# INFORME DE SUPERVISION #03

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **N°** | 003 | **Tipo de Contrato** | Convenio de Asociación | | | |
| **Fecha de elaboración:** | 25/08/2026 | | | | | |
| **Información General del contrato** | | | | | | |
| **N° de Contrato:** | CA-ESAL-067-2026 | **Fecha del contrato:** | 06/05/2026 | | | |
| **Nombre del Contratista:** | CENTRO DE BIENESTAR HOGAR SAN FRANCISCO JAVIER DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS DE PIEDECUESTA RL: MARIA VIRGINIA CORTES CORTES | | | | | |
| **N° de Cedula/NIT:** | 37230254 DE CUCUTA / NIT:890201495-4 | | | | | |
| **Nombre del Supervisor:** | NINI JOHANA VILLARREAL ARRIETA | | | | | |
| **Cargo del Supervisor:** | SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL | | | | | |
| **Objeto del convenio:** | AUNAR ESFUERZOS CON EL FIN DE GARANTIZAR LA ATENCION INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE CEPITA EN LA MODALIDAD DE CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO. | | | | | |
| **Registros presupuestales** | | | | | | |
| **Registros Iniciales** | | | | | | |
| **N° de CDP:** 2026-184-A | Fecha: 24/04/2026 | Valor: ($40.921.200) | **N° de RP:** 2026-215-A | Fecha: 07-05-2026 | Valor: ($40.921.200) | |
| **Registros Adicionales (Si aplica)** | | | | | | |
| **N° de CDP:** N/A | Fecha: N/A | Valor: N/A | **N° de RP:** N/A | Fecha: N/A | Valor: N/A | |
| **Valor Inicial del Contrato:** | APORTES MUNICIPIO CEPITA: CUARENTA MILLONES NOVECIENTOS VEINTIUN MIL DOSCIENTOS PESOS ($40.921.200).<br><br>APORTES HOGAR DE BIENESTAR: DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS ($10.497.600). | | **Valor adicional del contrato:** | N/A | | |
| **Valor total del contrato:** | **CINCUENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS DIECIOCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS ($51.418.800)** | | | | | |
| **Plazo inicial del contrato** | 165 DIAS CALENDARIO | | **Plazo adicional del contrato:** | N/A | | |
| **Plazo Total del contrato:** | 165 DIAS CALENDARIO | | | | | |
| **Fecha de Inicio:** | 09/05/2026 | | | | | |
| **Fecha de terminación:** | 20/10/2026 | | | | | |
| **Acta de suspensión:** | N° | Fecha: | N° | Fecha: | | |
| **Acta de reinicio:** | N° | Fecha: | N° | Fecha: | | |
| **Fecha de Terminación con Novedad:** | Día/mes/año | | | | | |
| **Periodo al que corresponde el informe:** | **De:** 09/07/2026 | | **Hasta:** 08/08/2026 | | | |
| **Oficina Gestora:** | SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL | | | | | |
| **Valor a Pagar:** | $ 7,830,600.00 | | | | | |
| **Numero de Pago Realizados:** | 2 | | | | | |

El suscrito supervisor (a) se sirve CERTIFICAR que el contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones contractuales, certificando que ha verificado personalmente su ejecución con el informe de actividades y el pago de la seguridad social correspondiente. A continuación, se expone el desarrollo de las actividades:

