MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE LOS MILAGROS

VIGENTE

43577602

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL N° : 169

Fecha de Impresión: 21-Jan-2026

Fecha del Compromiso: 21/01/2026 11:11:38

NIT / C.C: 890982644

PROVEEDOR / CONTRATISTA: HOGAR SAN FRANCISCO CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO

TIPO CRP: PRESTACION DE SERVICIOS

DESCRIPCIÓN: BRINDAR PROTECCIÓN INTEGRAL A LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE POBREZA, ABANDONO, VULNERABILIDAD Y EN SITUACIÓN DE CALLE EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE LOS MILAGROS, SATISFACIENDO LAS NECESIDADES BÁSICAS DE ALOJAMIENTO, ALIMENTACIÓN, VESTIDO, ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, PROMOVIENDO PROCESOS DE ATENCIÓN EN SALUD MEDIANTE LA AFILIACIÓN A SALUD, REHABILITACIÓN,

Plazo

Usuario Realizó: 43577602

Valor **199,509,570.00**

CODIGOS PRESUPUESTALES

C.D.P	Fondo	Depend	Código	Descripción	Vlr Reservado
59	1.2.3.1.191	4	**2.3.2.02.02.009**	Atención integral para las personas mayores	199,509,570.00
				Total:	**199,509,570.00**

DIANA MARCELA PIEDRAHITA PARRA
CONTRATISTA

DIEGO ANTONIO ZAPATA ARANGO
SECRETARIO DE HACIENDA

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL **Secretaria de Salud**	**SOLICITUD DE COMPROMISO PRESUPUESTAL**		**CÓDIGO: PC-CA-001-F03** **VERSIÓN: 0**

Día (DD)	13	**Mes**	ENERO	**Año (AAAA)**	2026

DEPENDENCIA SOLICITANTE	**SECRETARIA DE SALUD**

DESCRIPCIÓN DEL GASTO	Brindar protección integral a las personas mayores en condiciones de pobreza, abandono, vulnerabilidad y en situación de calle en el Municipio de San Pedro de los Milagros, satisfaciendo las necesidades básicas de alojamiento, alimentación, vestido, atención primaria en salud, promoviendo procesos de atención en salud mediante la afiliación a salud, rehabilitación, recreación, comunicación, socialización, espiritualidad, y demás cuidados que les garanticen el bienestar y el mejoramiento de la calidad de vida, de conformidad con los lineamientos previstos en la ley 1276 de 2009..
VALOR (En letras y números)	**CIENTO NOVENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS NUEVE MIL QUINIENTOS SETENTA PESOS ML ($199.509.570) ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 30%**
CONTRATISTA	
NOMBRE COMPLETO O RAZÓN SOCIAL	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO HOGAR SAN FRANCISCO (CBA) R/L HECTOR GONZALO MAZO ARANGO
C.C. ó NIT (Verificado en RUT)	890982644-5
CDP (Certificado de disponibilidad presupuestal)	59
NÚMERO DE CONTRATO	CD-110-2026

FIRMA DEL SOLICITANTE	
V°B° ALCALDE MUNICIPAL	
V°B° SECRETARIO DE HACIENDA	

Nº TRD: 170-10-08