Alcaldía de
La Ceja del Tambo

MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO

NIT 890981207-5

Usuario Pago:
75065923
7455

COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2025-07329

Fecha de Pago: 29-12-2025 **Estado:** PAGADO

PAGADO A: CORPORACION CONGREGACION DE LAS HER ,Id: 890906439

DESCRIPCIÓN: APORTE FINAL A CONVENIO 2025.04.11.15.484 CUYO OBJETO ES GARANTIZAR LA PROTECCIÓN, EL CUIDADO Y ATENCIÓN INTEGRAL DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES QUE PRESENTAN AFECTACIÓN Y VULNERACIÓN DE DERECHOS, MEDIANTE LA MODALIDAD DE HOGARES DE PASO, CON FUNDAMENTO EN LA LEY 1098 DE 2006- CÓDIGO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA EN EL MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO. CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 04 DE NOVIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025, CANCELACIÓN DE FACTURA EL1603 DE DICIEMBRE DE 2025

Otros:

Tipo Pago	Doc. Ref. :
PGNOR	

Vlr Bruto: 8,900,000.00 **Vlr Deducc.:** 222,500.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 8,677,500.00

DETALLE DE LOS BANCOS

Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
7 BANCOLOMBIA	023981207-06	PAGO	CORPORACION CONGREGACION DE I	$8,677,500.00
			Total:	**$8,677,500.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción	Vlr. Base	Valor
ESTAMPILLA PRO DEPORTE	2.5	$8,900,000	$222,500			
TOTAL Deducibles:			**$222,500.00**	**TOTAL no Deducibles:**		**$0.00**

STEVEN ADELMO RIOS VARGAS
DIRECTOR FINANCIERO

LUIS FELIPE PINEDA PALACIO
TECNICO OPERATIVO PAGOS

"ES EL MOMENTO"

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: PAVIMENTACION DE VIAS **Nombre del pago:** 1HERMANAS7329 **Fecha:** 29-12-2025 **Hora:** 15:48:06 **Fecha de envío del pago:** 29-12-2025

NIT: 890981207 **Secuencia:** bL **Fecha de Generación:** 29-12-2025 **Fecha para Procesar el pago:** 29-12-2025

Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES **Número de cuenta a debitar:** 02398120706

Impreso por: A39192612

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $8,677,500.00	**Valor Registros Procesados:** $8,677,500.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
10812612293	Ahorros	890906439	CORP CONGREGACION	8,677,500.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	29-12-2025

Alcaldía de
La Ceja del Tambo

MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO

Usuario Pago:
75065923
7366

NIT 890981207-5

COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2025-07330

Fecha de Pago: 29-12-2025 **Estado:** PAGADO

PAGADO A: CORPORACION CONGREGACION DE LAS HER ,Id: 890906439

DESCRIPCIÓN: APORTE FINAL A CONVENIO 2025.04.11.15.484 CUYO OBJETO ES GARANTIZAR LA PROTECCIÓN, EL CUIDADO Y ATENCIÓN INTEGRAL DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES QUE PRESENTAN AFECTACIÓN Y VULNERACIÓN DE DERECHOS, MEDIANTE LA MODALIDAD DE HOGARES DE PASO, CON FUNDAMENTO EN LA LEY 1098 DE 2006- CÓDIGO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA EN EL MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO. CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 04 DE NOVIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025, CANCELACIÓN DE FACTURA EL1603 DE DICIEMBRE DE 2025

Otros:

Tipo Pago	Doc. Ref. :
PGNOR	

Vlr Bruto: 14,240,000.00 **Vlr Deducc.:** 0.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 14,240,000.00

DETALLE DE LOS BANCOS

	Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
7	BANCOLOMBIA	02300005268	PAGO	CORPORACION CONGREGACION DE I	$14,240,000.00
				Total:	**$14,240,000.00**

STEVEN ADELMO RIOS VARGAS
DIRECTOR FINANCIERO

LUIS FELIPE PINEDA PALACIO
TECNICO OPERATIVO PAGOS

"ES EL MOMENTO"

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: PAVIMENTACION DE VIAS **Nombre del pago:** 2HERMANAS7330 **Fecha:** 29-12-2025 **Hora:** 15:48:31 **Fecha de envío del pago:** 29-12-2025

NIT: 890981207 **Secuencia:** bS **Fecha de Generación:** 29-12-2025 **Fecha para Procesar el pago:** 29-12-2025

Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES **Número de cuenta a debitar:** 02300005268

Impreso por: A39192612

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $14,240,000.00	**Valor Registros Procesados:** $14,240,000.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
10812612293	Ahorros	890906439	CORP CONGREGACION	14,240,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	29-12-2025

Alcaldía de
La Ceja del Tambo

MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO

Usuario Ordenó
15382183

NIT 890981207-5

ORDEN DE PAGO NÚMERO : 2025-7455

Fecha/Estado
23/12/2025 ORDENAI

Comprobante: 3 : CAUSACIONES

TIPO PAGO: Otros Pagos **CONTRATO:** 2025.04.11.15.484

PAGADO A: CORPORACION CONGREGACION DE LAS HER ,Id: 890906439

DESCRIPCIÓN: APORTE FINAL A CONVENIO 2025.04.11.15.484 CUYO OBJETO ES GARANTIZAR LA PROTECCIÓN, EL CUIDADO Y ATENCIÓN INTEGRAL DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES QUE PRESENTAN AFECTACIÓN Y VULNERACIÓN DE DERECHOS, MEDIANTE LA MODALIDAD DE HOGARES DE PASO, CON FUNDAMENTO EN LA LEY 1098 DE 2006- CÓDIGO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA EN EL MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO. CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 04 DE NOVIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025, CANCELACIÓN DE FACTURA EL1603 DE DICIEMBRE DE 2025

Doc. Ref. :

Vlr Bruto: 8,900,000.00 **Vlr Deducc.:** 0.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 8,900,000.00

REGISTRO PRESUPUESTAL

#Reserva CDP	# CRP	Fondo	Depen.	Código	Descripción	Vlr. x Código
1655	3045	10	3	2.3.2.02.02.009.055	FORTALECIMIENTO Y CUIDADO FAMILIAR	$8,900,000.00

TOTAL: $8,900,000.00

DIANA MILENA RENDON RAMIREZ
LIDER DEL PROGRAMA DE PRESUPUESTO

FLOR MARIA MONTOYA GOMEZ
SECRETARIA DE HACIENDA

prodeporte 2.5.1. $ 222.500.

Alcaldía de La Ceja del Tambo

MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO

Usuario Ordenó 15382183

NIT 890981207-5

ORDEN DE PAGO NÚMERO : 2025-7366

Fecha/Estado

22/12/2025 **ORDENAI**

Comprobante: 3 : CAUSACIONES

TIPO PAGO: Otros Pagos **CONTRATO:** 2025.04.11.15.484

PAGADO A: CORPORACION CONGREGACION DE LAS HER ,Id: 890906439

DESCRIPCIÓN: APORTE FINAL A CONVENIO 2025.04.11.15.484 CUYO OBJETO ES GARANTIZAR LA PROTECCIÓN, EL CUIDADO Y ATENCIÓN INTEGRAL DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES QUE PRESENTAN AFECTACIÓN Y VULNERACIÓN DE DERECHOS, MEDIANTE LA MODALIDAD DE HOGARES DE PASO, CON FUNDAMENTO EN LA LEY 1098 DE 2006- CÓDIGO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA EN EL MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO. CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 04 DE NOVIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025, CANCELACIÓN DE FACTURA EL1603 DE DICIEMBRE DE 2025

Doc. Ref. :

Vlr Bruto: 14,240,000.00 **Vlr Deducc.:** 0.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 14,240,000.00

REGISTRO PRESUPUESTAL

#Reserva CDP	# CRP	Fondo	Depen.	Código	Descripción	Vlr. x Código
1012	1799	81	3	2.3.2.02.02.009.062	FORTALECIMIENTO Y CUIDADO FAMILIAR (R.B)	$14,240,000.00

TOTAL: **$14,240,000.00**

Estrategia Jurídica Familiar.

DIANA MILENA RENDON RAMIREZ
LIDER DEL PROGRAMA DE PRESUPUESTO

FLOR MARIA MONTOYA GOMEZ
SECRETARIA DE HACIENDA

CONTRATO CONVENIO	☐ X	NÚMERO:	2025.04.11.15.484
		FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	Fecha [04/07/2025]
OBJETO: "GARANTIZAR LA PROTECCION, CUIDADO Y ATENCIÓN INTEGRAL DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES QUE PRESENTEN AFECTACION Y VULNERACIÓN DE DERECHOS, MEDIANTE LA MODALIDAD DE HOGAR DE PASO, CON FUNDAMENTO EN LA LEY 1098 DE 2006 - CODIGO DE INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA", EN EL MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO".			
DEPENDENCIA CONTRATANTE / ASOCIADA:			Secretaría de Salud y Protección Social – Subsecretaría de Familia y Entornos Protectores
CONTRATISTA / ASOCIADO		NOMBRE:	CORPORACIÓN CONGREGACIÓN DE LAS HERMANAS DE LA PROVIDENCIA SOCIAL CRISTIANA
		CEDULA / NIT	890.906.439-1
VALOR INICIAL [$]:		El valor estimado del contrato es de CINCUENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/L ($53.400.000) incluidos todos los tributos que se generen con ocasión a la celebración, ejecución y liquidación del contrato.	
PLAZO:		Seis (6) meses, contadores a partir del inicio del contrato en el SECOP II, en todo caso sin sobrepasar el 31 de diciembre de 2025.	
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:		2025.04.11.15.484 - SECOP II	

1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO
Periodo de Cobro: Desde el 04 de noviembre de 2025 al 31 de diciembre de 2025.

2. COMPONENTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO		
Registro Presupuestal:	**Nº** 1799 y 3045	**Fecha:** Día: 04 Mes: 07 Año: 2025 **Fecha:** Día: 05 Mes: 12 Año: 2025
Requiere Pólizas de Garantías (*)	SI_X_ NO_	**Póliza nro.** 496-47-994000021946 Cumplimiento en favor de Entidades Estatales. **Fecha: Día:** 15 **Mes:** 12 **Año:** 2025 – Anexo 1
Fecha de inicio (*): **(*) Debe ser la misma de la fecha del acta de inicio**	Fecha: Día: 04 Mes: 07 Año: 2025	
Duración total del contrato:	177 Días	
Fecha de terminación del contrato:	**Fecha: Día:** 31 **Mes:** 12 **Año: 2025**	

2.1. PRÓRROGAS	
Contrato adicional No:	**Tiempo (días calendario)**

1		
2		
Fecha de terminación del contrato de acuerdo con la prórroga:		Fecha: Día__31____Mes_____12_____Año_2025_____
2.2. ADICIONES		
Contrato adicional No:		Valor ($):
1	CO1.CTRMOD.21218849	$8.900.000
2		
Valor total del contrato: Sesenta y dos millones trescientos mil pesos		Valor suscrito en números ($): 62.300.000

2.3. SUSPENSIONES		
Contrato adicional No:		**Tiempo (días calendario)**
1		
2		
2.4. REANUDACIONES		
Fecha reanudación:		**Plazo pendiente para ejecutar (días calendario):**
1		
2		

El contrato estipuló pago de anticipo: SÍ: _____NO: _x_____

El contrato estipuló pago anticipado: SÍ: _____NO: _x_____

CUENTA	Corriente		Ahorros	x	Número Cuenta: 10812612293	Banco: Bancolombia

El interventor deberá anexar los siguientes documentos de programación y seguimiento del anticipo:

Plan de inversión del anticipo/Modificación al plan de inversión	N/A	Formato control de seguimiento anticipo	N/A	Conciliación bancaria	N/A
Extractos bancarios	N/A	Certificación bancaria sobre rendimientos financieros			N/A

3. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO	
1. Valor inicial del contrato	$62.300.000
2.Adicción	[illegible]
3. Valor Cofinanciación (Para convenios):	$0
4. Valor Anticipo o Pago anticipado.	$0
5. Valor Pago (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista) 2.3.2.02.02.009.062 - FORTALECIMIENTO Y CUIDADO FAMILIAR (R.B)	$23.140.000
6. Valor ejecución del contrato a la fecha del informe (Debe ser igual a los valores de las facturas o cuentas de cobro presentadas por el Contratista, más el anticipo si lo hubo).	$62.300.000

3.1 RENDIMIENTOS

El contrato o convenio generó rendimientos: SI_____NO___X__

Período de generación de rendimientos (Fecha de inicio-Fecha de corte)	Valor de rendimientos ($)	Fecha de consignación de rendimientos	Anexa recibo (SI/NO)
	N/A	N/A	N/A

4. COMPONENTE ADMINISTRATIVO

4.1. PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES PARAFISCALES

El supervisor y/o interventor verificó el cumplimiento por parte del Contratista de sus obligaciones frente a los aportes al sistema integral de seguridad social y aportes parafiscales y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la normativa vigente	SI _ X	NO _
	No. Planilla: N/A	

Se revisó certificado firmado por el Revisor Fiscal y/o Representante Legal de Corporación Congregación de las Hermanas de la Providencia Social Cristiana *según el cual, ésta tiene afiliados a todos los empleados al Sistema general de Seguridad Social y Aportes parafiscales, encontrándose a paz y salvo por estos conceptos a la fecha de presentación de la factura de cobro.*	SI	NO
	X	

4.2. VERIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS CONTRACTUALES SI LAS TIENE

El interventor/supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a la póliza de anticipo, Cumplimiento, Responsabilidad Civil Contractual, Prestaciones Sociales y Calidad. *Las Garantías se encuentran suscritas a favor del municipio por todo el Contrato. El Supervisor revisó y confirmó la suscripción de éstas, las cuales hacen parte de la carpeta del Contrato.*	SI _X__ (Marque X)	NO ___

5. COMPONENTE TÉCNICO		
5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO		100%
Descripción de la ejecución actual del Contrato (De acuerdo con el cronograma de actividades. TRANSCRIBIR		
Nº	**Actividades u obligaciones**	**Tareas desarrolladas en el período de Pago** (Tareas realizadas relacionadas con las actividades)
1	Atender a los niños, niñas y adolescentes (NNA), en edades de 0 años (6 meses) y 17 años 11 meses y 29 días de edad, que se encuentren en condiciones de amenaza, abuso o de vulneración de sus derechos y cuyas familias presentan dificultades para su atención y en las que se observan factores protectores y condiciones mínimas para asumir su responsabilidad parental bajo los lineamientos establecidos por la Ley 1098 de 2006.	Para el periodo de cobro se atendieron 6 niños y 6 niñas. El hogar brindó una recepción adecuada a los NNA, respetando los principios de dignidad, protección integral y enfoque diferencial. Bridando atención a 6 personas de sexo femenino y 6 de sexo masculino, así: Registro Civil 1039314222 Registro Civil 1040053155 Tarjeta de identidad 1039313042 Tarjeta de identidad 1039312305 Tarjeta de identidad 1016085148 Tarjeta de identidad 1040046739 Tarjeta de identidad 1016085148 Tarjeta de identidad 1040046739 Tarjeta de identidad 1039313042 Tarjeta de identidad 1039312305 Tarjeta de identidad 1016085148 Tarjeta de identidad 1040046739
2	La vigilancia, responsabilidad y custodia de los niños (as) y adolescentes en edades de 0 años (6 meses) y 17 años 11 meses y 29 días de edad y que se encuentren vinculados a PARD Procesos Administrativos de Restablecimiento de Derechos en virtud de la Ley 1098 de 2006	Como parte del proceso de verificación, se revisaron las fichas de ingreso correspondientes a cada menor, evidenciando su inclusión en el sistema de protección y la activación de las medidas de restablecimiento pertinentes. Esta documentación constituye prueba del seguimiento y la garantía de los derechos fundamentales de los NNA, así como del

		cumplimiento de los lineamientos técnicos por parte del operador.
3	Asignar una habitación que cumpla con las condiciones mismas higiénicas, ambientales y de descanso para el menor, además de un armario para ubicar sus pertenencias.	Durante la interventoría se evaluó la asignación de habitaciones y armarios individuales a los NNA remitidos al hogar de paso desde el municipio de **La Ceja del Tambo.** • **Asignación de habitación**: Se constató que a cada NNA vinculado al hogar se le asigna una habitación compartida o individual, de acuerdo con su edad, género y condiciones particulares, cumpliendo con los principios de privacidad, seguridad y bienestar emocional. • **Condiciones higiénico-ambientales**: Las habitaciones asignadas se encuentran en **condiciones adecuadas de limpieza, ventilación, iluminación natural y artificial**, y cuentan con mobiliario básico en buen estado (camas, colchones, cobijas y almohadas), favoreciendo el descanso y la salud física de los NNA. • **Armario para pertenencias**: Cada NNA dispone de un **armario personal o espacio designado** para guardar sus pertenencias, con el fin de promover el sentido de pertenencia, orden y cuidado individual. • **Organización y uso de espacios**: Se observó una organización adecuada del espacio físico, garantizando un ambiente seguro y propicio para el desarrollo de los NNA.
4	Contar con un grupo interdisciplinario de profesionales que deberán efectuar valoraciones nutricionales, psicológicas y las requeridas para el bienestar del menor: trabajador social, psicóloga, nutricionista	Se verificó que el hogar de paso cuenta con un **equipo interdisciplinario conformado por trabajador(a) social, psicóloga y nutricionista**, quienes llevan a cabo las siguientes acciones: **Valoraciones iniciales**: Al momento del ingreso de cada NNA, el equipo realiza valoraciones individuales en las áreas psicosocial, nutricional y familiar, con el objetivo de identificar necesidades prioritarias, condiciones de salud y factores de riesgo o protección. **Remisión a la Comisaría de Familia**: El plan de caso, junto con las valoraciones, es remitido de manera oportuna a la **Comisaría de Familia**, entidad responsable de dirigir el Proceso Administrativo de

		Restablecimiento de Derechos (PARD) y tomar decisiones en función del interés superior del niño o adolescente.
5	Brindar la dotación y elementos de aseo (según la edad correspondiente) y vestuario.	Durante el periodo evaluado se evidenció que, al ingreso de los NNA remitidos por el municipio de **La Ceja del Tambo**, el hogar de paso realizó la entrega de la dotación necesaria para su permanencia digna y segura, la cual incluye: **Elementos de aseo personal** adecuados a la edad de cada niño, niña o adolescente, tales como jabón, cepillo y crema dental, toalla, entre otros. **Vestuario básico** entregado en condiciones adecuadas, correspondiente a la talla, edad y clima de la zona. Incluye ropa interior, prendas de uso diario, pijama y calzado. Esta dotación garantiza el cuidado personal, la higiene, y el bienestar físico
6	Atención médica y odontológica en caso de ser requerida para el menor, lo cual implica la revisión y los medicamentos a que haya lugar.	El hogar de paso realizó valoración por medicina general y odontología dentro del periodo de ingreso y adaptación, cumpliendo con el protocolo de atención integral establecido. **Valoración médica general:** Se realizó a cada NNA al ingreso al hogar, con el fin de identificar condiciones de salud actuales, antecedentes médicos, necesidades especiales o tratamientos requeridos. **Valoración odontológica inicial:** Se efectuó una revisión oral a cada NNA como parte de la atención básica en salud, identificando necesidades inmediatas y estableciendo recomendaciones para seguimiento o tratamiento, de ser necesario.
7	Realizar la remisión de informes a las Comisarías de Familia del Municipio para realizar procesos de restablecimiento de derechos del menor.	Durante el proceso se confirmó que el hogar de paso realizó la remisión de informes técnicos y plan de caso a la Comisaría de Familia del municipio de La Ceja del Tambo, cumpliendo con los tiempos y lineamientos establecidos. Esta información fue entregada para que la Comisaría contará con los insumos necesarios para la toma de decisiones en el marco del PARD, garantizando el interés superior del niño y la activación de la ruta de restablecimiento de derechos.

8	Las demás actividades que requiera el supervisor del contrato con el fin de dar cumplimiento al objeto contractual y las que se consignen en los estudios previos, propuesta de servicio y minuta del contrato	Se ejecutaron actividades adicionales orientadas al fortalecimiento del desarrollo emocional y social de los NNA bajo su cuidado. Entre estas, se destaca la realización de **actividades lúdicas y recreativas**, dirigidas a promover espacios de: • **Sano esparcimiento** • **Expresión emocional** • **Fortalecimiento de vínculos positivos** • **Desarrollo de habilidades sociales y comunicativas.**

OBSERVACIONES: VALOR A PAGAR $23.140.000 M/L.

En el caso de que los cupos no estén en uso, o no se remitan NNA el municipio de La Ceja, pagará el cincuenta por ciento (50%) de cada cupo contratado, por la disponibilidad que hace la entidad ESAL de los cupos, además de los profesionales que debe mantener en completa disponibilidad (24/7) con el fin de evitar traumatismos y retrasos en la prestación del servicio, cuando se remitan los NNA, para realizar y emitir las respectivas valoraciones como los son nutricionista, trabajador social, psicólogo, formador diurno y nocturno y un auxiliar del formador, además de personal del área de servicios generales, se entiende que la entidad pone todo el personal exigible por el ICBF, por parte del contratista teniendo en cuenta que la prestación del servicio queda supeditada a causas fortuitas y no es continua la remisión de los cupos por parte de la entidad municipal.

El valor pleno de cada cupo, se causará, en el caso de que sea necesaria la prestación del servicio, independientemente del tiempo que se use el cupo.

Aun así, en caso tal de que el Municipio tenga la necesidad de garantizar los derechos de los niños, "niñas y adolescentes, y llegara a requerirse una ocupación superior a los 5 cupos contratados, el municipio podrá utilizar y solicitar la ocupación previa autorización inicialmente de la supervisión designada por parte del municipio y de la entidad contratista, SIEMPRE Y CUANDO EL PRESUPUESTO OFICIAL LO PERMITA, esta ocupación extraordinaria en caso de presentarse no implica que se deba pagar la reserva de la eventual ocupación.

5.2. SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS CONTRACTUALES

¿En el periodo de ejecución reportado existe la posibilidad de materialización de algún riesgo, atendiendo la matriz de riesgos definida en los estudios y documentos previos?

SI: NO:_X

En el evento que la respuesta sea afirmativa, se requiere anexar el correspondiente soporte documental donde se clarifique la situación presentada conducente a que el riesgo se materialice, esto para su posterior ajuste y tratamiento, el cual deberá ser verificado por el supervisor del contrato en los siguientes informes de supervisión.

