INFORME DE SUPERVISION No. 06 FINAL

TIPO DE CONTRATO O CONVENIO :	CONVENIO DE ASOCIACION		
CONTRATO No. Y FECHA:	001 – 2026 **FECHA:** FEBRERO 02 DE 2026		
CONTRATANTE:	**MUNICIPIO DE MOGOTES, SANTANDER**		
CONTRATISTA:	CENTRO GERONTOLÓGICO Y VIDA LUISA MARCELINA R.L. DERLY MILENA TUMAY PATIÑO		
IDENTIFICACION: C.C. o NIT	NIT. 804.004.842-1 CC. 52.997.024 DE BOGOTÁ		
OBJETO:	CONVENIO CON LA ASOCIACIÓN ENTRE EL MUNICIPIO DE MOGOTES Y UNA ESAL – CENTRO VIDA, CON EL PROPÓSITO DE GARANTIZAR LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES MEDIANTE LA TRANSFERENCIA DE RECURSOS RECAUDADES POR CONCEPTOS DE ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1276 DE 2009 Y DE ACUERDO CON SU CONDICIÓN		
VALOR INICIAL:	CIENTO VEINTIOCHO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA MIL OCHOCIENTOS MIL PESOS ($128.790.800) M/CTE		
ANTICIPO INICIAL:	N/A		
AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL:	N/A		
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO / CONVENIO: Ochenta y seis (86) días hábiles	**FECHA DE INICIO:** 05-02-2026	**FECHA DE TERMINACION:** 12-06-2026	
SUSPENSION DEL CONTRATO:	**FECHA DE SUSPENSION:** dd / mm / aaaa **ACTA No.**	**FECHA DE REINICIO:** dd / mm / aaaa **ACTA No.**	
PLAZO ADICIONAL AL CONTRATO: Cuarenta y tres (43) días hábiles	**DURACION ADICIONAL 1 AL CONTRATO**		
	FECHA DE INICIO: 13/06/2026 **ACTA No.**	**FECHA DE TERMINACION:** 19/08/2026 **ACTA No.**	
VALOR ADICIONAL:	SESENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS PESOS MCTE ($64.345.400)		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	CIENTO NOVENTA Y TRES MILLONES CIENTO TREINTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS MCTE ($193.136.200)		
ANTICIPO ADICIONAL:			
AMORTIZACION ANTICIPO ADICIONAL:			
APROPIACION PRESUPUESTAL INICIAL		**APROPIACION PRESUPUESTAL ADICIONAL**	
CDP: 26 – 00053 **FECHA:** 20/01/2026	**RP:** 26 – 00142 **FECHA:** 02/02/2026	**CDP:** 26 - 00283 **FECHA:** 05/06/2026	**RP:** 26 – 00538 **FECHA:** 10/06/2026
RUBRO: 2.3.2.02.02.009.410400800A		**RUBRO:** 2.3.2.02.02.009.410400800A	
DENOMINACION: Adultos mayores atendidos con servicios integrales. CENTRO VIDA 70%		**DENOMINACION:** Adultos mayores atendidos con servicios integrales. CENTRO VIDA 70% Recursos depto.. Adultos mayores atendidos con servicios integrales. CENTRO VIDA 70%.	
FUENTE:		**FUENTE:**	

TODAS ACTAS
FORMA DE PAGO?

Estampillas	Otras transferencias de capital. RB. Estampillas

GARANTÍAS		
Número	400-47-994000113417	
Compañía	ASEGURADORA SOLIDARIA S.A	
Fecha de Expedición	03/02/2026 11/02/2026 11/06/2026	
Fecha de Aprobación	04/02/2026 11/02/2026 11/06/2026	
Descripción de los amparos		
Clase de amparo	Cumplimientos del convenio	
	Vigencia	
	Desde	**Hasta**
	02/02/2026 05/02/2026 05/02/2026	10/12/2026 13/12/2026 20/02/2027
	Suficiencia	
	$25.758.160,00 $38.627.240,00	

NOMBRE INTERVENTOR Y CONTRATO:		
Nit o C.C. No. DEL INTERVENTOR:		
CONTRATO EN CESION:	**SI ____ NO __X__**	
SUPERVISOR(A):	MARIA CAMILA ARCINIEGAS MORANTE SECRETARIA DE SALUD	
OFICINA GESTORA:	SECRETARIA DE SALUD	
VALOR A PAGAR	CUARENTA Y SIETE MILLONES OCHOCEINTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SEISICENTOS PESOS MCTE ($47.858.600,00)	
PERIODO DE PAGO:	**DESDE:** 01/07/2026	**HASTA:** 19/08/2026

