NA
Valor Total del convenio	\$351.713.982

Balance económico de pagos:

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$351.713.982		ANTICIPO
VALOR APORTADO POR LA FUNDACION	\$105.514.194		
VALOR APORTADO POR EL MUNICIPIO		\$246.199.788	
VALOR DE ANTICIPO			\$73.859.936,22
VALOR APORTE 01 FUNDACION	-\$17.585.699		
VALOR ACTA PAGO PARCIAL 01		-\$44.065.261,24	
AMORTIZACION ANTICIPO 01			-\$12.309.989,37
VALOR APORTE 02 FUNDACION	-\$17.585.699		
VALOR ACTA PAGO PARCIAL 02		-\$43.257.495,66	
AMORTIZACION ANTICIPO 02			-\$12.309.989,37
VALOR APORTE 03 FUNDACION	-\$17.585.699		
VALOR ACTA PAGO PARCIAL 03		-\$43.545.328,96	
AMORTIZACION ANTICIPO 03			-\$12.309.989,37
VALOR APORTE 04 FUNDACION	-\$17.585.699		
VALOR ACTA PAGO PARCIAL 04		-\$42.267.129,10	-\$12.309.989,37
AMORTIZACION ANTICIPO 04			
VALOR APORTE 05 FUNDACION	-\$17.585.699		
VALOR ACTA PAGO PARCIAL 05		-\$44.673.928,84	
AMORTIZACION ANTICIPO 05			-\$12.309.989,37
VALOR APORTE 06 FUNDACION	-\$17.585.699		
VALOR ACTA PAGO FINAL 06		-\$28.334.897,28	
AMORTIZACION ANTICIPO 06			-\$12.309.989,37
VALOR POR EJECUTAR	\$0,00	\$55.746,82	\$0,00
TOTAL	\$105.514.194	\$246.199.788	\$73.859.936,22

Según el anterior balance económico de pago queda un saldo a favor del municipio de **CINCUENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS CON OCHENTA Y DOS CENTAVOS (\$55.746,82)** a favor del municipio de Lebrija.

8. Que, de conformidad con lo anterior, es procedente dar por terminado de mutuo acuerdo y liquidar ACTA DE TERMINACIÓN Y LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO DEL CONVENIO DE ASOCIACION N° CONV-00-007 DE 28 DE ENERO DE 2026, AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR ANTENCION INTEGRAL A CIUDADANOS EN SITUACION Y/O RIESGO DE HABITABILIDAD EN CALLE DEL MUNICIPIO DE LEBRIJA, SANTANDER, A FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN EL

**ACTA DE TERMINACIÓN Y
LIQUIDACIÓN**

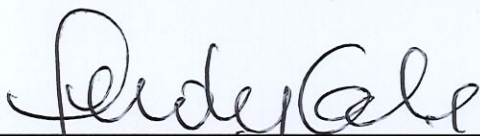
Código: THU-FO-037	Versión: 2	F.E. 2020.12.05
-----------------------	---------------	--------------------

ARTICULO 41 DE LA LEY 1801 DE 2016, de conformidad a lo establecido en la Ley 80 de 1993 y Ley 1150 de 2007 y demás normas concordantes por finalización del plazo y cumplimiento del objeto contractual.

Por lo anterior y de acuerdo con la información suministrada por el Supervisor del Contrato, las partes declaran que se encuentra mutuamente a PAZ Y SALVO por todo concepto, en el cumplimiento de las obligaciones contractuales.

Dada en Lebrija a los, **tres (03)** días del mes de **Agosto de 2026**.