5.3. TERMINACIÓN DEL CONTRATO

Se termina el Contrato: SI X NO

(Solo aplica para los contratos de prestación de servicios y de apoyo a la gestión)

En caso de que la respuesta sea SI, se deberá diligenciar la siguiente información:

5.2.1. Durante la ejecución del contrato se generaron los siguientes pagos:

ACTA DE PAGO No	FECHA Y NÚMERO DE COMPROBANTE DE EGRESO	VALOR TOTAL
1	29/08/2025-Comprobante 2025-04360	10.680.000
2	26/09/2025-Comprobante 2025-04955	8.900.000
3	22/10/2025-Comprobante 2025-05537	12.460.000
4	13/11/2025-Comprobante 2025-06101	7.120.000
5		23.140.000

5.4 LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO

Se liquida el contrato: SI NO X

5.4.1 Resumen del Balance:

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**MONTO**
Valor inicial del contrato	$53.400.000
Valor de la adición No X (inserte tantas filas como adiciones haya tenido el contrato o convenio)	$8.900.000
Valor Total (del Contrato o Convenio)	$62.300.000
Valor pagado a la fecha	39.160.000
Valor que falta por cancelar	$23.140.000
Valor que falta por ejecutar	0
Rendimientos financieros (si aplica)	0

5.4.2 Aprobación de liquidación

Posterior al pago adeudado, apruebo que se proceda SI _X__ NO____ con su liquidación, así:

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**MONTO**
Valor total del contrato	$62.300.000

Valor pendiente de pago	$23.140.000
Saldo a liberar	0

5.4.3. Se recibe la siguiente información relevante para el Municipio, la cual hace parte de la gestión desarrollada por el Contratista en cumplimiento del Objeto Contractual: (en este ítem se deberán relacionar los documentos, carpetas, sistemas de información, plataformas web, correos electrónicos y demás sistemas utilizados en la gestión contractual, así como procesos y/o procedimientos, documentos, formatos etc., del Sistema Integrado de Gestión Organizacional SIGO en los que interviene el contratista para el desarrollo de actividades contempladas en el contrato de prestación de servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión)

CUANDO SE TRATE DE LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO, SE DEBERÁ INCLUIR EN LA PARTE FINAL DEL DOCUMENTO, ADEMÁS DEL NOMBRE DEL SUPERVISOR Y DEL ORDENADOR, EL NOMBRE CONTRATISTA PARA SU CORRESPONDIENTE FIRMA

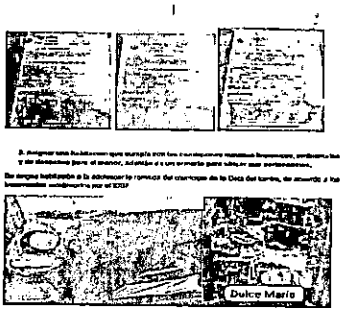
6. ANEXOS

1	Informe presentado por la: CORPORACIÓN CONGREGACIÓN DE LAS HERMANAS DE LA PROVIDENCIA SOCIAL CRISTIANA.
2	Informe de seguimiento a la contratación, certificado representante legal seguridad social, planillas de pago seguridad social, (Noviembre-diciembre) informe de actividades periodo, informe final y factura de electrónica EL1603, RUT y certificación bancaria, evaluación, Acta de cierre de expediente y Acta de término y liquidación.
3	Anexos

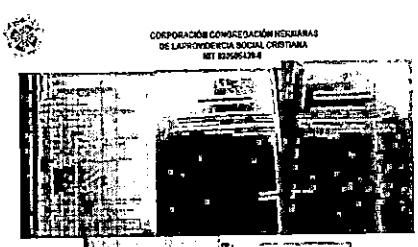
7. VALIDACIÓN DEL PAGO

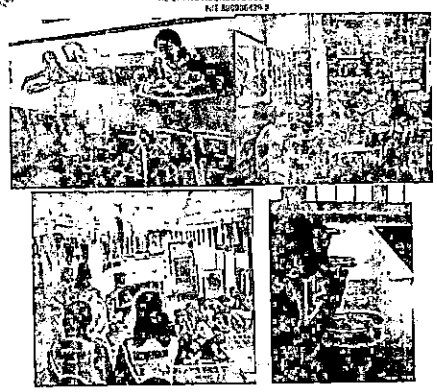
El secretario de Salud y Protección Social WILFER ALBERTO OTÁLVARO PÉREZ en calidad de ordenador del gasto, conozco y apruebo el informe de actividades y contenido del presente informe de Supervisión, presentado por LUIS ALEJANDRO AGUDELO LÓPEZ, supervisor del convenio por lo que apruebo realizar el pago correspondiente, según información plasmada.

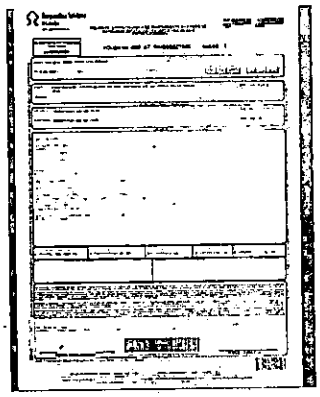
Anexos











WILFER ALBERTO OTÁLVARO PÉREZ
Nombre del Ordenador del gasto

Firma del Ordenador del Gasto
Cédula Nro: 70.303.591

LUIS ALEJANDRO AGUDELO LÓPEZ
Nombre del Supervisor y/o Interventor

Firma Supervisor y/o Interventor
Cédula Nro: 71.229.382

CONGREGACION HNAS PROVIDENCIA SOCIAL
CRI
NIT. 890906439-8
Teléfono : 3146206140
CLL 60 50A 35 MEDELLIN
No somos Autorretenedores IVA
Somos responsables del IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA EL1603

CLIENTE:	MUNICIPIO LA CEJA DEL TAMBO	**Fecha:**	17 de Dic de 2025
Dirección:		**NIT:**	890981207-5
Ciudad:	LA CEJA	**Vencimiento:**	17 de Dic de 2025
Teléfono:	604	**Forma de pago**	CONTADO 0 días
Orden de C.:		**Remisión:**	**Pedido:**
Transportador:		**Docto. Ref.:**	**Vendedor:** CONG HNAS PROVIDENCIA SOCIAL C

CUFE: bb0835d648f8c52dc11fd0e98eca999ea5a08187b961f3ff7594173192dd4577432a08ed70d747c916cfc274adde5a53

CONCEPTO O DESCRIPCIÓN	IVA %	INC %	Valor Total
HOGARES DE PASO NO GRAVADO			23,140,000
OBJETO DE CONTRATO "BRINDAR ATENCIÓN Y PROTECCIÓN INTEGRAL DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CO			
VULNERACIÓN DE DERECHOS, MEDIANTE LA MODALIDAD DE HOGARES DE PASO CON FUNDAMENTOS EN EL CC			
INFANCIA Y ADOLESCENCIA, EN EL MUNICIPIO DE LA CEJA DE EL TAMBO ANTIOQUIA.			

Medios de Pago: TRANSFERENCIA BANCARIA [ ] EFECTIVO [X] TARJETA DÉBITO [ ] TARJETA CRÉDITO [ ] CHEQUE [ ] BONOS [ ] OTROS [ ]

SON: VEINTITRES MILLONES CIENTO CUARENTA MIL PESO COLOMBIANO CON CERO CENTAVOS**********

TOTAL BRUTO	23,140,000
DESCUENTO	
IVA	
IMP. CONSUMO	
RET. IVA	
RETENCIÓN	
TOTAL NETO	23,140,000

RESOLUCION DIAN Nro. 18764098333175 FECHA 08/09/2025 FECHA FINAL 08/09/2027 AUTORIZA RANGO EL1501 AL EL5000

F. VALIDACION: 2025-12-17T13:23:00.332Z
HORA: 1:22:46 p. m

Esta factura se asimila en sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el artículo 774 del Código de Comercio), con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este título valor.

Fabricante del software y Proveedor tecnológico: Stigo SAS - NIT: 830.048.145-8. Nombre del software: SCI. Firma electrónica: Ver en el XML.

CORPORACIÓN CONGREGACIÓN HERMANAS
DE LAPROVIDENCIA SOCIAL CRISTIANA
NIT 890906439-8

La Estrella, 20 de diciembre de 2025

DOCTOR
LUIS ALEJANDRO AGUDELO LÓPEZ
SUPERVISOR CONVENIO 2025.04.11.15.484
SUBSECRETARIO DE FAMILIA Y ENTORNOS PROTECTORES
MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO

"Que Reine Cristo en los corazones de los hombres para que los pueblos gocen de paz."

ASUNTO: Informe de ejecución de Contrato No 2025.04.11.15.484

OBJETO DE CONTRATO: "GARANTIZAR LA PROTECCION, CUIDADO Y ATENCIÓN INTEGRAL DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES QUE PRESENTEN AFECTACION Y VULNERACIÓN DE DERECHOS, MEDIANTE LA MODALIDAD DE HOGAR DE PASO, CON FUNDAMENTO EN LA LEY 1098 DE 2006 - CODIGO DE INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA", EN EL MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO".

Fecha de inicio: 04 -07-2025

Periodo a cobrar: noviembre y diciembre de 2025

RESPETADO DOCTOR

Estamos haciendo entrega del informe de ejecución del Contrato de prestación de servicios cuyo objeto es: Brindar la atención y protección integral de niños, niñas y adolescentes con vulneración de derechos mediante la modalidad de hogares de paso con fundamento en el código de la infancia y la adolescencia, en el Municipio de la Ceja del Tambo

El hogar de paso recibe 8 niños, niñas y adolescentes durante el periodo a cobrar.

VALOR A PAGAR $ 14.240.000,00 M/L

ACTIVIDADES

1. **Atender a los niños, niñas y adolescentes (NNA), en edades de 0 años (6 meses) a 17 años, 11 meses y 29 días de edad, que se encuentren en condiciones de amenaza, abuso o vulneración de sus derechos y cuyas familias presentan dificultades para atención y en las que se observan factores protectores y condiciones mínimas para asumir su responsabilidad parental bajo los lineamientos establecidos por la ley 1098 de 2006.**

CORPORACIÓN CONGREGACIÓN HERMANAS
DE LAPROVIDENCIA SOCIAL CRISTIANA
NIT 890906439-8

No.	Nombres	Apellidos	Documento de Identidad	Ubico en el Hogar de Paso	Fecha de Ingreso	Fecha de egreso
1	María Paz	Ocampo Patiño	Registro Civil 1039314222	Comisaria Primera de Familia	23/05/2025	04/11/2025
2	Dulce María	Ocampo Patiño	Tarjeta de identidad 1039313042	Comisaria Primera de Familia	23/05/2025	04/11/2025
3	Adrián David	Ocampo Patiño	Tarjeta de identidad 1039312305	Comisaria Primera de Familia	23/05/2025	04/11/2025
4	Matías	Ocampo Patiño	Registro Civil 1040053155	Comisaria Primera de Familia	23/05/2025	04/11/2025
5	Cesar Camilo	Padilla Fontalbo	Tarjeta de identidad 1016085148	Comisaria de Familia Zona Norte	15/11/2025	Permanece
6	Lujana	Román Campo	Tarjeta de identidad 1040046739	Comisaria de Familia Zona Norte	17/11/2025	Permanece

EN EL MES DE DICIEMBRE SE ATIENDEN LOS SIGUIENTES NIÑOS

1	Cesar Camilo	Padilla Fontalbo	Tarjeta de identidad 1016085148	Comisaria de Familia Zona Norte	15/11/2025	Permanece
2	Lujana	Román Campo	Tarjeta de identidad 1040046739	Comisaria de Familia Zona Norte	17/11/2025	Permanece
3	María Paz	Ocampo Patiño	Registro Civil 1039314222	Comisaria Primera de Familia	23/05/2025	Permanece
4	Dulce María	Ocampo Patiño	Tarjeta de identidad 1039313042	Comisaria Primera de Familia	23/05/2025	Permanece
5	Adrián David	Ocampo Patiño	Tarjeta de identidad 1039312305	Comisaria Primera de Familia	23/05/2025	Permanece
6	Matías	Ocampo Patiño	Registro Civil 1040053155	Comisaria Primera de Familia	23/05/2025	Permanece

El Hogar de paso- casa hogar cuenta con licencia de funcionamiento por ICBF, además de aprobación vigente del PIYC (propuesta de implementación y cualificación), que soporta el trabajo

realizado con los niños, niñas y adolescentes.