Procede la supervisora del contrato o convenio, en cumplimiento de las obligaciones contractuales y de la designación de supervisión efectuada por la ordenadora del gasto, la cual obra y reposa dentro del expediente contractual; a efectuar el informe de desarrollo, ejecución y cumplimiento del contrato o convenio de asociación No. 001 de 2026

Para este propósito, se tendrá como base el informe de cumplimiento **No. 06 FINAL** presentado por el contratista respecto a las actividades ejecutadas en el presente convenio y sus respectivos anexos, los cuales se analizarán utilizando la metodología de supervisión contractual que se desarrolla en el presente informe de supervisión, y servirá como constancia para acceder a los recursos financieros del Municipio de Mogotes, Santander.

1. OBJETIVOS.

a. Verificar el cumplimiento de las obligaciones generales y especiales del contratista.
b. Verificar la idoneidad, continuidad y calidad de los servicios prestados.
c. Verificar el pago de aportes de seguridad social y de gravámenes tributarios del contrato o convenio.
d. Autorizar informe para el trámite de pago.

2. ALCANCE.

Se procede a realizar la respectiva revisión de las obligaciones a cargo del contratista,

establecidas en el convenio de asociación No. 001 de 2026, teniendo en cuenta el informe presentado por parte del contratista, los anexos de este, la normatividad aplicable, las cláusulas contractuales y la efectiva ejecución.

3. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES.

De acuerdo con las condiciones establecidas en el convenio de asociación No. 001 de 2026 y una vez revisada la documentación suministrada por el contratista con relación al desarrollo y ejecución del periodo comprendido entre el 01/07/2026 AL 19/08/2026 las actividades representativas realizadas fueron las siguientes:

3.1. OBLIGACIONES ESPECIFICAS.

COMPONENTE TÉCNICO

	ACTIVIDADES CONTRACTUALES - ALCANCE DEL OBJETO	ACTIVIDADES EJECUTADAS POR EL CONTRATISTA	CUMPLE / NO CUMPLE / PENDIENTE POR EJECUTAR
1	**Alimentación y Atención Nutricional.** Suministrar a los adultos mayores la alimentación que asegure la ingesta necesaria, a nivel proteico-calórico y de micronutrientes que garanticen buenas condiciones de salud para el adulto mayor, de acuerdo con los menús que, de manera especial para los requerimientos de esta población, elaboren el profesional de la nutrición y a las necesidades de cada beneficiario, que contenga: Desayuno, Refrigerio y almuerzo diario.	Durante el periodo comprendido del 1 de julio al 19 de agosto del 2026 se realizaron actividades de informe de alimentación y atención nutricional siendo crucial en la tercera edad una dieta variada y balanceada rica en nutrientes, se evidencia que cada día laborado se brindó 3 tiempos de alimentación: Desayuno, media mañana y almuerzo (se anexa minuta nutricional) y firmas asistencia alimentaria. Se anexa evidencias en el CD.	CUMPLE





2	**Nutricionista** Un responsable de la definición de menús del Centro con formación en nutrición y dietética, que garantice que las personas mayores reciban una alimentación variada, balanceada y de acuerdo a sus necesidades	Del 1 de julio al 19 de agosto del 2026 se realizaron actividades nutricionales basadas en inculcar a los adultos mayores de consumir una alimentación variada, balanceada y de acuerdo a las necesidades de los adultos mayores, Promoviendo hábitos de alimentación equilibrada que ayuden a prevenir enfermedades crónicas y mantener una buena calidad de vida,	CUMPLE

	Disponibilidad de mínimo 8 horas mensuales, distribuidas en mínimo 2 actividades al mes, cada dos semanas, cada una de 4 horas continuas	resaltando la importancia de *consumir porciones adecuadas para* prevenir hipertensión, diabetes y desnutrición. Se anexa firmas, y evidencias fotográficas en cada ficha y en el CD.	