| No DE OBLIGACIÓN | OBLIGACIÓN | ACTIVIDAD REALIZADA | EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | ALIMENTACION | Durante el periodo objeto de supervisión se garantizó la prestación del servicio de alimentación a los tres (3) adultos mayores beneficiarios del Convenio CA-ESAL-067-2026, suministrando desayuno, media mañana, almuerzo, media tarde y cena, de acuerdo con sus necesidades alimentarias.<br><br>ANÁLISIS DE SUPERVISIÓN: De acuerdo con la documentación y evidencias aportadas, se verificó la prestación del servicio de alimentación específicamente a los tres (3) adultos mayores beneficiarios durante el periodo correspondiente, mediante registros fotográficos, facturas, minutas y certificación. Se evidencia la ejecución de la obligación contractual. | REGISTRO FOTOGRAFICO, FACTURA MINUTA CERTIFICACION |
| 2 | ATENCION PSICOSOCIAL | Durante el periodo objeto de supervisión se brindó atención y acompañamiento psicosocial a los tres (3) adultos mayores beneficiarios del Convenio CA-ESAL-067-2026, mediante acciones orientadas a su bienestar emocional y social, de acuerdo con sus necesidades individuales. Cuando fue requerido, se contempló la remisión a los servicios correspondientes.<br><br>ANÁLISIS DE SUPERVISIÓN: Con base en los soportes aportados por el Centro de Bienestar, se verificó la realización de actividades de atención psicosocial a los tres (3) adultos mayores beneficiarios, soportadas mediante registro fotográfico, cuentas de cobro e informe. Se evidencia la ejecución de la obligación durante el periodo objeto de supervisión. | REGISTRO FOTOGRAFICO, CUENTAS DE COBRO INFORME |
| 3 | ATENCION PRIMARIA EN SALUD | Durante el periodo objeto de supervisión se brindó atención y acompañamiento en salud a los tres (3) adultos mayores beneficiarios del Convenio CA-ESAL-067-2026, incluyendo promoción de estilos de vida saludable, prevención de enfermedades, seguimiento a sus condiciones de salud y control de signos, con acompañamiento de auxiliar de enfermeria.<br><br>ANÁLISIS DE SUPERVISIÓN: La supervisión verificó los soportes relacionados con la atención y seguimiento en salud de los tres (3) adultos mayores beneficiarios, entre ellos registros fotográficos, nómina, registros de signos y planillas de seguimiento. De acuerdo con las evidencias revisadas, se acredita la ejecución de las actividades de atención primaria en salud correspondientes al periodo. | REGISTRO FOTOGRAFICO, NOMINA REGISTRO DE SIGNOS VITALES PLANILLA DE SEGUIMIENTO |
| 4 | ASEGURAMIENTO EN SALUD | Durante el periodo objeto de supervisión se realizó seguimiento a la condición de aseguramiento en salud de los tres (3) adultos mayores beneficiarios del Convenio CA-ESAL-067-2026, verificando la cobertura en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, de acuerdo con la información y soportes disponibles.<br><br>ANÁLISIS DE SUPERVISIÓN: Con fundamento en los soportes aportados, se verificó la condición de aseguramiento en salud de los tres (3) adultos mayores | REGISTRO FOTOGRAFICO CUENTAS DE COBRO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | beneficiarios. La documentación presentada incluye registro fotográfico y cuentas de cobro, evidenciándose la atención de esta obligación dentro del periodo objeto de seguimiento. | |
| 5 | CAPACITACION ACTIVIDADES PRODUCTIVAS | Durante el periodo objeto de supervisión se desarrollaron actividades de capacitación y orientación en actividades productivas dirigidas a los tres (3) adultos mayores beneficiarios del Convenio CA-ESAL-067-2026, teniendo en cuenta sus capacidades, intereses y preferencias.<br><br>ANÁLISIS DE SUPERVISIÓN: De acuerdo con las evidencias aportadas, se verificó la realización de actividades de capacitación en actividades productivas dirigidas a los tres (3) adultos mayores beneficiarios, soportadas mediante registro fotográfico y factura. Se evidencia el desarrollo de la obligación durante el periodo evaluado. | REGISTRO FOTOGRAFICO, FACTURA |
| 6 | PROMOCION TRABAJO ASOCIATIVO | Durante el periodo objeto de supervisión se desarrollaron acciones orientadas al fortalecimiento de las relaciones sociales y redes de apoyo de los tres (3) adultos mayores beneficiarios del Convenio CA-ESAL-067-2026, promoviendo espacios de integración y acompañamiento.<br><br>ANÁLISIS DE SUPERVISIÓN: La supervisión verificó los soportes correspondientes a las actividades desarrolladas con los tres (3) adultos mayores beneficiarios, consistentes en registro fotográfico, nómina e informe de trabajo social. De acuerdo con la documentación revisada, se evidencia la ejecución de las acciones de promoción de redes de apoyo y acompañamiento social. | REGISTRO FOTOGRAFICO, NOMINA INFORME TRABAJO SOCIAL |
| 7 | ATENCION EN ACTIVIDADES LUDICO RECREATIVAS | Durante el periodo objeto de supervisión se realizaron actividades lúdico-recreativas, ocupacionales y de aprovechamiento del tiempo libre dirigidas a los tres (3) adultos mayores beneficiarios del Convenio CA-ESAL-067-2026.<br><br>ANÁLISIS DE SUPERVISIÓN: Se verificaron los soportes aportados por el Centro de Bienestar correspondientes a las actividades realizadas con los tres (3) adultos mayores beneficiarios, consistentes en registro fotográfico, nómina e informe de trabajo social. De acuerdo con las evidencias revisadas, se evidencia la realización de actividades orientadas a su bienestar, integración y aprovechamiento adecuado del tiempo libre. | REGISTRO FOTOGRAFICO, NOMINA INFORME TRABAJO SOCIAL |
| 8 | AUXILIO EXEQUIAL | Durante el periodo objeto de supervisión se mantuvo la garantía del auxilio exequial establecido en el Convenio CA-ESAL-067-2026 para los tres (3) adultos mayores beneficiarios que no contaran con este tipo de cobertura.<br><br>ANÁLISIS DE SUPERVISIÓN: La obligación fue revisada de acuerdo con los soportes aportados, correspondientes a factura y certificación. Se deja constancia de la garantía del beneficio establecido contractualmente para los tres (3) adultos mayores beneficiarios. | Factura CERTIFICACION |