BIENESTAR FAMILIAR

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Antioquia Dependencia Grupo de Protección

El futuro es de todos

FORMATO DE EVALUACION DE LA PROPUESTA DE IMPLEMENTACION Y CUALIFICACION - PIYC

Regional	Antioquia
Nombre de la Entidad	CORPORACION CONGREGACION HERMANAS DE LA PROVIDENCIA SOCIAL CRISTIANA
Modalidad y/o servicio	UBICACION INICIAL HOGAR DE PASO- CASA HOGAR
Población de atención	NINAS, NINOS Y ADOLESCENTES DE 0 A 18 ANOS CON DERECHOS AMENAZADOS Y O VULNERADOS
Fecha de aprobación	01 de abril de 2022

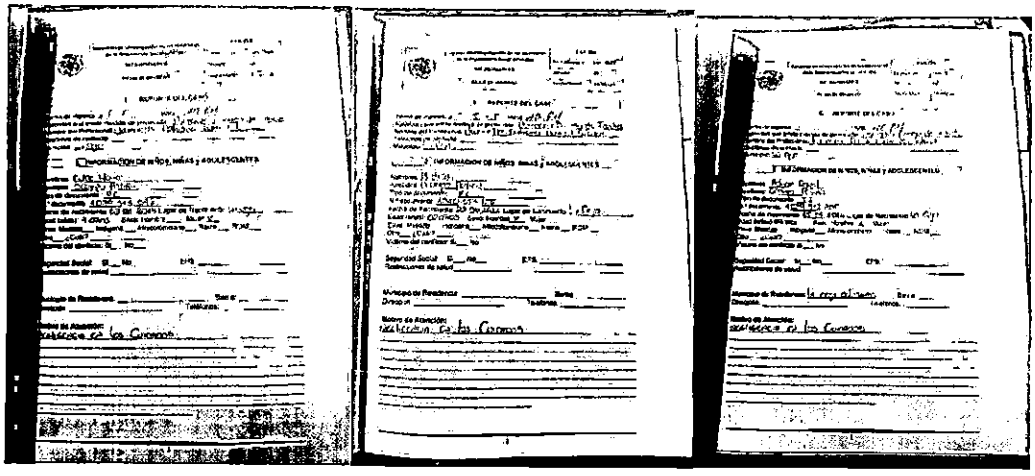
CRITERIOS DE EVALUACION		CALIFICAC
		Cumple
Portada	a. Oficio de aprobación vigente (PAI)	X
	b. Modalidad de servicio, población, municipio, dirección de sede administrativa y de sede operativa.	X
Propuesta de implementación	c. Propósito	X
	d. Contextualización	X
	e. Niveles de atención	X
	f. Cambios o resultados esperados	X
	g. Cómo lograrlo (estrategias, acciones o metodologías)	X
Propuesta de cualificación	h. Cualificación del Talento Humano	X
	i. Prevención de situaciones de riesgo	X
	j. Estrategias para el mejoramiento continuo	X
	k. Herramientas de participación de los niños, niñas, adolescentes y sus familias o redes vinculares de apoyo.	X
Fuentes de verificación	l. Existencia de fuentes de verificación diseñadas por parte del operador m. Anexos	X

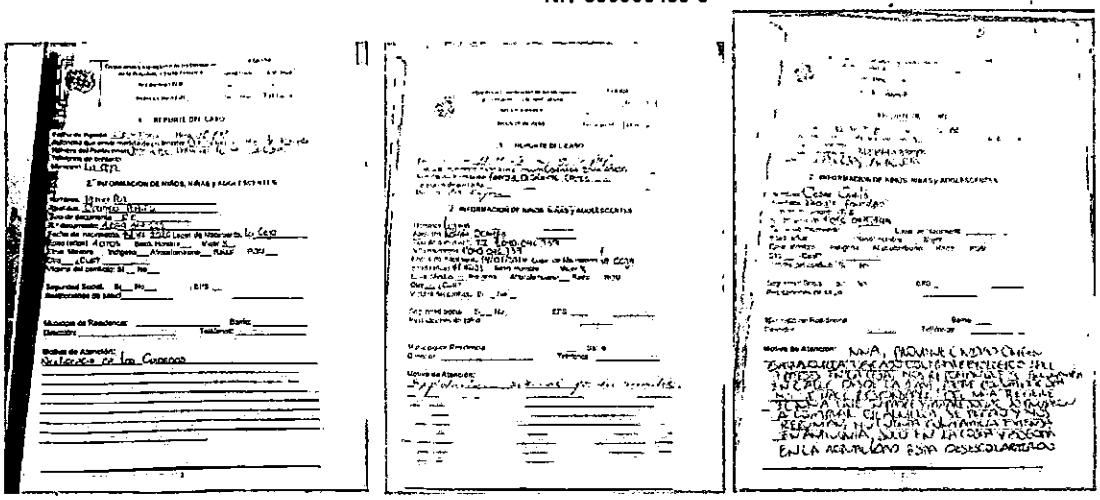
De acuerdo con la revision de la Propuesta de Implementación y Cualificación - PIYC del operador, CORPORACIÓN CONGREGACION HERMANAS DE LA PROVIDENCIA SOCIAL CRISTIANA se concluye que esta cumple con los criterios de evaluación para ser aprobada. La propuesta cuenta con acciones interrelacionadas y articuladas con el *Lineamiento Técnico para la implementación del Modelo de atención a niños, niñas y adolescentes en las modalidades d derechos v1 (27/07/2021), con el Manual operativo de Modalidades y servicio para la atención de niños, niñas y adolescentes con PARD V1 (27/07/2021), co Método de Administración de Casos - MAC, con la cartilla metodológica del Programa Mi Familia para orientar los reintegros familiares y* con la *Guía de orient seguridad y prevención de situaciones de riesgo v6 (19/08/2021).*

EVALUADORES

2. La vigilancia, responsabilidad y custodia de los niños (as) y adolescentes en edades de 0 años (6 meses) y 17 años 11 meses y 29 días de edad y que se encuentren vinculados a PARD Procesos Administrativos de Restablecimiento de Derechos en virtud de la Ley 1098 de 2006.

Para certificar la vinculación al programa, dentro del Hogar de paso, se tiene como evidencia la ficha de ingreso.



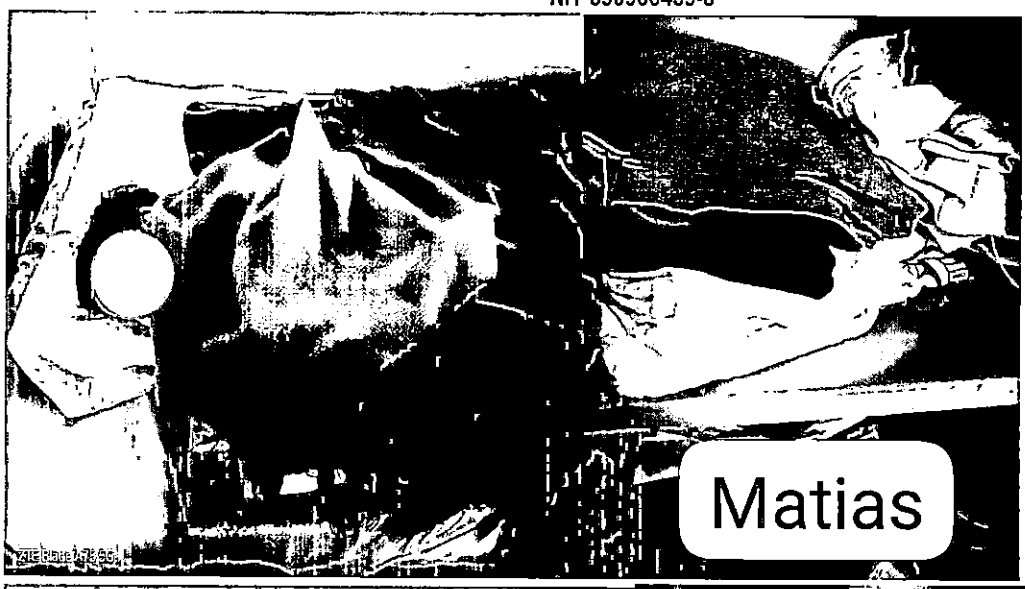


3. Asignar una habitación que cumpla con las condiciones mínimas higiénicas, ambientales y de descanso para el menor, además de un armario para ubicar sus pertenencias.

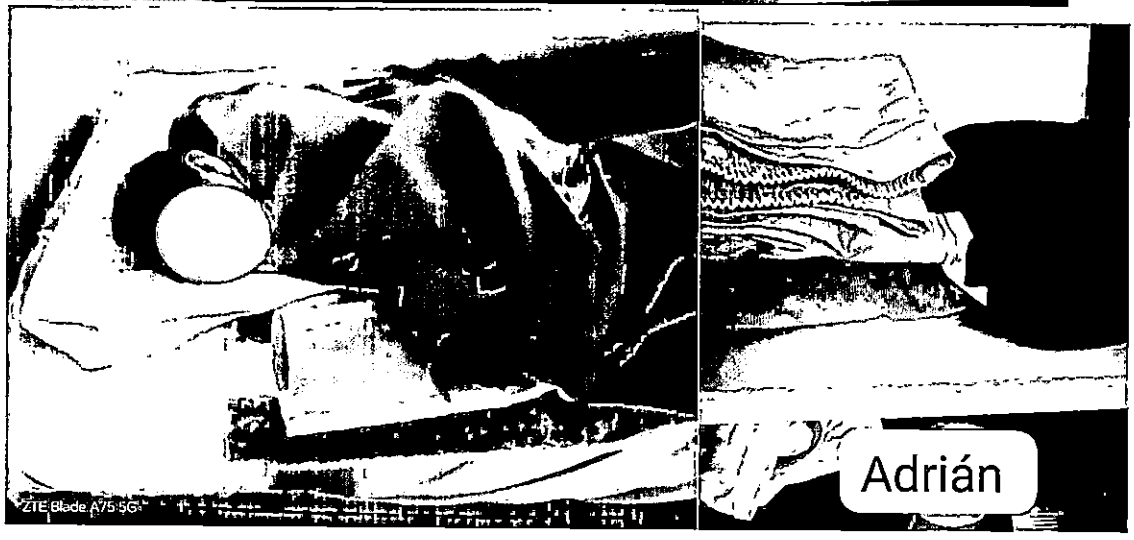
Se asigna habitación a la adolescente remitida del municipio de la Ceja del tambo, de acuerdo a los lineamientos establecidos por el ICBF



CORPORACIÓN CONGREGACIÓN HERMANAS
DE LAPROVIDENCIA SOCIAL CRISTIANA
NIT 890906439-8









4. Contar con un grupo interdisciplinario de profesionales que deberán efectuar valoraciones nutricionales, psicológicas y las requeridas para el bienestar del menor: trabajador social, psicóloga, nutricionista.

El Equipo interdisciplinario del hogar de paso realiza las valoraciones iniciales, para posterior a ello, enviar el plan de caso a la comisaria de familia, donde se consolidan las valoraciones y los conceptos de cada profesional.

CORPORACIÓN CONGREGACIÓN HERMANAS
DE LAPROVIDENCIA SOCIAL CRISTIANA
NIT 890906439-8

PLAN DE CASO HERMANOS OCAMPO PATIÑO

Casadel Peregrino
para

Buenos dias enviamos plan de caso de los niños Dulce Maria Adrian Maria Paz y Marcos

Dios los Bendiga

Hogar de Paso
Casa del Peregrino
NIT
Calle 01 Sur #62 17
Antioquia

4 archivos adjuntos • Analizado por Gmail

PLAN DE CASO M... PLAN DE CASO M... PLAN DE CASO A... PLAN DE CASO D...

