

PLAN PAGO ANTICIPADO 30%

CONVENIO DE ASOCIACION No. 001 DE 2026

ITEM	DESCRIPCION	UNID	CANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	APORTE ALCALDIA 70%	APORTE ASOCIADO 30%
ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR							
1	Salon cubierto para la entrega y consumo de alimentos, es espacio estar dotado con televisor, ventiladores cumpliendo con normas de seguridad e higiene.	MES	2,5	4.092.419	10.231.048		
2	Hospedaje para 35 adultos mayores en habitacion compartida: incluye cama unipersonal y ventilador	MES	2,5	17.833.333	44.583.333		
3	Salon de Fisioterapia dotado con 2 camas terapeuticas, equipo de trabajo para fisioterapia, 2 camillas, ventiladores, baño privado.	MES	2,5	2.366.667	5.916.667		
4	Ayudas Técnicas Para La Movilidad Y Apoyo Funcional De Los Adultos Mayores	MES	2,5	1.766.667	4.416.667		
BRINDAR DIETAS ALIMENTARIAS COMPUESTA POR RACIONES DIARIAS TIPO DESAYUNO, ALMUERZO, CENA Y REFRIGERIO A LAS PERSONAS MAYORES							
5	Suministro de 35 desayunos diarios a los 35 adultos mayores	UNIDAD	697	12.500	8.712.500	8.712.500	
6	Suministro de 35 de almuerzos diarios a los 35 adultos mayores	UNIDAD	700	13.167	9.216.667	9.216.667	
7	Suministro de 35 cenas diarios a los 35 adultos mayores	UNIDAD	700	11.833	8.283.333	8.283.333	
8	Suministro de 35 refrigerios diarios a los 35 adultos mayores	UNIDAD	700	3.900	2.730.000	2.730.000	
COMPONENTE DE PERSONAL DE APOYO Y EQUIPO PROFESIONAL PARA LA ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR							
9	ASISTENTE ADMINISTRATIVO	MES	1	2.100.000	2.100.000	2.100.000	
10	AUXILIARES DE ENFERMERIA (2)	MES	1	6.450.905	6.450.905	6.450.905	
11	CUIDADORAS "ATENCION ADULTO MAYOR"(5)	MES	1	10.751.508	10.751.508	10.751.508	

Dirección: Carrera 2° Calle 4 Barrio Camilo Torres-Purificación Tolima

Tel. (8) 2280 333 Cel. 3158769224 - 3142028802

Correo: cbasanvicentedepaul@gmail.com

12	MANIPULADORA DE ALIMENTOS (1)	MES	1	1.816.968	1.816.968	1.816.968	
13	PERSONAL DE LAVANDERIA (1)	MES	1	1.816.968	1.816.968	1.816.968	
14	PERSONAL DE ASEO GENERAL (1)	MES	1	1.816.968	1.816.968	1.816.968	
15	PERSONAL DE OFICIOS VARIOS (1)	MES	1	1.816.968	1.816.968	1.816.968	
16	FISIOTERAPIA (1)	MES	1	3.166.667	3.166.667	3.166.667	
17	PEDAGOGIA (1)	MES	1	3.166.667	3.166.667	3.166.667	
18	INSTRUCTOR DE TALLER Y MANUALIDADES (1)	MES	1	2.166.667	2.166.667	2.166.667	
BRINDAR ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD							
19	Elementos y herramientas en atención en enfermería para beneficio de los adultos mayores	UNIDAD	1	483.333	483.333	483.333	
REALIZAR ACTIVIDADES CULTURALES, DEPORTIVAS Y DE FORMACIÓN EN MANUALIDADES A LAS PERSONAS MAYORES DEL CENTRO							
20	Kit de Materiales para desarrollar talleres lúdicos, pedagógicos, recreativos como: Pinturas Escarcha • Foamy • Papel kraft • Pinceles • Colores • Juegos de mesa, entre otros.	UNIDAD	1	650.000	650.000	650.000	
21	Realizar charlas educativas y actividades recreativas con los adultos mayores sobre afianzamiento de la motricidad, promoción y prevención de la salud para mejorar estilos de vida y mantenga su cerebro activo.	UNIDAD					
DOTACIÓN							
22	KIT DE ASEO PERSONAL: Elementos de aseo personal para el adulto mayor; jabon de baño, desodorante, prestobarbas, crema para afeitar, pañitos humedos, pañales desechables, crema dental, cepillo cerdas suave, crema humectante, shampoo, jabon antibacterial.	KIT					
23	Elementos de lavandería, de aseo y desinfección.	GL					
24	KIT DE DOTACION: Uniformes al adulto mayor, consta de camiseta tipo polo con logo, sudadera en algodón.	KIT					

Dirección: Carrera 2° Calle 4 Barrio Camilo Torres-Purificación Tolima

Tel. (8) 2280 333 Cel. 3158769224 - 3142028802

Correo: cbasanvicentedepaul@gmail.com

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANC

San Vicente de Paul

NIT. 890.703.802-7

Personería Jurídica 2330 de Abril 8 de 1980 Minisalud
Teléfono: 2280333 Purificación - Tolima

VALOR TOTAL A PAGAR: SESENTA Y CINCO MILLONES CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL CIENTO VEINTE PESOS (\$65.146.120) MCTE.

Nota: Los servicios de atención que se prestan contempla lo estipulado en la ficha técnica del proceso contractual.

Firma: _____



Nombre: **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN VICENTE DE PAUL**

Nombre del Representante Legal: **GLORIA MARQUEZ VILLAREAL**

Representante legal

Documento de identificación: 28.891.844

Nombre de contacto: **GLORIA MARQUEZ VILLAREAL**

Teléfono contacto: 3158769224

Dirección: Carrera 2° Calle 4 Barrio Camilo Torres-Purificación Tolima

Tel. (8) 2280 333 Cel. 3158769224 - 3142028802

Correo: cbasanvicentedeapaul@gmail.com