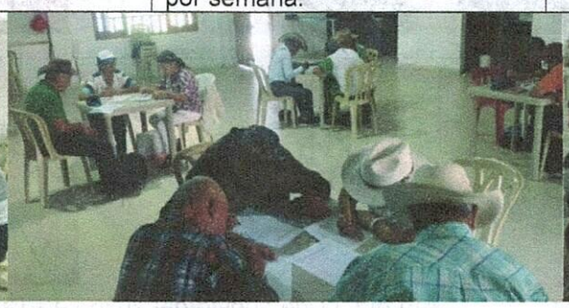


3	**Orientación Psicosocial** Garantizar atención y valoración psicosocial de manera preventiva a toda la población objeto con el fin de mitigar el efecto de las patologías de comportamiento que surgen en la tercera edad y las consecuencias a las que ellas conducen.	Durante el periodo del 1 de julio al 19 de agosto del 2026 se realizaron intervenciones grupales preventivas, con el fin de mitigar algunas patologías que surgen en la vejez. Se anexa certificación de seguimiento a los adultos mayores. Se anexa ficha junto a las evidencias, de igual en el cd se anexa evidencias fotográficas. Se anexa firmas a asistencia de talleres grupales	**CUMPLE**

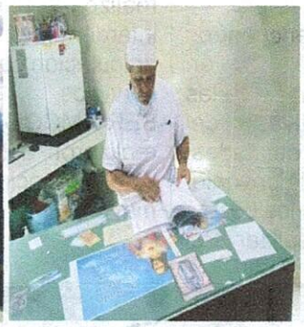


4	**Atención Primaria en Salud** Brindar atención primaria en salud a la población beneficiaria de acuerdo con las características de cada adulto mayor apoyados en los recursos y actores de la seguridad social en salud (un auxiliar de enfermería).	En el periodo comprendido del 1 de julio al 19 de agosto del presente año se verifica que los 55 adultos mayores del programa cuentan con adres y Sisbén activo, al igual se envía informe general de actividades diarias realizada por la auxiliar en enfermería. Se realizan actividades grupales por parte de la jefe de	**CUMPLE**

		enfermería, basados en atención primaria en salud. Se anexa ficha junto a evidencias físicas y en el CD, además firmas de asistencia a talleres Además, se anexa planillas de toma de signos vitales 2 veces por semana.	





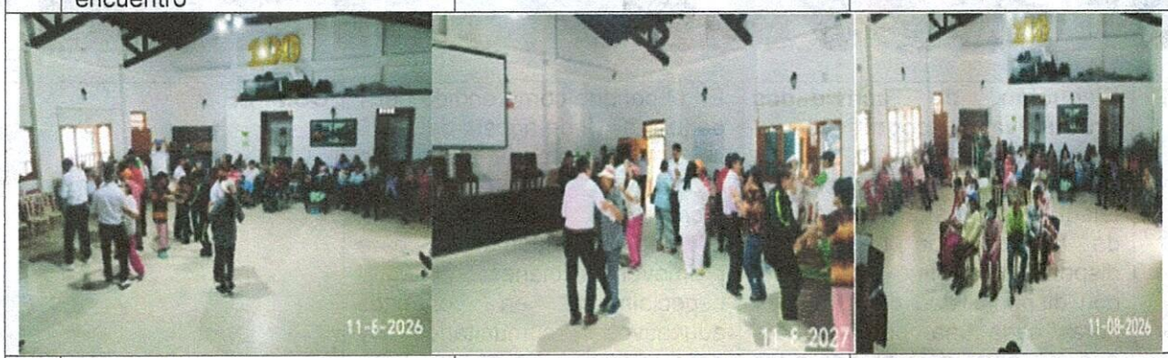

5	**Ejecución de actividades productivas, cognitivas y recreativas.** Actividades de acuerdo con los talentos, gustos y preferencias de la población beneficiaria. disponer de mínimo 3 personas: con disponibilidad de mínimo 4 horas cada una, por cada día que el Centro esté abierto a los usuarios, para el desarrollo de los siguientes 3 servicios 1) actividades físicas y de interacción social 2) actividades cognitivas y productivas 3) actividades recreativas y culturales	En el periodo comprendido del 1 de julio al 19 de agosto del 2026 se realizaron actividad productiva, cognitivas y recreativas, siendo una estrategia fundamental para promover el bienestar integral especialmente en contextos educativos, comunitarios y gerontológicos. Se anexa ficha con sus evidencias físicas y en el CD. Se anexa firmas de las actividades realizadas	**CUMPLE**