PLAN DE CASO LUJANA ROMAN OCAMPO

Casadel Peregrino
para

Buenas tardes enviamos plan de caso de la adolescente en mencion

Dios los Bendiga

Hogar de Paso
Casa del Peregrino

Un archivo adjunto • Analizado por Gmail • Agregar a Drive

PLAN DE CASO CESAR CAMILO PADILLA

Casadel Peregrino
para

Buenos dias enviamos plan de caso del niño en mencion

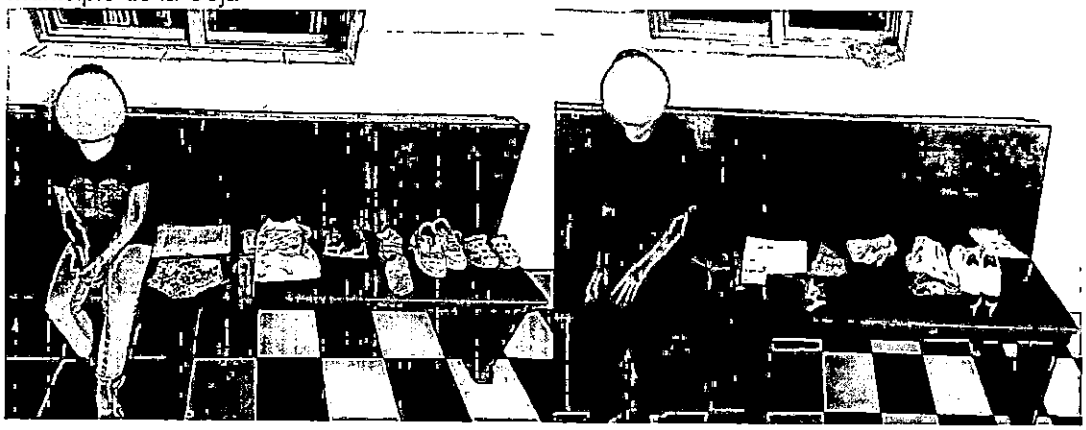
Dios los Bendiga

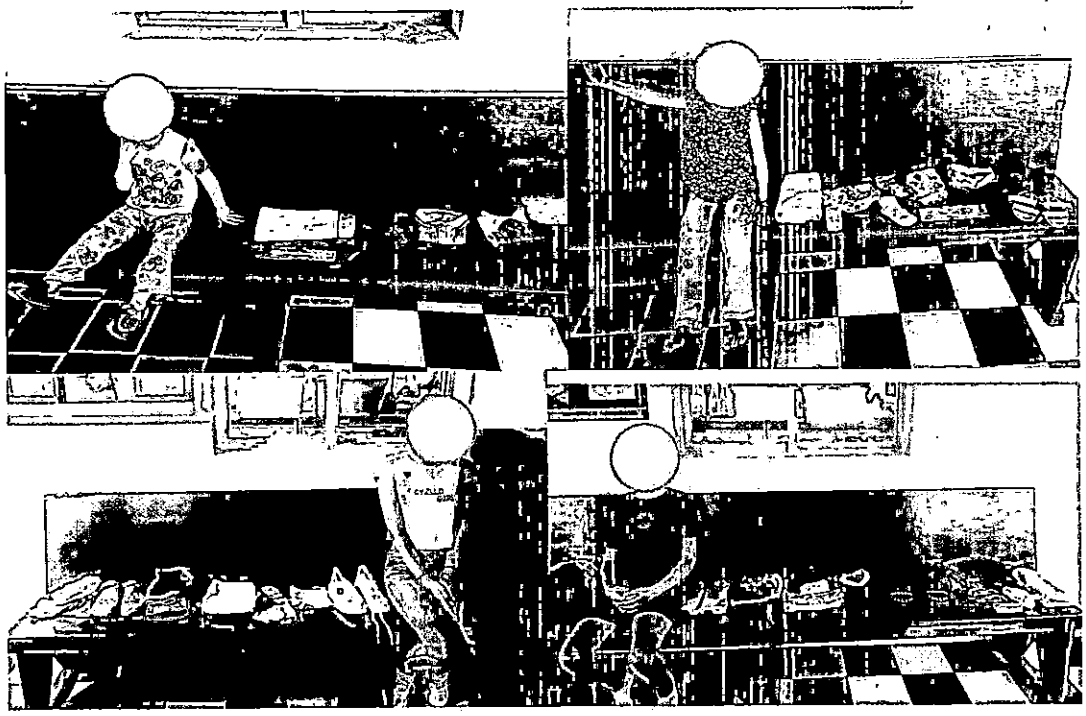
Hogar de Paso
Casa del Peregrino

Un archivo adjunto • Analizado por Gmail • Agregar a Drive

5. Brindar dotación y elementos de aseo (según edad correspondiente) y vestuario.

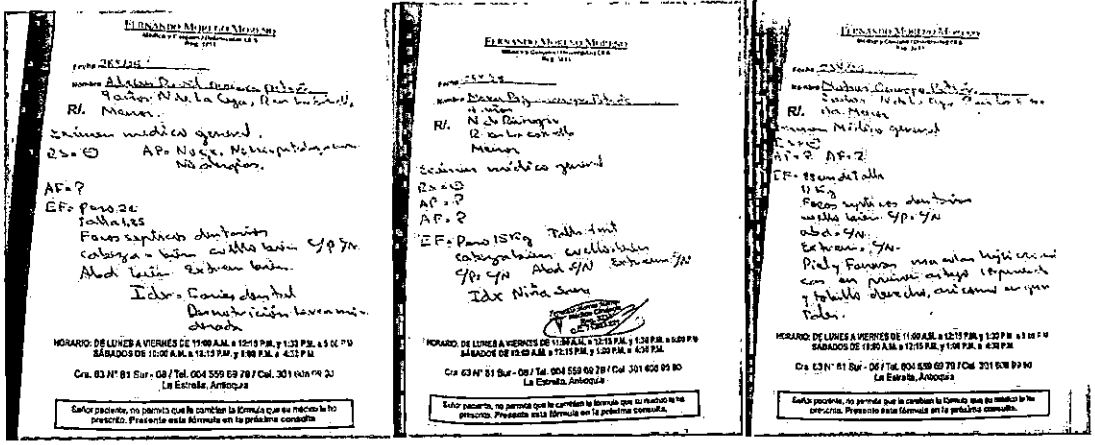
Se brindó dotación y elementos correspondientes para la estancia de la menor remitida por el municipio de la Ceja



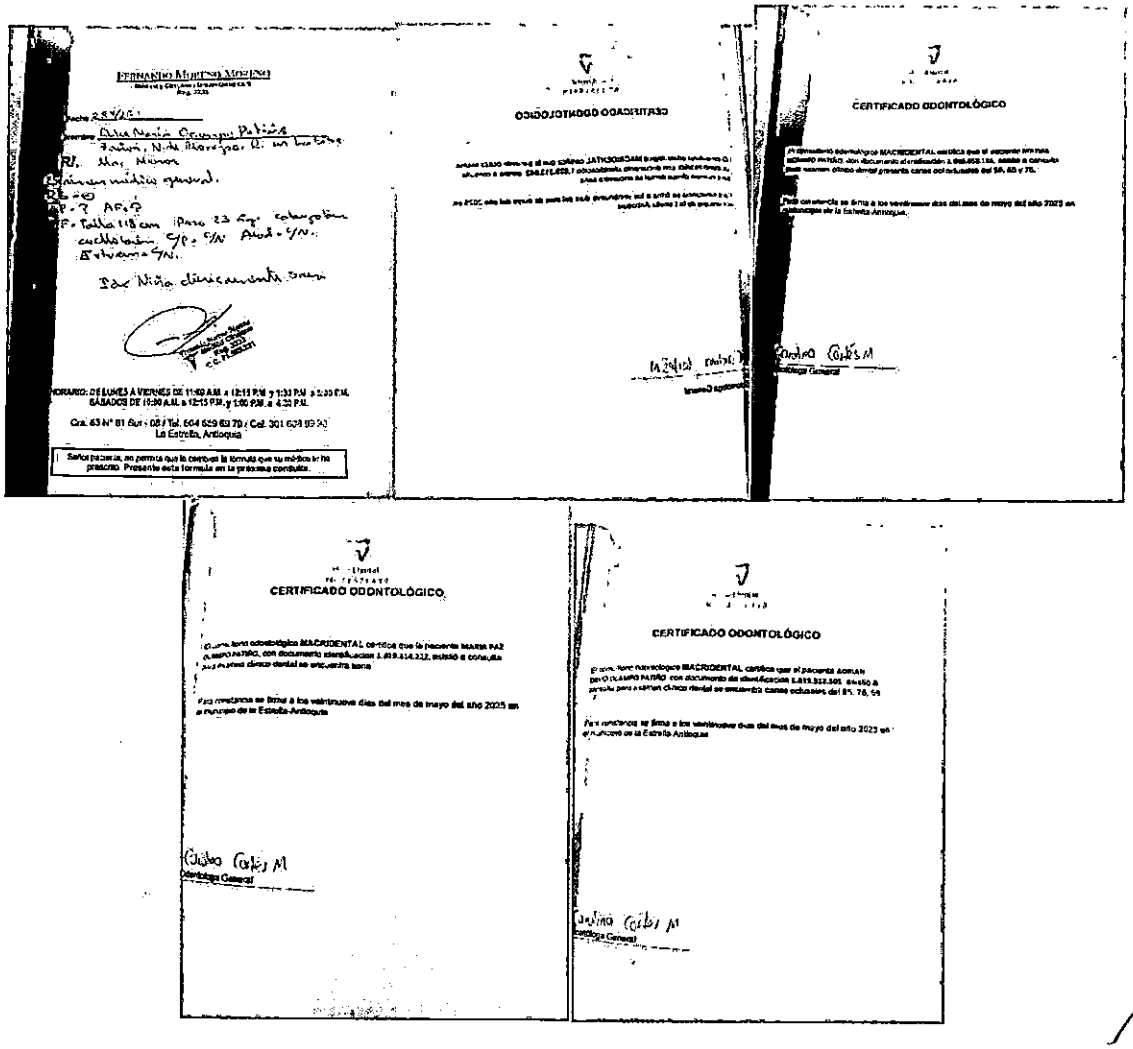


6. Atención médica y odontológica, en caso de ser requerida para el menor, lo cual implica la revisión y los medicamentos a que haya lugar

Los niños, niñas y adolescentes son valorados por medicina general y una valoración inicial por odontología



CORPORACIÓN CONGREGACIÓN HERMANAS
DE LAPROVIDENCIA SOCIAL CRISTIANA
NIT 890906439-8



NOTA: los niños Lujana Roman y Cesar Camilo Padilla, no son llevados a valoracion medica ni odontologica por riesgo de Abandono Irregular

7. Realizar la remisión de los informes a las Comisarías de Familia del Municipio para realizar procesos de restablecimiento de derechos del menor.

Se remitió informe a la comisaria de familia para basar en proceso de restablecimiento de derechos

PLAN DE CASO HERMANOS OCAMPO PATIÑO

Casadel Peregrino

4 archivos adjuntos

INFORME FINALES HERMANOS OCAMPO PATIÑO

Casadel Peregrino

Buenas tardes enviamos informes finales de los niños Dulce María, Adrian, María Paz y Tomas Ocampo Patiño

Dios los Bendiga

Hogar de Paso
Casa del Peregrino

4 archivos adjuntos

8. Las demás actividades que requiera el supervisor del contrato con el fin de dar cumplimiento al objeto contractual y las que se consignen en los estudios previos, propuesta de servicio y minuta del contrato.

Se realización actividades lúdicas para el sano esparcimiento de la menor remitidas



CORPORACIÓN CONGREGACIÓN HERMANAS
DE LAPROVIDENCIA SOCIAL CRISTIANA
NIT 890906439-8







HORARIO HOGAR DE PASO

6:30 a.m. Levantada, aseo personal.
7:30 a.m. Desayuno y aseo dental
8.00 a.m. Encuentro de la mañana
9:00 a.m. Refuerzo escolar y nivelación
10:00 a.m. Refrigerio
10.30 a.m. actividad lúdica y recreativa
12:00 m Almuerzo, aseo dental,
1:00 p.m. Descanso y evaluación de la mañana.
2:00 p.m. Taller formativo

4:00 p.m. Descanso - Deporte
5:30 p.m. Taller espiritual
6:30 p.m. Cena y aseo dental
7:00 p.m. Encuentro evaluativo
8:00 p.m. Descanso

Las minutas cuentan con componente nutricional según ICBF
Los NNA cuentan con recursos para sus actividades como libros, videos además cuentan con una casa de muñecas con juegos de mesa, de concentración, aprenda jugando, entre otros.