CONTRATISTA



LEIDY TRINIDAD GELVIS TRUJILLO
R.L. FUNDACION CENTRO TERAPEUTICO
EL REDENTOR
NIT. 901560783-9
CONTRATISTA

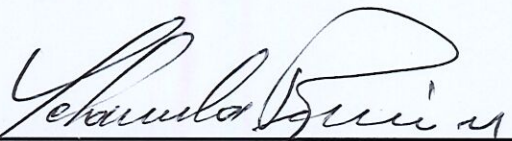
ORDENADOR DEL GASTO



AUDREY YESENIA VASQUEZ HERRERA
CC. 1.099.371.990
SECRETARIA DE GOBIERNO, SEGURIDAD Y
CONVIVENCIA

Delegado mediante Decreto 003 del 01 de enero 2024

SUPERVISORA



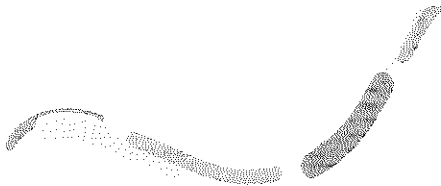
YOLANDA RINCON MIRANDA
CC. 37.941.122
SECRETARIA GRADO 3 CODIGO 440
Supervisora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 901560783	9	CENTRO TERAPEUTICO FUNDACION EL RENDITOR	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	VEREDA SANTA ROSA	LEBRIJA-SANTANDER	3182804713	SI	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	535446421		9569058617	Y	2026/08/24	2026/08/03	BAHICOLOMBIA	0
									\$3.070.300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte		
1	CC 1006440952	GELVIS DELMIS	25-14	28	\$1,634,178	\$261,500	EP5041	28	\$1,634,178	\$204,300			0	\$0	14-11	28	\$1,634,178	\$39,900	0	\$0	\$0		
2	CC 37547244	GELVIS LEIDY	230201	30	\$1,750,905	\$280,200	EP5046	30	\$1,750,905	\$218,900			0	\$0	14-11	30	\$1,750,905	\$42,700	0	\$0	\$0		
3	CC 1099374133	MALAGON SILVIA	230301	28	\$1,634,178	\$261,500	EP5037	28	\$1,634,178	\$204,300			0	\$0	14-11	28	\$1,634,178	\$39,900	0	\$0	\$0		
4	CC 1099362093	MORALES AMPARO	230301	28	\$1,634,178	\$261,500	EP5037	28	\$1,634,178	\$204,300			0	\$0	14-11	28	\$1,634,178	\$39,900	0	\$0	\$0		
5	CC 1099369864	MORALES ROSA	25-14	28	\$1,634,178	\$261,500	EP5041	28	\$1,634,178	\$204,300			0	\$0	14-11	28	\$1,634,178	\$39,900	0	\$0	\$0		
6	CC 1003286631	URIBE MARLON	230301	28	\$1,634,178	\$261,500	EP5037	28	\$1,634,178	\$204,300			0	\$0	14-11	28	\$1,634,178	\$39,900	0	\$0	\$0		
Total		Afiiliados(6)				\$9,921,795	\$1,587,700		\$9,921,795	\$1,240,400			\$0	\$0			\$9,921,795	\$242,200		\$0	\$0		

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				6	\$1,587,700	\$0	\$0	\$1,587,700	
	25-14	900,336,004	7	2	\$523,000	\$0	\$0	\$523,000	
	230301	800,224,808	8	3	\$784,500	\$0	\$0	\$784,500	
	230201	800,229,739	0	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	\$242,200	\$0	\$0	\$242,200	
	14-11	890,903,790	5	6	\$242,200	\$0	\$0	\$242,200	
				6	\$1,240,400	\$0	\$0	\$1,240,400	
	EP5037	900,156,264	2	3	\$612,900	\$0	\$0	\$612,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				2	\$408,600	\$0	\$0	\$408,600	
	NUEVA E.P.S.	900,156,264	2	2	\$408,600	\$0	\$0	\$408,600	
	NUEVA EPS MOVILIDAD	900,914,254	1	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
TOTAL									
				6	\$3,070,300	\$0	\$0	\$3,070,300	



Comprobante en línea
Pago PSE

3 Ago 2026 10:01



Pago exitoso
CUS 535446421

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
148.222.238.17

Fecha
3 Ago 2026 10:01

Referencia 2
NIT

Número de factura
9509058617

Referencia 3
901560783

Descripción del pago
**Pago de la Planilla de aportes con
clave 9509058617**

Valor del Pago
\$3.070.300

Número de comprobante
TR260803100104rs8bAS

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Cuenta de ahorros
**** **2056**

Lebrija, de Agosto 03 de 2026

En calidad de Revisor Fiscal y para dar cumplimiento a lo preceptuado en los artículos 50 de la Ley 789 de 2002, 797 de 2003 y decreto 510 de 2003.