6	**Encuentros intergeneracionales** Garantizar encuentros intergeneracionales en coordinación con las instituciones educativas del Municipio y demás entidades, mínimo dos durante el convenio. El dinero se atribuye a los costos asociados para realizar el encuentro	El día 11 de agosto del 2026 se realizó el encuentro intergeneracional. Se realizó en articulación con la cooperativa de servicios múltiples SERVIMCOOP. Donde realizaron actividades culturales y de reconocimiento a los adultos mayores.	**CUMPLE**



7	**Promoción del trabajo asociativo.** Promover el trabajo asociativo a través de actividades productivas de mínimo tres horas de duración, relacionado con la creación de proyectos (huertas y/o manualidades), suministro de materiales para la consecución de ingresos, cuando ello sea posible.	En el periodo comprendido del 1 de julio al 19 de agosto del 2026 se realizó actividad de4l trabajo asociativo Se anexa fichas junto a evidencias físicas y evidencias en el CD, además firmas de asistencia a la actividad.	**NO APLICA**



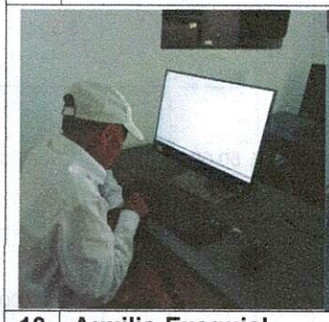
8	**Promoción de la constitución de redes de apoyo.**	Durante el periodo comprendido del 1 de julio al 19 de agosto del	**NO APLICA**

	Promover la constitución de redes de apoyo en beneficio de los adultos mayores, con institución tales como: EPS, Comisaria de Familia, SENA y otras entidades.	2026 se realizaron actividades de red de apoyo, en compañía del grupo PIC.	





9	**Uso de internet.** Promover en los adultos mayores el uso de las TICS, en coordinación con la biblioteca y sala virtual del municipio	En el periodo comprendido del 1 de julio al 19 de agosto del 2026 se realizó actividad de la importancia de los tics en la edad adulta. Se anexa fichas junto a evidencias físicas y evidencias en el CD, además firmas de asistencia a la actividad.	**CUMPLE**





10	**Auxilio Exequial.** Garantizar un auxilio funerario a los adultos mayores beneficiarios del centro vida que no cuenten con uno.	Se anexa certificación, que durante el periodo comprendido del 1 de julio al 19 de agosto del 2026 los 55 adultos mayores cuentan con afiliación activa al auxilio exequial.	**CUMPLE**

Para esta actividad la contratista anexa certificado donde da a conocer los beneficiarios que se encuentra con auxilio exequial.

ITEM	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	No. ADULTOS	No. DIAS/ ACTIVIDADES	VALOR POR ADULTO MAYOR	VALOR TOTAL PERIODO CONTRATADO
1	ALIMENTACIÓN Y ATENCION NUTRICIONAL	Suministrar a los adultos mayores la alimentación que asegure la ingesta necesaria, a nivel proteico-calórico y de micronutrientes que garanticen buenas condiciones de salud para el adulto mayor, de acuerdo con los menús que de manera especial elaboren los profesionales en nutrición y a las necesidades de cada beneficiario, que contenga: refrigerio y almuerzo diario.	Aporte diario por adulto mayor	55	32	$ 17.000	$ 29.920.000