- Favor consignar en la cuenta de ahorros Bancolombia No. 108-126122-93 Providencia Social Cristiana Nit. 890906439-8 y enviarnos constancia de la consignación.

ADJUNTO:

1. Informe
2. La factura correspondiente
3. Pago de la Seguridad Social
4. Certificado de Parafiscales
5. Tarjeta profesional
6. Junta de contadores

Cualquier información adicional en el Cel. 3146183433

Hna Nancy del P Velásquez B. O.P

Hna. Nancy del Perpetuo Velásquez Bermúdez
Representante Legal

CORPORACIÓN CONGREGACIÓN HERMANAS
DE LAPROVIDENCIA SOCIAL CRISTIANA
NIT 890906439-8

La Estrella, 20 de diciembre de 2025

DOCTOR
LUIS ALEJANDRO AGUDELO LÓPEZ
SUPERVISOR CONVENIO 2025.04.11.15.484
SUBSECRETARIO DE FAMILIA Y ENTORNOS PROTECTORES
MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO

Distinguido doctor:
"Que Reine Cristo en los corazones de los hombres para que los pueblos gocen de paz."

ASUNTO: Informe final de ejecución de Contrato No 2025.04.11.15.484

RESPETADA DOCTORA

Estamos haciendo entrega del informe final de ejecución del Contrato de prestación de servicios cuyo objeto es: **"GARANTIZAR LA PROTECCION, CUIDADO Y ATENCIÓN INTEGRAL DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES QUE PRESENTEN AFECTACION Y VULNERACIÓN DE DERECHOS, MEDIANTE LA MODALIDAD DE HOGAR DE PASO, CON FUNDAMENTO EN LA LEY 1098 DE 2006 - CODIGO DE INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA", EN EL MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO".**

El hogar de paso Casa del Peregrino recibió durante el año 2025, 19 niños, niñas y adolescentes del municipio de La Ceja del Tambo, los cuales entraron por situaciones como:

1. El primer niño ingresa el 05 de diciembre de 2024 ingresado por la comisaria primera de familia, con motivo de ingreso "violencia intrafamiliar, falta de cuidados" y egresa el 26 de febrero del año 2025
2. La segunda adolescente ingresa el 14 de diciembre del año 2024 y egresa el 15 de febrero de 2025, ingresada por la comisaria Zona Norte, con un motivo de ingreso de "Amenazas de muerte"
3. 6 hermanos son traídos al Hogar de paso el 04 de febrero de 2025, por la Comisaria Primera de Familia, con motivo de ingreso "Condiciones habitacionales no adecuadas", dos de ellos son egresados el 27 de febrero de 2025 y los otros 4 hermanos son egresados el día 26 de marzo de 2025
4. El 03 de abril de 2025 ingresa por segunda vez una adolescente de la Comisaria Zona Norte, con motivo de ingreso "Evasión de la Institución" y egresada el 10 de abril del mismo año.
5. 4 hermanos son ingresados al hogar de paso el 23 de mayo de 2025 por la Comisaria Primera de Familia, con un motivo de ingreso de "Negligencia en los cuidados" y egresados por la misma Comisaria el 04 de noviembre del año en curso
6. Una adolescente ingresa el 05 de julio del 2025 con motivo de ingreso "Negligencia" por la Comisaria Primera de Familia y egresada el 25 de julio del mismo año.

7. El 16 de julio ingresa un adolescente, por la Comisaria Zona norte y egresa el 30 de septiembre del 2025, con un motivo de ingreso de "Violencia intrafamiliar".
8. Dos adolescentes son traídos por la Comisaria Zona Centro del 20 de septiembre y egresados el 22 de septiembre de 2025, con un motivo de ingreso de "evasión de la institución"
9. El 15 de noviembre del año 2025 ingresa un niño por la Comisaria de familia Zona Norte con motivo de ingreso "NNA proviene ciudad de origen Barranquilla, ubicado con padre biológico hace 7 meses en La Ceja, nos reportan que se encontraba en calle desde la 1am, padre consumidor spa no se hace responsable del NNA, refiere el NNA que su padre y madre social lo enviaron a comprar cigarrillos, se perdió y nos reportan, no cuenta con familia extensa en Antioquia, solo en la costa y Bogotá en la actualidad está desescolarizado", actualmente se encuentra dentro de la Institución.
10. Por ultimo el de noviembre ingresa una adolescente, traída por la comisaria zona norte, con motivo de ingreso "Presunta explotación sexual por parte de su madre", quien actualmente se encuentra dentro del Hogar de Paso.

No.	Nombres	Apellidos	Ubico en el Hogar de Paso	Fecha de Ingreso	Fecha de egreso
1	Jerónimo	Rivera Giraldo	Comisaria de Familia Zona Sur	05/12/2024	27/02/2025
2	Laura María	Ruiz Patiño	Comisaria de Familia Zona Norte	14/12/2024	15/02/2025
3	Maximiliano	Echeverry Ríos	Comisaria Primera de Familia	04/02/2025	27/02/2025
4	Salome	Echeverry Ríos	Comisaria Primera de Familia	04/02/2025	26/03/2025
5	Juan Pablo	Echeverry Ríos	Comisaria Primera de Familia	04/02/2025	26/03/2025
6	Melany	Echeverry Ríos	Comisaria Primera de Familia	04/02/2025	26/03/2025
7	Guadalupe	Echeverry Ríos	Comisaria Primera de Familia	04/02/2025	26/03/2025
8	Emanuel	Echeverry Ríos	Comisaria Primera de Familia	04/02/2025	27/02/2025
9	Laura Maria	Ruiz Patiño	Comisaria de Familia Zona Norte	03/04/2025	10/04/2025
10	María Paz	Ocampo Patiño	Comisaria Primera de Familia	23/05/2025	04/11/2025
11	Dulce María	Ocampo Patiño	Comisaria Primera de Familia	23/05/2025	04/11/2025

12	Adrián David	Ocampo Patiño	Comisaria Primera de Familia	23/05/2025	04/11/2025
13	Matías	Ocampo Patiño	Comisaria Primera de Familia	23/05/2025	04/11/2025
14	Salome	Usma Cardona	Comisaria Primera de Familia	05/07/2025	25/07/2025
15	Angello José	Márquez Landázuri	Comisaria de Familia Zona Norte	16/07/2025	30/09/2025
16	Brayan Alexander	Arango Valencia	Comisaria de Familia Zona Centro	20/09/2025	22/09/2025
17	Samuel De Jesús	Gutiérrez Pérez	Comisaria de Familia Zona Centro	20/09/2025	22/09/2025
18	Cesar Camilo	Padilla Fontalbo	Comisaria de Familia Zona Norte	15/11/2025	Permanece
19	Lujana	Román Campo	Comisaria de Familia Zona Norte	17/11/2025	Permanece

El hogar de paso entrega una dotación completa a los niños, niñas y adolescentes, de acuerdo al manual operativo modalidades y servicio para la atención de las niñas, los niños y los adolescentes, con proceso administrativo de restablecimiento de derechos, como se puede evidenciar en la siguiente imagen

1. DATOS DEL NIÑO, NIÑA y ADOLESCENTE

Fecha de ingreso: DD/MM/AAAA
Nombres y apellidos: _____
Edades: de 3 a 11 (años) _____ Sexo: Hombre___ Mujer___

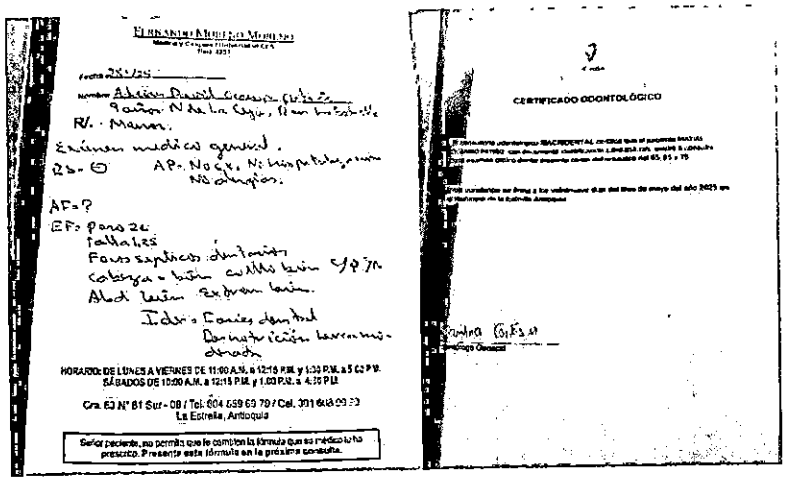
2. DOTACIÒN

DOTACIÓN DE USO PERSONAL					
Articulo	**SI**	**NO**	**Cantidad**	**N/A**	**Observaciones**
Blusa, camiseta o camisa	X		2		
Pantalón o sudadera	X		2		
Medias	X		2		
Panty o calzoncillos	X		2		
Brasier o formador	X		2		
Pijama	X		1		
Tenis o zapatos	X		1		
Toalla de uso personal	X		1		

Chancletas	X		1		
KIT DE HIGIENE Y ASEO PERSONAL					
ELEMENTOS DE USO PERSONAL					
Cepillo dental	X		1		
Peinilla o cepillo	X		1		
Toallas higiénicas	X		A necesidad		
ELEMENTOS DE USO COMÚN					
Crema para manos y cuerpo	X		A necesidad		
Bloqueador solar	X		A necesidad		
Pañitos húmedos	X		A necesidad		
Champú	X		A necesidad		
Papel higiénico	X		A necesidad		
Talco para pies	X		A necesidad		
Crema dental	X		A necesidad		
Jabón líquido para cuerpo	X		A necesidad		
Jabón líquido para manos	X		A necesidad		
Seda dental	X		A necesidad		
Cepillo y betún para zapatos	X		A necesidad		

Asimismo, contamos con profesionales capacitados, con experiencia y respeto para la atención de los diferentes casos y situaciones que se presentan dentro de la Institución; Cada profesional debe valorar inicialmente a los niños, niñas y adolescentes, posteriormente, realizar el plan de caso, el informe final y adicional a ello, realizar actividades con los niños, niñas y adolescentes de acuerdo, a las necesidades particulares.

Todos los NNA, egresan del hogar de paso con valoración medica y odontológica, en caso tal, de que algunos de los usuarios requieran tratamiento médico u odontológico, este se realiza de acuerdo a los protocolos de bioseguridad establecidos.