CERTIFICO:

Que la FUNDACION CENTRO TERAPEUTICO EL REDENTOR, identificada con NIT No. 901.560.783-9, durante el período del **29 de Junio al 28 de Julio del 2026** y anteriores al presente proceso contractual, ha cumplido con los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

De igual forma, respecto a contratos de prestación de servicios y en desarrollo de lo manifestado por el Ministerio de la Protección mediante conceptos Nos. 184946 del 29 de Junio de 2010 y 10240-140240 del 19 de Mayo de 2011, así como, en cumplimiento de lo previsto por el artículo 23 del Decreto 1703 de 2002, la empresa ha verificado que su personal realiza los aportes integrales al sistema de seguridad social.

Todo lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, 797 de 2003 y decreto 510 de 2003.



DIEGO ALFONSO MARIN RANGEL
TP.202557-T
REVISOR FISCAL

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

202557-T

DIEGO ALFONSO
MARIN RANDEL
C.C. 1098647746

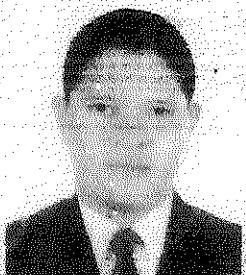
RESOLUCION INSCRIPCION 301
UNIVERSIDAD UNIDADES TECN. DE SANTANDER

DIRECTOR GENERAL


JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ

FECHA 12/06/2015

213618



204739

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con la legislación en
la ley 54 de 1990.

Agredecemos a que el recurrente esta tarjeta con el cargo
de **CONTADOR PUBLICO** de acuerdo con la UAC. Junio C
Contadores 3-11. Julio C No. 9A-21 Bogotá D.C.



www.cicpcc.com



Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
948f9f625b935524cf46d68814f073d4e2a52a5f39057a9fdb29699361bb44ff6345f17dd108d262679327af241c3f64

Número de Factura: FVET-228
Fecha de Emisión: 03/08/2026
Fecha de Vencimiento: 03/08/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: FUNDACION CENTRO TERAPEUTICO EL REDENTOR
Nombre Comercial: FUNDACION CENTRO TERAPEUTICO EL REDENTOR
Nit del Emisor: 901560783
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8692

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Lebrija
Dirección: VDA SANTA ROSA
Teléfono / Móvil: 3175158831
Correo: funcenteredips@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE LEBRIJA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 890206110
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Lebrija
Dirección: CLL 11 8 59
Teléfono / Móvil: 6567100
Correo: secretariadegobierno@lebrija-santander.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	00002C D	PRESTACION DE SERVICIO O INTRAMURAL	NIU	1,00	\$ 28.334.897,28	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 28.334.897,28

Notas Finales

Línea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
03/08/2026 10:17:06
Documento validado por la
DIAN:
03/08/2026 10:17:06
XML Generado por: Solución
Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	28334897.28
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	28334897.28
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	28334897.28
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 28334897.28

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	28.334.897,28
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	28.334.897,28
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	28.334.897,28
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 28.334.897,28

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764107234168 Rango desde: 222 Rango hasta: 500 Vigencia: 2027-03-16

Comprobante en línea
Pago PSE



Pago exitoso
CUS 535929046

Comercio
Departamento de Santander

Referencia 1
01

Fecha
3 Ago 2026 11:46

Referencia 2
890206351

Número de factura
26131948

Referencia 3
6202

Descripción del pago
**TOTAL APP powered by
Paymentsway**

Valor del Pago
\$1.133.400

Número de comprobante
TR26080311462830pdTH

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
**Cuenta de ahorros
**** 2056**

CTR.



INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES DEL CONVENIO DE ASOCIACION N° CONV-00-007 DE 28 DE ENERO DE 2026, AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A CIUDADANOS EN SITUACION Y/O RIESGO DE HABITABILIDAD EN CALLE DEL MUNICIPIO DE LEBRIJA, SANTANDER, A FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 41 DE LA LEY 1801 DE 2016. PARA EL PERIODO DEL 29 DE JUNIO AL 28 DE JULIO DE 2026

Doctora:

AUDREY YESENIA VASQUEZ HERRERA
Secretaria de Gobierno Seguridad y convivencia
Supervisor (a)

ASUNTO: INFORME DE ACTIVIDADES- CONVENIO DE ASOCIACION N° CONV-00-007 DE 28 DE ENERO DE 2026
Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondientes al periodo comprendido entre el 29 DE JUNIO AL 28 DE JULIO DE 2026, en los siguientes términos:

PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	29 DE JUNIO AL 28 DE JULIO DE 2026	
FECHA DE PRESENTACIÓN	03 DE AGOSTO DE 2026	
NUMERO DE INFORME	06	
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	FÍSICA	PRESUPUESTAL
	100%	99,97%

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

COSTOS FIJOS				
OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA	VALOR APOORTE FUNDACION	VALOR APOORTE MUNICIPIO
1	Administrador del hogar.	LEIDY GELVIS TRUJILLO CC. 37547244,	Fotocopia del contrato suscrito, cuenta de cobro del periodo actual	\$3.936.000
	Contador	DIEGO ALFONSO MARIN RANGEL CC. 1.098.647.745	Fotocopia del contrato suscrito, cuenta de cobro del periodo actual	\$1.476.000
	Auxiliar administrativo	CECILIO GELVIS TRUJILLO CC. 88.030.268	Fotocopia del contrato suscrito, cuenta de cobro del periodo actual	\$3.075.000
	Cuidadora	GLADYS TRUJILLO ROMERO CC. 40.513.701	Fotocopia del contrato suscrito, cuenta de cobro del periodo actual	\$3.075.000
2	Terapeuta / Entrenador Físico Y Tallerista /psicólogo para desarrollar talleres ocupacionales y actividad fisica con	MARLON YESID URIBE RUEDA CC. 1.005.288.631 Entrenador Físico. SILVIA JULIANA MALAGON CORDERO CC. 1.099.374.133	Ver contratos suscritos. Al presente se adjuntan informe de actividades, las planillas de las	

	los usuarios.	Psicóloga- Tallerista.	actividades realizadas por los contratistas, cuentas de cobro del periodo actual y fotos correspondientes.		\$7.536.099,3
3	Encargado de cocina y auxiliar de aseo	AYALA MORALES AMPARO CC. 1.099.362.093 encargada de cocina ROSA ANGELICA MORALES AYALA CC. 1.099.369.864 Auxiliar de aseo	Ver contratos suscritos. Al presente se adjuntan informe de actividades, las planillas de las actividades realizadas por los contratistas, cuentas de cobro del periodo actual y fotos correspondientes		\$7.536.099,3
4	Vigía de Seguridad-Orientador Permanente	DELMIS ORIAN GELVIS REDONDO CC.1.006.440.952, vigía de seguridad LEIDY GELVIS TRUJILLO CC. 37.547.244 Orientador permanente.	Ver contratos suscritos. Al presente se adjuntan informe de actividades, las planillas de las actividades realizadas por los contratistas, cuentas de cobro del periodo actual y fotos correspondientes,		\$7.536.099,3
TOTAL COSTOS FIJOS				\$11.562.000	\$22.608.297,9
COSTOS VARIABLES					
6		La atención en alimentación se brindó en 93 eventos (cada evento es un día de atención en alimentación), a las siguientes personas: 01.MANUEL ROMERO ORTEGA (30 días) 02. SIMEON GUALDRON (30 días) 03. JESUS LOZADA VASQUEZ (30 días) 04. JHON JAIRO DOMINGUEZ J. (04 días)	Ver contrato y cuenta de cobro del proveedor de estos insumos y fotos.		1.001.000/30= \$33.366,66 esto es el valor alimentación persona día 93 X \$33.366,66 \$3.103.099.38