2	NUTRICIONISTA	Un responsable de la definición de menús del Centro, *con formación en nutrición y dietética*, que garantice que las personas mayores reciban una alimentación variada, balanceada y acorde a sus necesidades. Disponibilidad de mínimo 8 horas mensuales, distribuidas en mínimo 2 actividades al mes, cada dos semanas, cada una de 4 horas continúas.	actividad	55	3	$ 170.000	$ 510.000
3	ORIENTACION PSICOSOCIAL	Garantizar atención y valoración psicosocial de manera preventiva a toda la población objeto con el fin de mitigar el efecto de las patologías de comportamiento que surgen en la tercera edad y las consecuencias a las que ella conduce.	actividad	55	3	$ 170.000	$ 510.000
4	ATENCION PRIMARIA EN SALUD	Brindar atención primaria en salud a la población beneficiaria de acuerdo con las características de cada adulto mayor apoyados en los recursos y actores de la seguridad social en salud (un auxiliar de enfermería)	actividad	55	32	$ 70.000	$ 2.240.000
5	EJECUCION DE ACTIVIDADES PRODUCTIVAS, COGNITIVAS Y RECREATIVAS	Actividades de acuerdo con los talentos, gustos y preferencias de la población beneficiaria. disponer de mínimo 3 personas: con disponibilidad de mínimo 4 horas cada una, por cada día que el Centro esté abierto a los usuarios, para el desarrollo de los siguientes 3 servicios 1) actividades físicas y de interacción social 2) actividades cognitivas y productivas 3) actividades recreativas y culturales	actividad	55	32	$ 450.000	$ 14.400.000
6	ENCUENTROS INTERGENERACIONALES	Garantizar encuentros intergeneracionales en coordinación con las instituciones educativas del Municipio y demás entidades, mínimo dos durante el convenio. El dinero se atribuye a los costos asociados para realizar el encuentro	encuentro	55	1	$50.000	$ 50.000
7	PROMOCION DEL TRABAJO ASOCIATIVO	Promover el trabajo asociativo a través de actividades productivas de mínimo tres horas de duración, relacionado con la creación de proyectos (huertas y/o manualidades), suministro de materiales para la consecución de ingresos, cuando ello sea posible.	actividad	55	1	$ 50.000	$ 50.000
8	PROMOCION DE LA CONSTITUCION DE REDES DE APOYO	Promover la constitución de redes de apoyo en beneficio de los adultos mayores, con institución tales como: EPS, Comisaria de Familia, SENA y otras entidades.	encuentro	55	1	$7.000	$ 7.000
9	USO DE INTERNET	Promover en los adultos mayores el uso de las TICS, en coordinación con la biblioteca y sala virtual del municipio	actividad	55	1	$ 50.000	$ 50.000
10	AUXILIO EXEQUIAL	Garantizar un auxilio funerario a los adultos mayores beneficiarios del centro vida que no cuenten con uno.	auxilio	2	32	$ 3.800	$ 121.600
							$ 47.858.600

3.2. OBLIGACIONES GENERALES.

Durante el presente periodo, el Contratista cumplió con las obligaciones generales contempladas en la Cláusula quinta del convenio de asociación No. 001 de 2026.

ASPECTO ADMINISTRATIVO

3.3. PAGO APORTES A SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA Y ESTAMPILLAS

Se deja constancia que se verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, caja de compensación familiar, ICBF, SENA, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002:

A continuación, se relaciona los pagos del período, a saber:

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	**AGOSTO 2026**	**SEPTIEMBRE 2026**
	Fecha de pago	05/08/2026	18/09/2026

	No de Planilla	38238286	38693202
	Ingreso Base de Cotización	$28.879.184	$30.766.780
	Valor cotizado	$3.610.300	$3.872.600
	EPS	**Nueva EPS. Nueva EPS MOV SANITAS**	**Nueva EPS. Nueva EPS MOV SANITAS**
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	**JULIO 2026**	**AGOSTO 2026**
	Fecha de pago	05/08/2026	18/09/2026
	No de Planilla	38238286	38693202
	Ingreso Base de Cotización	$28.879.184	$30.766.780
	Valor cotizado	$4.621.200	$4.956.400
	Fondo de Pensiones	**PORVENIR COLPENSIONES PROTECCION**	**PORVENIR COLPENSIONES PROTECCION**
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	**AGOSTO 2026**	**SEPTIEMBRE 2026**
	Fecha de pago	05/08/2026	18/09/2026
	No. de Planilla	38238286	38693202
	Ingreso Base de Cotización	$28.879.184	$30.766.780
	Valor cotizado	$309.300	$348.500
	A.R.L.	**POSITIVA**	**POSITIVA**
PARAFISCALES	SENA	$571.900	$620.200
	I.C.B.F.	$857.500	$930.200
	Caja de Compensación	$1.143.000	$1.239.700

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2026-07
Período Salud : 2026-08

Se certifica que en la fecha 2026-08-05 la empresa CENTRO GERONTOLOGICO Y VIDA LUISA MARCELINA con documento de identificación NI 804004842 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante MORALES FIGUEROA MARITZA CRISTINA identificado con CC-1098642956, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
NI-804004842	CENTRO GERONTOLOGICO Y VIDA LUISA MARCELINA