CORPORACIÓN CONGREGACIÓN HERMANAS
DE LAPROVIDENCIA SOCIAL CRISTIANA
NIT 890906439-8

HORARIO DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES

6:30 a.m. Levantada, aseo personal.
7:30 a.m. Desayuno y aseo dental
8.00 a.m. Encuèntro dè la mañana
9:00 a.m. Refuerzo escolar y nivelación
10:00 a.m. Refrigerio
10.30 a.m. Aactividad lúdica y recreativa
12:00 m Almuerzo, aseo dental,
1:00 p.m. Descanso y evaluación de la mañana.
2:00 p.m. Taller formativo
4:00 p.m. Descanso - Deporte
5:30 p.m. Taller espiritual
6:30 p.m. Cena y aseo dental
7:00 p.m. Encuentro evaluativo
8:00 p.m. Descanso

Las minutas cuentan con componente nutricional según ICBF
Los NNA cuentan con recursos para sus actividades como libros, videos, además cuentan con una casa de muñecas con juegos de mesa, de concentración, aprenda jugando, entre otros

Hna. Nancy del P Velásquez B. O.P

Hna. Nancy del Perpetuo Velásquez Bermúdez

Representante Legal

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA



NÚMERO **43.625.515**

BEDOYA RODRIGUEZ

APELLIDOS

LUZ ANDREA

NOMBRES

Luz Andrea Bedoya R

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-SEP-1978**

EBEJICO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

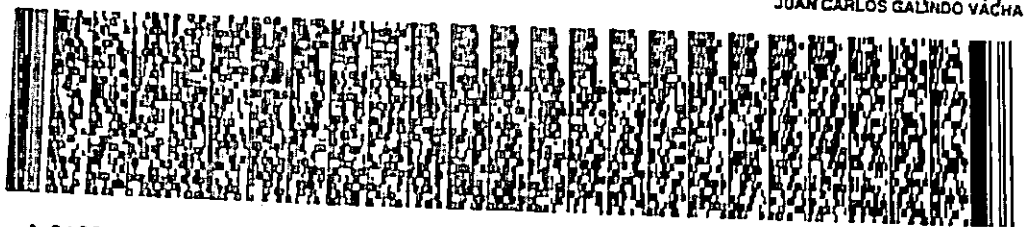
1.50 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

09-DIC-1996 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



A-0100100-01053968-F-0043625515-20190104 **0064**0201 69A 1 9907080437

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

2A46A2A9038E999

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **LUZ ANDREA BEDOYA RODRIGUEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 43625515 de MEDELLIN (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 115275-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

CORPORACIÓN CONGREGACIÓN HERMANAS DE LA
PROVIDENCIA SOCIAL CRISTIANA
NIT 890906439-8

CERTIFICACION CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

PERSONA JURÍDICA

Yo, Luz Andrea Bedoya Rodríguez, Identificado con la Cedula de Ciudadanía N°43.625.515 expedida en Medellín, actuando en mi condición de Revisor fiscal de la CORPORACION CONGREGACION DE LAS HERMANAS DE LA PROVIDENCIA SOCIAL CRISTIANA manifiesto bajo la gravedad del juramento:

- Que la Corporación congregación , ha cumplido en el mes NOVIEMBRE de 2025 y durante los 6 meses anteriores, con los pagos al sistema de seguridad social y salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con la Empresas Promotoras de Salud - EPS, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales - ARP, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA.

Luz Andrea Bedoya R

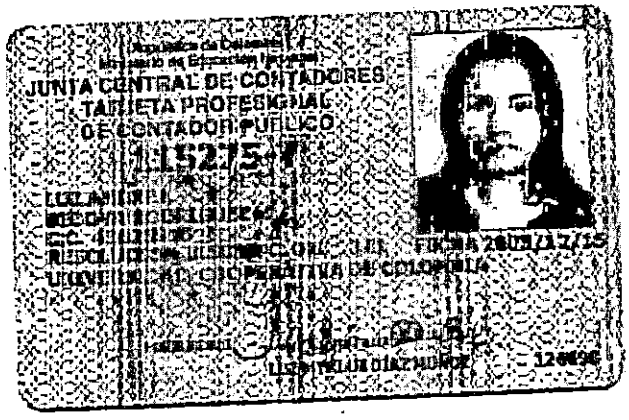
Firma

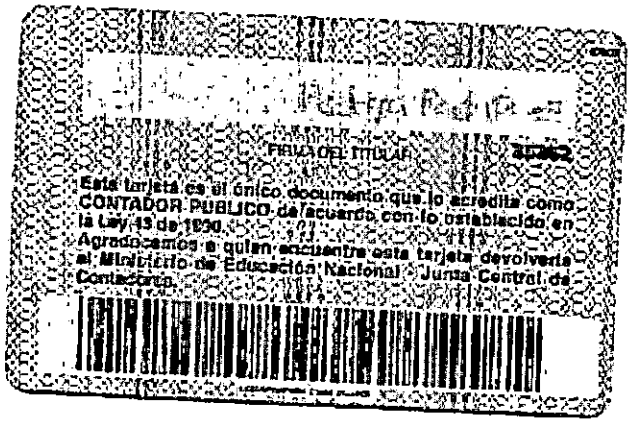
Identificación No 43.625.515

En calidad de Revisor Fiscal

Medellín, 03 de diciembre de 2025

Calle 60 Nro. 50 A-35 Celular: 314 620 61 40
Medellín-Colombia
E-mail: providenciasocialcristiana5@gmail.com


JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
115275-T
FIRMA DEL TITULAR


FIRMA DEL TITULAR
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de
Contadores.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-12-01, 07:36:34 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2025
Empresa	CORPORACION CONGREGACION HERMANAS DE LA
NIT	NI 890906439
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	81986968
Tipo de Planilla	Y
Número Transacción Bancaria/ CUS	1970604102
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 12.948.000
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 227.800	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	28	$ 6.378.400	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	12	$ 2.136.000	$ 0
N900604350	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	1	$ 178.000	$ 0
N900156264	EPS041	CMRC.RECA.FOSYGA-NUEVAEPS R MOVILIDAD	1	$ 178.000	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	19	$ 3.382.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	32	$ 240.000	$ 0
		SubTotales:		$ 12.948.000	$ 0
		Total a Pagar:			$ 12.948.000

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-12-01, 08:23:00 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2025
Empresa	CORPORACION CONGREGACION HERMANAS DE LA
NIT	NI 890906439
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	81987152
Tipo de Planilla	K
Número Transacción Bancaria/ CUS	1970715647
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 127.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N890903790	14-11	ARL SURA	17	$ 127.500	$ 0
			SubTotales:	$ 127.500	$ 0
			Total a Pagar:		$ 127.500

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-12-01, 07:31:27 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2025
Empresa	CORPORACION CONGREGACION HERMANAS DE LA
NIT	NI 890906439
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	81411804
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1970594520
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 16.020.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	13	$ 2.961.400	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	6	$ 1.386.800	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	8	$ 1.822.400	$ 0
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	2	$ 455.600	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	2	$ 356.000	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	2	$ 356.000	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	12	$ 2.136.000	$ 0
N900226715	ESSC24	CMRC Recaudo Coosalud ADRES ESSC24	2	$ 356.000	$ 0
N900604350	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	4	$ 712.000	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	8	$ 1.424.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	30	$ 225.000	$ 0
N890480023	CCF08	COMFENALCO CARTAGENA	11	$ 627.000	$ 0
N890101994	CCF07	COMFAMILIAR ATLANTICO	1	$ 57.000	$ 0
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	16	$ 912.000	$ 0
N860007336	CCF22	COLSUBSIDIO	2	$ 114.000	$ 0
N899999034	PASENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN	30	$ 855.000	$ 0
N899999239	PAICBF	ICBF	30	$ 1.284.000	$ 0
		SubTotales:		$ 16.020.200	$ 0
		Total a Pagar:			$ 16.020.200

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de Información dado que no tiene medios para corroborar

Convenio No:	2025.04.11.15.484		
Identificación del proceso en el SECOP II	CO1.PCCNTR.8046694- SECOP II		
Fecha de suscripción	04-07-2025		
Objeto del contrato: "GARANTIZAR LA PROTECCIÓN, CUIDADO Y ATENCIÓN INTEGRAL DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES QUE PRESENTEN AFECTACIÓN Y VULNERACIÓN DE DERECHOS MEDIANTE LA MODALIDAD DE HOGAR DE PASO, CON FUNDAMENTO EN LA LEY 1098 DE 2006 - CÓDIGO DE INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA EN EL MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO"			
Contratante	MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO		
Contratista:	CORPORACIÓN CONGREGACION HERMANAS DE LA PROVIDENCIA SOCIAL CRISTIANA	**NIT**	890906436-8
Supervisor(es) y/o interventor(es):	**LUIS ALEJANDRO AGUDELO LÓPEZ**-- Subsecretario de Familia y Entornos Protectores. Secretaría de Salud y Protección Social.		

Valor inicial del contrato (o convenio): CINCUENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M.L. ($53.400.000)
Adición: OCHO MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M.L. ($8.900.000)
Valor total del contrato: SESENTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M.L. ($62.300.000)
Plazo del contrato (o convenio): seis (6) meses
Prórroga
Valor total: SESENTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M.L. ($62.300.000)
Acta de inicio: 04-07-2025
Fecha de Terminación: 31-12-2025

HECHOS

1. Que entre el Municipio de La Ceja del Tambo y CORPORACIÓN CONGREGACIÓN HERMANAS DE LA PROVIDENCIA SOCIAL CRISTIANA se celebró el Convenio N° 2025.04.11.15.484 cuyo objeto es "GARANTIZAR LA PROTECCIÓN, CUIDADO Y ATENCIÓN INTEGRAL DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES QUE PRESENTEN AFECTACIÓN Y VULNERACIÓN DE DERECHOS MEDIANTE LA MODALIDAD DE HOGAR DE PASO, CON FUNDAMENTO EN LA LEY 1098 DE 2006 - CÓDIGO DE INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA EN EL MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO"

2. Que el convenio contó con la Disponibilidad Presupuestal Nº 1012 del 27-06-2025 y el Registro Presupuestal 1799 del 4-07-2025 y fue suscrito el 04-07-2025, Adición 1: Disponibilidad Presupuestal N°1655 del 05-12-2025 y el Registro Presupuestal 3045 del 05-12-2025 en la página de contratación estatal SECOP, se cancelaron los gastos e impuestos respectivos, se aprobaron las pólizas correspondientes No. 496-47-994000021946 anexo 0 del día 04 de julio de 2025, se cumplieron los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del convenio.

3. Que de acuerdo con la cláusula cuatro (4) del convenio, el plazo se estableció a partir de la fecha en que se suscriba el acta de inicio y de acuerdo con esta, la fecha de iniciación fue el 04-07-2025, quedando como fecha de terminación el 31/12/2025.

4.

a) ADICIONES

Nº (adición)	Fecha de suscripción	Valor de la adición
CO1.CTRMOD.21218849	10-12-2025	OCHO MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M.L. ($8.900.000)

b) PRÓRROGAS

No. (Prorroga)	Fecha de suscripción	Prórroga en días, meses o año	Fecha de terminación de la prorroga
N/A	N/A	N/A	N/A

c) MODIFICACIONES

No. (MODIFICACIONES)	Fecha de suscripción N/A	Cláusula modificada o adicionada N/A	Descripción de la modificación N/A

d) SUSPENSIONES

Número (Suspensiones)	Fecha de Suscripción	MOTIVOS DE LA SUSPENSIÓN
N/A	N/A	N/A

e) REANUDACIÓN

Fecha de Suscripción	Plazo faltante	Fecha de Terminación
N/A	N/A	N/A

5. PÓLIZAS:

El contratista presentó de manera oportuna las pólizas N° 496-47-994000021946 Anexo 1 que se originaron en la ejecución del contrato y que ampara el mismo por el plazo establecido en la minuta contractual. Así:

AMPAROS	VENCIMIENTO		
	DIA	MES	AÑO
Buen manejo y correcta inversión del anticipo	N/A	N/A	N/A
Pago anticipado	N/A	N/A	N/A
Cumplimiento	30	06	2026
Calidad del servicio	N/A	N/A	N/A
Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	31	12	2028

Estabilidad y calidad de la obra	N/A	N/A	N/A
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	N/A	N/A	N/A
Responsabilidad civil extracontractual	N/A	N/A	N/A

6. Que las actividades objeto del convenio fueron ejecutadas dentro del plazo pactado y recibidas a entera satisfacción, según consta en los documentos que reposan en el expediente del convenio.

7. Que el convenio presenta la siguiente ejecución:

% DE EJECUCIÓN FÍSICA	100%
% DE EJECUCIÓN DE RECURSOS	100%

8. Que el Contratista aportó los documentos que acreditan que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARP y parafiscales.