7	Suministro de Implementos para higiene personal mensual permanente así: Jabón, Champú, desodorante, crema dental, cepillo de dientes, papel higiénico, cuchilla de afeitar - Mujeres adicional toallas higiénicas.	La atención en implementos de higiene personal se brindó en 93 eventos (cada evento es un día de atención en implementos aseo personal), Se suministró Implementos para higiene personal mensual permanente así: Jabón, Champú, desodorante, crema dental, cepillo de dientes, papel higiénico, cuchilla de afeitar - Mujeres adicional toallas higiénicas.	Ver contrato y cuenta de cobro del proveedor de estos insumos y fotos.		\$66.000/30 =\$2.200 este el valor implementos de aseo persona día. 93 X \$2.200 \$204.600
8	Alojamiento: Espacio Múltiple, Suministro de: Cama, colchoneta, almohada, sabana, funda y cobija.	Se garantizó el Espacio Múltiple y suministro de: cama. Colchoneta, almohada, sabana, funda y cobija. La atención en alojamiento se brindó en 93 eventos (cada evento es un día de atención en alojamiento)	Ver contrato y cuenta de cobro del proveedor de estos insumos y fotos.		\$660.000/30 =\$22.000 valor persona día 93 x \$22.000 \$2.046.000
9	Brindar atención en peluquería, a voluntad del habitante de calle.	A voluntad de la población, se brindó el servicio de peluquería a (11) personas en atención.	Ver contrato y cuenta de cobro del proveedor de estos insumos y fotos.		\$16.500*4= \$66.000
10	Suministro ropa y uso permanente (camiseta algodón licrado- pantaloneta con forro y ropa interior-calzoncillo) y chancas	Se suministró ropa y uso permanente (camiseta algodón licrado- pantaloneta con forro y ropa interior-calzoncillo) y chancas, para 93 eventos (cada evento es un día de atención en suministro y uso de vestuario)	Ver contrato y cuenta de cobro del proveedor de estos insumos y fotos.		\$99.000/30= \$3.300 valor persona día. 93 X \$3.300 \$306.900
11	OTROS GASTOS (transporte, cuidado especial adulto mayor, informes, papelería, fotocopias y otros) para lo anterior tener en cuenta los datos adicionales los numerales, 4, 5, 6, 7 y 8 de la propuesta económica.	OTROS GASTOS (transporte, cuidado especial adulto mayor, informes, papelería, fotocopias y otros) para lo anterior tener en cuenta los datos adicionales los numerales, 4, 5, 6, 7 y 8 de la propuesta económica.	Ver contrato y cuenta de cobro del proveedor de estos insumos y fotos.		
TOTAL COSTOS VARIABLES				\$6.023.699,1	\$5.726.599,38
TOTAL COSTOS FIJOS Y VARIABLES				\$17.585.699,1	\$28.334.897,28

1. Estos valores están sustentados con toda la información que se puede encontrar a continuación como:

A. Informe técnico

- ✓ Tabla de Registro diario de población.
- ✓ Registro fotográfico de la población (para identificarlos)
- ✓ Informe psicosocial de cada usuario
- ✓ Formato de entrega de entrega de dotación y servicios recibidos por los usuarios.
- ✓ Contratos suscritos para el desarrollo del servicio (no se presenta novedad)
- ✓ Informe de actividades desarrolladas por cada uno de los servicios contratados.