De acuerdo con los soportes y evidencias aportadas por el Centro de Bienestar, se verificó que los aportes a cargo del Hogar de Bienestar fueron destinados a la atención y bienestar de los tres (3) adultos mayores beneficiarios del Convenio CA-ESAL-067-2026 durante el periodo objeto de seguimiento.

Se evidenció la disposición de muebles y enseres, menaje, lencería y vestuario, mantenimiento y reparación de las instalaciones, servicios públicos y útiles de aseo, elementos y servicios necesarios para garantizar condiciones adecuadas de atención, permanencia, higiene, descanso y bienestar de los tres (3) adultos mayores beneficiarios.

La supervisión verificó las actividades mediante los registros fotográficos aportados como evidencia, encontrando correspondencia entre los conceptos establecidos como aporte a cargo del Hogar de Bienestar y las actividades reportadas para el periodo objeto del presente informe.

| No APORTE A CARGO DEL HOGAR | APORTE A CARGO DEL HOGAR | ACTIVIDAD REALIZADA | EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | MUEBLES Y ENSERES | Se garantizó a los tres (3) adultos mayores beneficiarios el acceso a condiciones adecuadas de descanso, disponiendo de cama individual y áreas destinadas al descanso y recreación, incluyendo sala de televisión. | REGISTRO FOTOGRAFICO |
| 2 | MENAJE | Se suministraron a los tres (3) adultos mayores beneficiarios los elementos de menaje necesarios para la preparación, distribución y consumo de los alimentos. | REGISTRO FOTOGRAFICO |
| 3 | LENCERIA Y VESTUARIO | Se suministraron a los tres (3) adultos mayores beneficiarios los elementos de lencería y vestuario requeridos para su atención, incluyendo sábanas, prendas de vestir y calzado. | REGISTRO FOTOGRAFICO |
| 4 | MANTENIMIENTO Y REPARACION | e garantizaron a los tres (3) adultos mayores beneficiarios condiciones adecuadas de infraestructura, mantenimiento y funcionamiento de las instalaciones utilizadas para su atención, incluyendo servicios de agua, energía eléctrica y gas, así como el mantenimiento de baños, áreas de descanso, camas clínicas y demás espacios requeridos para su bienestar. | REGISTRO FOTOGRAFICO |
| 5 | UTILES DE ASEO | Se suministraron los elementos de aseo necesarios para garantizar condiciones adecuadas de higiene y limpieza para los tres (3) adultos mayores beneficiarios, incluyendo jabón, papel higiénico, escobas, traperos, crema y champú. | REGISTRO FOTOGRAFICO |

