	DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA MUNICIPIO DE APARTADO	Código: F-ADM-CC-02
		Versión: 4
	Solicitud de Bienes y Servicios	Fecha de Aprobación: 02/06/2012
		Página: 1 de 1

SOLICITUD No.	DÍA	MES	AÑO	SECRETARÍA DE INCLUSIÓN SOCIAL
001	27	03	2025	

SECCION: SECRETARÍA DE INCLUSIÓN SOCIAL

OBJETO: ADICION EN TIEMPO Y VALOR AL CONTRATODE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 254 DE 2024 CUYO OBJETO ES "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ATENDER A LOS ADULTOS MAYORES QUE SE ENCUENTRAN EN ESTADO DE ABANDONO Y ADULTOS BENEFICIARIOS DE LOS CENTROS DÍAS, ESTÁ ATENCIÓN SE REALIZARÁ OPERANDO EL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR MI DULCE HOGAR DEL CORREGIMIENTO DE CHURIDO PROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE APARTADÓ".
Disponibilidad: 0658 del 04/04/2024 y 2788 del 18/12/2024
Compromiso: 0780 del 15/04/2024 y 3515 del 28/12/2024.

ELEMENTO	U/MED	CANT	V/ UN	V/ TOTAL
Solicitud de Disponibilidad Presupuestal para Adición al Contrato de Prestación de Servicios N° 254 de 2024.	N/A	8 días	$28.777.675	$28.777.675
TOTAL				$28.777.675

NOMBRE DEL RUBRO	NUMERO DE RUBRO	V/ RUBRO
Contribución a través del desarrollo de acciones a una vejez autónoma, digna, segura e integral, en la población adulta mayor del- municipio de Apartadó – servicios (70%).	2.3.2.02.02.009.41.04.01	$28.777.675
NOMBRE DEL PROYECTO		CODIGO DEL PROYECTO
Contribución a través del desarrollo de acciones a una vejez autónoma, digna, segura e integral, en la población adulta mayor del- municipio de Apartadó.		202500000002541

ELABORO	SOLICITO	APROBACION				ELECCIÓN				V/B BANCO DE PROYECTO SECRET. PLANEACION
		Acta Nº	Fecha D	M	A	Acta Nº	Fecha D	M	A	
		17	27	03	2025	17	27	03	2025	
Luz Marina Sibaja/ Auxiliar Administrativa	Sulelly del Carmen Barrientos Cibajas/ Secretaría de Inclusión Social.									V/B ALMACEN PLAN DE COMPRAS

OFERTA ECONOMICA PARA LA ATENCION INTEGRAL A 32 ADULTOS MAYORES INSTITUCUINALIZADOS EN EL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL AL ADULTO MAYOR DE CHURIDO Y ALIMENTACION 7 ADULTOS MAYORES DE PASO

ITEM	ACTIVIDAD		CANTI	PERIOCIDAD	VR UNIT	VR TOTAL SIN IVA	VR IVA 19%	VALOR TOTAL
1	Operación y sostenimiento del CPSAM	Realizar el suministro de todos los implementos de aseo, implementos de uso personal, implementos de enfermería, manteniendo preventivo y correctivo de los equipos de cómputo y demás enseres del centro de protección del adulto mayor de Churidó Pueblo.	8	DIA	$ 169.344,00	$ 1.354.752,00	$ 257.402,88	$ 1.612.154,88
2	Recurso humano	Realizar la contratación de personal idóneo tanto profesional, operativo y técnico requerido. 5 auxiliares de enfermería. 1 Técnico en Gerontología 3 manipuladoras de alimento. 2 de servicios generales. 2 conserjes. 1 nutricionista por 30 horas 1 psicólogo por 20 horas 1 médico general por 20 horas ,1 Tecnologo fisioterapia y/o afines por 20 horas	8	DIA	$ 2.383.333,00	$ 19.066.664,00	$ 0,00	$ 19.066.664,00

ITEM	ACTIVIDAD	CANTIDAD		PERIOCIDAD	VR UNIT	VR TOTL SIN IVA	VR IVA 19%	VALOR TOTAL
3	Suministro de Alimentación	Garantizar la alimentación – para los adultos mayores institucionalizados en el CPSAM (Desayuno Media mañana Almuerzo Refrigerio Cena), y el almuerzo y cena a los 7 adultos Mayores Institucionalizados de paso	8	DIA	$ 894.667,00	$ 7.157.336,00	$ 0,00	$ 7.157.336,00
4	Transporte	Garantizar el transporte y acompañamiento cuando se requiera atencion en salud y otros	8	DIAS	$ 117.690,00	$ 941.520,00	$ 0,00	$ 941.520,00
TOTAL ANTES DE IVA								$ 28.520.272
IVA								$ 257.403
TOTAL DE LA PROPUESTA								$ 28.777.675



MATILDE EUGENIA ARANGO MORA
Representante Legal
ALDESO S.A.S.

	DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA MUNICIPIO DE APARTADO	Código: F-ADM-CC -010
		Versión: 5
	SOLICITUD DE MODIFICACIÓN AL CONTRATO	Fecha de aprobación: 30-07-2024
		Página 1 de 4

Fuente de los recursos destinados al contrato principal:					
Fecha de elaboración de la solicitud:	**28**	**de**	**Marzo**	**de**	**2025**

GRADO DE RESPONSABILIDAD

- El interventor, supervisor y/o apoyo a la supervisión velarán porque las razones por las cuales se solicita la modificación, adición o prórroga del contrato, estén plenamente justificadas ante la administración y no causen perjuicio alguno a la prestación del servicio ni a los recursos del estado.
- El líder de la necesidad de contratación revisará que la información incluida en la solicitud sea correcta y como prueba de ello colocará su Visto Bueno. Su responsabilidad se limitará a garantizar estar conforme con la modificación, previa aprobación del interventor y/o supervisor.

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO	x	**CONVENIO**	
Contrato número:	**254**	de	08 de mayo 2024
Objeto del contrato: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ATENDER A LOS ADULTOS MAYORES QUE SE ENCUENTRAN EN ESTADO DE ABANDONO Y ADULTOS BENEFICIARIOS DE LOS CENTROS DIAS, ESTÁ ATENCION SE REALIZARÁ OPERANDO EL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR MI DULCE HOGAR DEL CORREGIMIENTO DE CHURIDO PROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE APARTADÓ".			
Interventor (es):	N/A		
Supervisor (es)	SECRETARÍA DE INCLUSIÓN SOCIAL		
Apoyo (s) a la supervisión.	N/A		
Contratista:	ALDESO S.A.S, NIT. 900500537-3 RL: MATILDE EUGENIA ARANGO MORA C.C 42.999.663		
Valor inicial del contrato:	**OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CIENTO CINCUENTA Y OCHO PESOS M/L ($847.877.158)**		
Plazo inicial de ejecución del contrato:	**SIETE (07) MESES Y VEINTITRES (23) DÍAS.**		

Fecha de inicio del contrato:	10	de	Mayo	de	2024
Fecha de terminación del contrato:	01	de	Enero	de	2025

2. ANTECEDENTES (Son los documentos que se han suscrito durante la ejecución)

Acta de Suspensión No. ------		de		de	
fecha Final de terminación según A. Suspensión No. -----		de		de	
Acta de Reinicio No. -----		de		de	
Nueva fecha de terminación según A. reinicio No. -----					

Prórrogas	
Contrato adicional No. 4	**Tiempo (Tres (3) meses**
SÉPTIMA: DURACIÓN DEL CONTRATO	Prorrogar el contrato antes mencionado por el tiempo de tres (3) meses más, por lo tanto, el termino de duración del contrato será **de DIEZ (10) MESES Y VEINTIDOS (22) DÍAS.**

Fecha actual de terminación del contrato:	**31**	**de**	**Marzo**	**de**	**2025**

Adiciones	
Contrato adicional No. 4	**Valor: ($333.504.534)**
CUARTA: VALOR DEL CONTRATO	Adicionar al contrato principal anteriormente mencionado, la suma de **TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MILLLONES QUINIENTOS CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M.L ($333.504.534).**
Valor actual del contrato:	**MIL CIENTO OCHENTA Y UN MILLONES TRECIENTOS OCHENTA Y UN MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/L. ($1.181.381.692)**

Modificaciones

Contrato adicional No	Cláusula N°	Descripción
01	**Parágrafo de la Cláusula N° 1 especificaciones del bien, Y características**	Modificar las columnas de: cantidades y periodicidad descritas en las cantidades **de la** propuesta presentada por el único oferente. Anexo 1 de la presente solicitud.
02	**PRIMERA: Especificaciones del bien, características y cantidades.**	Aclarar el otro si Nro. 1, modificando el ítem # 5 de la columna valor unitario.
03	**SÉPTIMA: DURACIÓN DEL CONTRATO.**	Modificar la cláusula **SEPTIMA DEL CONTRATO** principal la cual quedara así: El plazo de ejecución del presente contrato es de **SIETE (07) MESES Y VEINTIDOS (22) DIAS** contados a partir de la suscripción del Acta de Inicio, por lo tanto la fecha de terminación será el 31 de Diciembre de 2024.
05	**ENCABEZADO DE LA MINUTA OTROSI N° 4**	Se aclara el encabezado del otrosí N° 4 ya que por error involuntario se digitó Otrosí Modificatorio N° 4, siendo correcto Otrosí en tiempo y valor otrosí N° 4. Además se aclara la clausula tercera del mismo Otrosí, la cual quedará de la siguiente manera: Clausula Tercera: Ampliar tiempo y dinero a la cláusula Séptima del contrato principal.

3. INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD

El presente documento tiene por objeto solicitar una	Modificación __X_ Prorroga __X___ Adición __X__	**al contrato anteriormente mencionado**

Prórrogas

Cláusula No.	Tiempo (OCHO (8) DIAS
SEPTIMA	**Prorrogar el contrato antes mencionado por el tiempo de ocho (8) días más, por lo tanto, el termino de duración del contrato será de ONCE (11) MESES.**

Fecha actual de terminación del contrato:	08	De	Abril	de	2025.

Adiciones

Cláusula No.	Valor: ($28.777.675)
CUARTA: VALOR DEL CONTRATO	**Adicionar al contrato principal anteriormente mencionado, la suma de VEINTIOCHO MILLLONES SETECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M.L ($28.777.675)**
Forma de pago de los recursos que se adicionan	**Sigue constante a la forma inicial del contrato principal.**

Valor actual del contrato:	El valor actual del contrato será de MIL DOSCIENTOS DIEZ MILLONES CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL TREECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M.L ($1.210.159.367).

Imputación Presupuestal

NRO. DE RUBRO	DENOMINACIÓN	VALOR
2.3.2.02.02.009.41.04.01	Contribución a través del Desarrollo de Acciones a una vejez autónoma, digna, segura e Integral en la población Adulta Mayor del Municipio de Apartadó - servicios70%.	$28.777.675
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	0832 del 28 de marzo 2025	
Número del Radicado del Proyecto	202500000002541	
Nombre del Proyecto	Contribución a través del Desarrollo de Acciones a una vejez autónoma, digna, segura e Integral en la población Adulta Mayor del Municipio de Apartadó.	

Modificaciones

Cláusula N° 1	Descripción

El PARÁGRAFO de la Cláusula N°1: Especificaciones del bien, características y cantidades:

Modificar el cuadro de especificaciones del bien, características y cantidades, el cual quedará de la siguiente manera:

ITEM	ACTIVIDAD	DESCRIPCION	CANT	PERIOCIDAD	VR UNIT	VR TOTAL SIN IVA	VR IVA 19%	VALOR TOTAL
1	Operación y sostenimiento del CPSAM	Realizar el suministro de todos los implementos de aseo, implementos de uso personal, implementos de enfermería, manteniendo preventivo y correctivo de los equipos de cómputo y demás enseres del centro de protección del adulto mayor de Churidó Pueblo.	8	Días	$169.344	$1.354.752	$ 257.402,88	$1.612.154,88
	Recurso Humano	Realizar la contratación de personal idóneo tanto profesional, operativo y técnico requerido. 5 auxiliares de enfermería. 1 técnico en Gerontología 3 manipuladoras de alimento. 2 de servicios generales. 2 conserjes. 1 nutricionista por 30 horas 1 psicólogo por 20 horas 1 médico general por 20 horas ,1 Tecnólogo fisioterapia y/o afines por 20 horas	8	Días	$2.383.333	$19.066.664	$ 0,00	$19.066.664
	Suministro de Alimentación	Garantizar la alimentación – para los adultos mayores institucionalizados en el CPSAM (Desayuno Media mañana Almuerzo Refrigerio Cena), y el almuerzo y cena a los 7 adultos Mayores Institucionalizados de paso	8	Días	$ 894.667	$ 7.157.336	$ 0,00	$ 7.157.336
	Transporte	Garantizar el transporte y acompañamiento cuando se requiera atención en salud y otros	8	Días	$ 117.690	$ 941.520	$ 0,00	$ 941.520

Justificación de la solicitud:	El Municipio de Apartadó y ALDESO S.A.S. han suscrito el contrato N° 254 de 2024, que tiene como objetivo la operación del Centro de Protección Social "Mi Dulce Hogar", situado en el corregimiento de Churidó Pueblo, que es propiedad del Municipio. Este centro proporciona atención integral a 32 adultos mayores institucionalizados, quienes reciben servicios durante todo el año, incluyendo alimentación, vestuario, atención de enfermería, lavandería, servicios gerontológicos y actividades recreativas. Además, ofrece servicios de comedor y actividades recreativas para adultos mayores que pasan temporalmente en el centro de protección, permitiéndoles disfrutar de desayuno, almuerzo, cena y refrigerios todos los días de la semana. Es relevante señalar que estos adultos mayores no cuentan con redes de apoyo familiar y social que les permitan satisfacer sus necesidades básicas. Sin la atención del Centro de Protección Social, se enfrentarían al riesgo de convertirse en habitantes de la calle. Dado que el contrato actual expira el 31 de marzo de 2025, es necesario solicitar una prórroga de ocho (8) días y la adición de recursos, mientras se adjudica el nuevo contrato para la vigencia 2025 el cual está en etapa licitatoria. Esto asegurará la continuidad de la atención integral a los adultos mayores que residen o llegan al Centro de Protección Social "Mi Dulce Hogar", evitando así la interrupción de los servicios esenciales, y las actividades durante este tiempo serán las que están especificadas en el cuadro inserto en la presente solicitud.

SULELLY DEL C. BARRIENTOS CIBAJAS
SUPERVISOR

NOMBRE
APOYO A LA SUPERVISIÓN