9. Que el contratista amortizó el anticipo de la siguiente forma:

Valor del anticipo	N/A	
% que representa	N/A	
Fecha:	N/A	
AMORTIZACIÓN		
PAGO No	**VALOR**	**FECHA**
	N/A	N/A

10. Durante la ejecución del contrato se generaron los siguientes pagos:

ACTA DE PAGO No	FECHA Y NÚMERO DE COMPROBANTE DE EGRESO	VALOR TOTAL
1	29-08-2025 2025-04360	$10.680.000
2	26-09-2025 2025-04955	$8.900.000
3	22-10-2025 2025-05537	$12.460.000
4	13-11-2025 2025-06101	$7.120.000

11. Resumen del Balance

BALANCE GENERAL DEL CONVENIO	
CONCEPTO	**MONTO**
Valor inicial del contrato	$53.400.000
Valor de la adición	$8.900.000
Valor Total del Convenio	$62.300.000
Valor pagado a la fecha	$53.400.000
Valor que falta por cancelar	$23.140.000
Valor que falta por ejecutar	0
Rendimientos financieros (si aplica)	N/A

14. Las actividades fueron ejecutadas según consta en las actas de recibo (parcial o final según el caso) suscritas entre el supervisor y/o interventor y el contratista/asociado

ACUERDOS

- Dar por terminado el convenio No. 2025.04.11.15.484 de mutuo acuerdo por cumplimiento normal del objeto contractual, GARANTIZAR LA PROTECCIÓN, CUIDADO Y ATENCIÓN INTEGRAL DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES QUE PRESENTEN AFECTACIÓN Y VULNERACIÓN DE DERECHOS MEDIANTE LA MODALIDAD DE HOGAR DE PASO, CON FUNDAMENTO EN LA LEY 1098 DE 2006 - CÓDIGO DE INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA EN EL MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO" el 31 de diciembre de 2025.
- El contratista garantizará la calidad del servicio y el MUNICIPIO revisará su correcto funcionamiento durante el período de vigencia de la garantía única de cumplimiento constituida por el contratista.

- Que el supervisor/interventor manifiesta su aceptación sobre los motivos o elementos que llevan a la firma de la presente acta de terminación y liquidación.

- Las partes declaran quedar a paz y salvo por todo concepto en todas las obligaciones originadas en el presente convenio.

Para constancia se firma a los

HNA NANCY DEL PERPETUO SOCORRO VELAZQUEZ BERMUDEZ
Representante Legal
Corporación Congregación Hermanas de La Providencia Social Cristiana
CONTRATISTA

WILFER ALBERTO OTÁLVARO PÉREZ
Secretario de Salud y Protección Social
Cédula Nro.: 70.303.591
CONTRATANTE

LUIS ALEJANDRO AGUDELO LÓPEZ
Subsecretario de la Subsecretaría de Familia y Entornos Protectores
Cédula Nro.: 71.229.382
Supervisor del contrato

Alcaldía de La Ceja del Tambo	**ACTA DE CIERRE DEL EXPEDIENTE CONTRACTUAL**	Código: F-CT-049 Versión: 02 Fecha: 31/03/2025 Página: 1 de 2

CONTRATO	☐	NÚMERO:	2025.04.11.15.484.
CONVENIO	x	FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	04/07/2025
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO/CONVENIO:			04/07/2025
OBJETO: GARANTIZAR LA PROTECCIÓN, CUIDADO Y ATENCIÓN INTEGRAL DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES QUE PRESENTEN AFECTACIÓN Y VULNERACIÓN DE DERECHOS, MEDIANTE LA MODALIDAD DE HOGAR DE PASO, CON FUNDAMENTO EN LA LEY 1098 DE 2006 - CÓDIGO DE INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA EN EL MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO.			
DEPENDENCIA CONTRATANTE / ASOCIADA:			MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO - Dependencia
CONTRATISTA / ASOCIADO		NOMBRE:	corporación Congregación de las Hermanas de la Providencia Social Cristiana
		CEDULA/NIT:	890906439-8
VALOR (Incluyendo Adiciones) [$]:			SESENTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M.L. ($62.300.000)
PLAZO (Incluyendo Prórrogas):			seis (6) meses
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO:			31/12/2025
FECHA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO:			
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:			CO1.PCCNTR.8046694- SECOP II.

GARANTÍA	**No.**	N/A
	FECHA EXPEDICIÓN:	N/A
	ASEGURADORA:	N/A
PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	**No.**	N/A
	FECHA EXPEDICIÓN:	N/A
	ASEGURADORA:	N/A

AMPAROS	**VENCIMIENTO**		
	DIA	**MES**	**AÑO**
Buen manejo y correcta inversión del anticipo	N/A	N/A	N/A
Pago anticipado	N/A	N/A	N/A

Cumplimiento	30	06	2026
Calidad del servicio	N/A	N/A	N/A
Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	31	12	2028
Estabilidad y calidad de la obra	N/A	N/A	N/A
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	N/A	N/A	N/A
Responsabilidad civil extracontractual	N/A	N/A	N/A
Otras (describirlas)	N/A	N/A	N/A

Dando cumplimiento a la normatividad vigente, se procede a realizar el cierre del expediente del proceso de contratación (detallar el estado actual de las condiciones y del seguimiento efectuado a los términos de las garantías de calidad, estabilidad y mantenimiento, o las condiciones de disposición final o recuperación ambiental de las obras o bienes, para proceder al cierre del expediente e indicar las garantías a las que hubo lugar durante la duración del contrato/convenio).

Para constancia, se firma la presente acta

WILFER ALBERTO OTÁLVARO PEREZ
Secretario de Salud Protección Social
ORDENADOR DEL GASTO

LUIS ALEJANDRO AGUDELO LOPEZ
Subsecretario de Familia y Entornos Protectores
SUPERVISOR

Alcaldía de La Ceja del Tambo	**Evaluación de Proveedores Externos**	Código: F-CT- 002
		Versión: 04
		Fecha: 31/03/2025
		Página: 1 de 1

SC 4212-1

CONTRATO NÚMERO	TIPO
2025.04.11.15.484	PRESTACIÓN DE SERVICIOS

CONTRATISTA	COPORACIÓN CONGREGACIÓN DE LAS HERMANAS DE LA PROVIDENCIA SOCIAL CRISTIANA	FECHA DE INICIO DEL CONTRATO
NIT O CÉDULA	890906439	4/7/2025
OBJETO	GARANTIZAR LA PROTECCION, CUIDADO Y ATENCIÓN INTEGRAL DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES QUE PRESENTEN AFECTACION Y VULNERACIÓN DE DERECHOS MEDIANTE LA MODALIDAD DE HOGAR DE PASO, CON FUNDAMENTO EN LA LEY 1098 DE 2006 - CODIGO DE INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA EN EL MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO	
DEPENDENCIA	SUBSECERTARIA DE FAMILIA Y ENTORNOS PROTECTORES	

ACTIVIDADES A EVALUAR		CALIF.
CALIDAD	El contratita cumple con las especificaciones técnicas y/o actividades contratadas	5
OPORTUNIDAD	Cumplió con las entregas en los plazos acordados en los documentos del proceso	5
CANTIDAD	Realiza las entregas de los bienes y/o servicios acorde con lo pactado	5
ATENCIÓN DE REQUERIMIENTOS	los requerimientos efectuados por parte de la administración municipal que estén relacionados con el	5
CUMPLIMIENTO NORMATIVO	ió con las normas relacionadas directamente con la ejecución del contrato y las de seguridad y salud e	5
SERVICIO POST ENTREGA	otuna las reclamaciones realizadas posterior la la entrega de los bienes y servicios y resolvió las inconsi	5

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN				
N/A: NO APLICA	1. DEFICIENTE	3. ACEPTABLE	5. EXCELENTE	
Evaluación (%) =	Total puntos obtenidos/Total puntos posibles	30 / 30	X 100 =	100
	Cantidad de preguntas aplicables	6		

RESPONSABLE DE LA EVALUACIÓN	EVALUACIÓN		RESULTADO
LUIS ALEJANDRO AGUDELO LÓPEZ			
DEPENDENCIA	EXCELENTE	81 - 100	EXCELENTE
SUBSECRETARIA DE FAMILIA Y ENTORNOS PROTECTORES	ACEPTABLE	60-80	
	DEFICIENTE	0-59	

OBSERVACIONES:		
PUNTAJE OBTENIDO	81 -100	Altamente confiable, garantiza la calidad, oportunidad, cantidad, la atención a requerimientos, el cumplimiento normativo y los servicios post entrega, según aplique.
	60 - 80	Cumple con los requisitos básicos de calidad, oportunidad, cantidad, la atención a requerimientos, el cumplimiento normativo y los servicios post entrega, según aplique.
	0 - 59	Poco confiable en calidad, oportunidad, cantidad, la atención a requerimientos, el cumplimiento normativo y los servicios post entrega, según aplique.

NOMBRE Y CARGO DEL EVALUADOR	FIRMA EVALUADOR	FECHA EVALUACIÓN
		31/12/2025
LUIS ALEJANDRO AGUDELO LÓPEZ - SUBSECRETARIO DE LA SUBSECRETARIA DE FAMILIA Y ENTORNOS PROTECTORES		

1. Información general
2. Condiciones
3. Bienes y servicios
4. Documentos del Proveedor
5. Documentos del contrato
6. Información presupuestal
7. Ejecución del Contrato
8. Modificaciones del Contrato
9. Incumplimientos

Volver

Imprimir

Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de artículos

Cancelar Plan

	Referencia	Fecha prevista de entrega	% ejecución prevista	Fecha real de entrega	% ejecución real	Estado	
•	Pago 001	27/08/2025 12:00 PM (UTC-5 horas)	20,00	4/08/2025 12:00 PM (UTC-5 horas)	20.00	Confirmado	Ver
•	Pago 002	19/09/2025 12:00 PM (UTC-5 horas)	36,36	9/09/2025 12:00 PM (UTC-5 horas)	36.36	Confirmado	Ver
•	003	16/10/2025 5:00 PM (UTC-5 horas)	60,00	16/10/2025 12:00 PM (UTC-5 horas)	60.00	Confirmado	Ver
•	Pago 004	11/11/2025 4:00 PM (UTC-5 horas)	73,33	11/11/2025 4:00 PM (UTC-5 horas)	73.33	Confirmado	Ver
•	Pago 005	22/12/2025 12:00 PM (UTC-5 horas)	100,00	31/12/2025 12:00 PM (UTC-5 horas)	100.00	Confirmado	Ver

Plan de Pagos

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor neto de la factura	Valor total de la factura	Valor a pagar	Estado		
Pago 001	EL1472	6/08/2025 12:00 AM (UTC-5 horas)	4/08/2025 12:00 PM (UTC-5 horas)	10.680.000 COP	10.680.000 COP	10.680.000 COP	Pagado	Detalle	
Pago 002	EL1602	9/09/2025 12:00 AM (UTC-5 horas)	17/09/2025 12:00 PM (UTC-5 horas)	8.900.000 COP	8.900.000 COP	8.900.000 COP	Pagado	Detalle	
Pago 003	EL1643	14/10/2025 12:00 AM (UTC-5 horas)	16/10/2025 12:00 PM (UTC-5 horas)	12.460.000 COP	12.460.000 COP	12.460.000 COP	Pagado	Detalle	
Pago 004	EL1662	7/11/2025 12:00 AM (UTC-5 horas)	11/11/2025 12:00 PM (UTC-5 horas)	7.120.000 COP	7.120.000 COP	7.120.000 COP	Pagado	Detalle	
Pago 005	EL1693	22/12/2025 12:00 PM (UTC-5 horas)	22/12/2025 8:00 AM (UTC-5 horas)	23.140.000 COP	23.140.000 COP	23.140.000 COP	Aprobado	Detalle	Marcar como pagados

Rdo 2 pm. 23/12/25.