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
38238286	E	2026-08-05	0,00522

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30
CCF	890200106	CCF39	Caja Santandereana de Subsidio Familiar CAJASAN	30
SENA	899999034	PASENA	SENA	30
ICBF	899999239	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2026-08
Período Salud : 2026-09

Se certifica que en la fecha 2026-09-18 la empresa CENTRO GERONTOLOGICO Y VIDA LUISA MARCELINA con documento de identificación NI 804004842 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante NOVA MUÑOZ NATIVIDAD identificado con CC-28259022, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
NI-804004842	CENTRO GERONTOLOGICO Y VIDA LUISA MARCELINA

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
38693202	E	2026-09-18	0.00522

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30
CCF	890200106	CCF39	Caja Santandereana de Subsidio Familiar CAJASAN	30
SENA	899999034	PASENA	SENA	30
ICBF	899999239	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30

3.4. PAGO DE ESTAMPILLAS.

NÚMERO DE RECIBO DE ESTAMPILLA:	2502600580495
FECHA DE PAGO ESTAMPILLA:	14/09/2026

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Información general relacionada a la referencia 2502600580495

Tipo de trámite:
Convenios

Fecha de liquidación:
14 sept. 2026

Subtramite:
CONVENIOS DE ASOCIACIÓN

Contribuyente:
CENTRO GERONTOLOGICO Y VIDA LUISA MARCELINA

Con destino a:
Alcaldía de Mogotes

Id de seguimiento interno:
22508594

Información de liquidación

PRO HOSPITAL	$ 957.200
PRO UIS	$ 957.200

Total a pagar: $ 1.914.400

Información de pago

3.5. PERSONAL DEL CONTRATISTA (Si aplica)

Nombre	Cargo	% Dedicación (si aplica)	Observación
		%	
		%	

3.6. DIFICULTADES TÉCNICAS Y ADMINISTRATIVAS.

En atención al informe presentado por el contratista no se presentaron dificultades en la ejecución del convenio.

4. BALANCE FINANCIERO.

Hasta el momento el contratista ha recibido cinco (05) pagos correspondientes a la ejecución del convenio de asociación No. 001 de 2026. Mediante el presente informe se autoriza el pago No. 06 final

Valor inicial del convenio No. 001	**$128.790.800**	
Valor adición	**$64.345.400**	
Valor acta de pago No. 01		**$25.636.600**
Valor acta de pago No. 02		**$31.634.800**
Valor acta de pago No. 03		**$29.843.000**
Valor acta de pago No. 04		**$41.676.400**
Valor acta de pago No. 05		**$15.028.000**
Valor acta de pago No. 06 final		**$47.858.600**
Saldo a favor del Municipio		**$1.458.800**
Sumas iguales	**$193.136.200**	**$193.136.200**

PARÁGRAFO. De cara al balance financiero y al informe de supervisión No. 06 final del 21/09/2026, se deberá liberar a favor del municipio de Mogotes la suma de UN MILLÓN CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS MCTE ($1.458.800).

5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- La ejecución del convenio se realizó dentro de los parámetros legales y cumpliendo las obligaciones pactadas en el mismo por las partes, desarrollándose las actividades de acuerdo con lo programado y los requerimientos legales para tal fin cumpliendo a cabalidad el objeto contractual.

- El contratista ha desarrollo de manera correcta la ejecución del objeto contractual, desde la firma del acta de inicio hasta lo que va ejecutado del convenio.

- Que, de conformidad con lo anterior, la suscrita, en calidad de supervisora del convenio CERTIFICA que se cumplió a cabalidad con las condiciones pactadas en el convenio de asociación No. 001 de 2026 y se valida el presente informe para el trámite del pago No. 06 FINAL correspondiente a los valores pactados y anteriormente descritos.

Una vez avalada la ejecución del periodo y revisados los documentos del contratista, este se somete al turno de pago.

En constancia se firma la presente acta por la Supervisora, a los veintiún días del mes de septiembre de dos mil veintinueve en el Municipio de Mogotes, Santander.

MARIA CAMILA ARCINIEGAS MORANTE
Secretaria de Salud

	Nombre funcionario / Contratista	Cargo / No. de contrato	Firma
Brindó apoyo en la proyección	Ginna Vanessa Galán Gómez	Tec. Administrativo	