- ✓ Boleta de ingreso de los usuarios suscritas por la Secretaria de Gobierno, seguridad y Convivencia

B. Informe financiero

- ✓ Cuentas de cobro, de los servicios contratados para el desarrollo del convenio de asociación que reflejen los aportes hechos por el Municipio y la Fundación.

C. CD con registro fotográfico, donde se puede evidenciar todos los servicios prestados:

- ✓ Personal contratado que presta el servicio,
- ✓ Alimentación,
- ✓ Alojamiento,
- ✓ cocina,
- ✓ dotación,
- ✓ Elementos de higiene,
- ✓ Peluquería,
- ✓ Talleres y actividades,
- ✓ varios y Videos

En mi calidad de contratista, cumplí cabalmente con el desarrollo de las obligaciones contraídas en el convenio durante el periodo comprendido entre el **29 DE JUNIO AL 28 DE JULIO DE 2026** adicionalmente certifico que los anexos gozan de plena validez y han sido verificados y validados para el cumplimiento y requisitos de ley por parte de quien suscribe el presente documento.



FUNDACION CENTRO TERAPEUTICO EL REDENTOR
NIT. 901.560.783-9
R.L. LEIDY TRINIDAD GELVIS TRUJILLO

A. INFORME TECNICO

**INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES
DEL CONVENIO DE ASOCIACION N° CONV- 00-007 DE 28 DE ENERO
DE 2026 PARA AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR ATENCION
INTEGRAL A CIUDADANOS EN SITUACION Y/O RIESGO DE
HABITABILIDAD EN CALLE DEL MUNICIPIO DE LEBRIJA,
SANTANDER, A FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO
EN EL ARTICULO 41 DE LA LEY 1801 DE 2016. PARA EL PERIODO
DEL 29 DE JUNIO AL 28 DE JULIO DE 2026**

Este informe contiene lo siguiente:

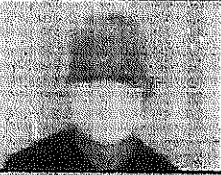
- ✓ Tabla de Registro diario de población.
- ✓ Registro fotográfico de la población (para identificarlos)
- ✓ Informe psicosocial de cada usuario
- ✓ Formato de entrega de entrega de dotación y servicios recibidos por los usuarios.
- ✓ Contratos suscritos para el desarrollo del servicio
- ✓ Informe de actividades desarrolladas por cada uno de los servicios contratados.
- ✓ Boleta de ingreso de los usuarios suscritas por la Secretaria de Gobierno, seguridad y Convivencia

PROGRAMA: POBLACION HABITANTE DE CALLE LEBRIJA

NOMBRES Y APELLIDOS		29	30	31	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	TOTAL
01. MANUEL ROMERO ORTEGA	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	30
	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	30	
02. SIMEON GUALDRON	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	30	
	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	30	
03. JESUS LOZADA VÁSQUEZ	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	30	
	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	03	
04. JHON JAIRO DOMINGUEZ J.	X	X	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	93	
		TOTAL EVENTOS																															

REGISTRO FOTOGRAFICO DE LA POBLACION

**CONVENIO DE ASOCIACION N° CONV-00-007 DE 28 DE ENERO DE 2026 PARA AUNAR ESFUERZOS
PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A CIUDADANOS EN SITUACION Y/O RIESGO DE
HABITABILIDAD EN CALLE DEL MUNICIPIO DE LEBRIJA, SANTANDER, A FIN DE DAR CUMPLIMIENTO
A LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 41 DE LA LEY 1801 DE 2016.
PARA EL PERIODO DEL 29 DE JUNIO AL 28 DE JULIO DE 2026**

NOMBRE USUARIO	IDENTIFICACION	Foto
1. MANUEL ROMERO ORTEGA	CC 13.450.436	
2. SIMEON GUALDRON	CC 13.600.063	
3. JESUS LOZADA VAZQUEZ	CC 91.225.764	
4. JHON JAIRO DOMINGUEZ JIMENEZ	CC. 13.539.063	