**APORTES MUNICIPIO**

| CONCEPTO | COSTO DIARIO X ADULTO MAYOR | DIAS SERVICIOS | NUMERO ADULTOS MAYORES | COSTO 31 dias |
|---|---|---|---|---|
| **ALIMENTACION** | | | | |
| Desayuno | $ 9,000 | 31 | 3 | $837,000.00 |
| Media mañana | $ 6,000 | 31 | 3 | $558,000.00 |
| Almuerzo | $ 15,000 | 31 | 3 | $1,395,000.00 |
| Media tarde | $ 6,000 | 31 | 3 | $558,000.00 |
| Cena | $ 9,000 | 31 | 3 | $837,000.00 |
| AUX. EXEQUIAL | $ 3,200 | 31 | 3 | $297,600.00 |
| ORIENTACION PSICOSOCIAL | $ 6,000 | 31 | 3 | $558,000.00 |
| ATENCION PRIMARIA EN SALUD, ASISTENCIA MEDICA, PERSONAL ASISTENCIAL | $ 8,200 | 31 | 3 | $762,600.00 |
| ASEGURAMIENTO EN SALUD | $ 1,000 | 31 | 3 | $93,000.00 |
| CAPACITAC. ACT. PRODUCTIVAS | $ 10,000 | 31 | 3 | $930,000.00 |
| DEPORTE CULTURA Y RECREACION | $ 4,000 | 31 | 3 | $372,000.00 |
| PROMOCION DEL TRABAJO ASOCIATIVO | $ 4,500 | 31 | 3 | $418,500.00 |
| ENCUENTRO INTERGRACIONALES (paseo) | $ 2,300 | 31 | 3 | $213,900.00 |
| **APORTES MUNICIPIO** | | | | **$ 7,830,600.00** |

**APORTES DEL CENTRO DE BIENESTAR**

| CONCEPTO | COSTO DIARIO X ADULTO MAYOR | NUMERO DE DIAS SERVICIOS CALENDARIO | NUMERO ADULTOS MAYORES | COSTO POR ADULTO MAYOR 162 |
|---|---|---|---|---|
| MENAJE (utensilios de cocina y mesa) | $ 8,100 | 31 | 3 | $753,300.00 |
| LENCERIA Y VESTUARIO (sabanas, ropa, zapatos | $ 3,000 | 31 | 3 | $279,000.00 |
| MANTENIMIENTO Y REPARACION (pinturas, baños, cemento, silicona, ascensor; camas clínicas) SERVICIOS PUBLICOS (agua, luz, gas) | $ 9,000 | 31 | 3 | $837,000.00 |
| UTILES DE ASEO ( jabón, papel, escobas, traperos, crema, champo) | $ 1,000 | 31 | 3 | $ 93,000.00 |
| **APORTES HOGAR DE BIENESTAR** | | | | **$1,962,300** |

Así mismo se deja constancia de los siguientes pagos realizados por el contratista al Sistema de Seguridad Social:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **APORTE A SALUD** | Periodo de cotización | JULIO | AGOSTO |
| | Fecha de pago | 9/07/2026 | 31/07/2026 |
| | N.º de Planilla | 6025914430 | 6029950989 |
| | Ingreso Base de Cotización | $35,937,428 | $ 38.649.599 |
| | Valor cotizado | $4.493.200 | $4.832.100 |
| | EPS | SANITAS, FAMISANAR, NUEVA EPS, SALUD TOTAL, SALUD MIA | SANITAS, FAMISANAR, NUEVA EPS CM, SALUD TOTAL, SALUD MIA EPS, NUEVA EPS |
| **APORTE A PENSIÓN** | Periodo de cotización | JUNIO | JULIO |
| | Fecha de pago | 9/07/2026 | 31/07/2026 |
| | N.º de Planilla | 6025914430 | 6029950989 |
| | Ingreso Base de Cotización | $35,937,428 | $ 38.649.599 |
| | Valor cotizado | $5.750.900 | $6.185.300 |
| | Fondo de Pensiones | PROTECCION, COLPENSIONES, PORVENIR | PROTECCION, COLPENSIONES, PORVENIR |
| **APORTE A.R.L.** | Periodo de cotización | JULIO | AGOSTO |
| | Fecha de pago | 9/07/2026 | 31/07/2026 |
| | N.º de Planilla | 6025914430 | 6029950989 |
| | Ingreso Base de Cotización | $35,937,428 | $ 38.649.599 |
| | Valor cotizado | $450.200 | $482.400 |
| | A.R.L. | SURA | SURA |
| **PARAFISCALES** | SENA | $692.600 | $815.900 |
| | I.C.B.F. | $1.038.300 | $1.223.700 |
| | Caja de Compensación | $1.384.200 | $1.631.300 |

Por lo anterior, el suscrito supervisor **NINI JOHANA VILLARREAL ARRIETA**, hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos en la ejecución del objeto del contrato.

Se expide en Cepitá-Santander, Veinticinco (25) días del mes de Agosto de 2026.

| **SUPERVISOR** |
|---|
| Nini Villarreal |
| **CARGO: SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL** |