2026 -09 -02 **93,500,000.00**

110

FUNDACION HOGAR EL ANCIANO SAN PEDRO CLAVER

NOVENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

GOBERNACION DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

CALLE 20 NRO 13 22
NIT. 892400038-2

SAN ANDRES

COMPROBANTE DE EGRESO N° **20925**

Beneficiario: FUNDACION HOGAR EL ANCIANO SAN PEDRO CLAVER
Cuenta No: 21003388263 **Banco:** BANCO CAJA SOCIAL Cuenta CORRIENTE

Concepto : SERVICIOS PROFESIONALES Y TECNICOS DE ATENCION INTEGRAL DIA Y NOCHE PERSONAS ADULTAS MAYORES EN SITUACION DE ABANDONO,DESPROTECCION Y/O VULNERABILIDAD - SEXTO DESEMBOLSO DEACUERDO A LA FACTURACION

¥§CCPET§2.3.2.02.02.009§CPC1§93221§PROD§4104008§VAL1§¥800000000

Valor Egreso: 93,500,000.00 **Orden:** 19544

Banco: BANCO AV VILLAS **Cuenta N° :** 860052539

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110066004	No. 860-05253-9 Estampilla Bienestar Adulto Mayor	0.00	93,500,000.00
24010102	Adquisicion de Servicios	93,500,000.00	0.00
	TOTALES	**93,500,000.00**	**93,500,000.00**

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
03 - 2.3.25.10.1 - 110	202500000036724 - APORTES PARA LA DOTACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DE LOS CENTROS DE E

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.19544

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
ESTAMPILLA PROCULTURA (Dec 043/07-Ordenanza 020/06)	-2.00	100,000,000.00		-2,000,000.00
TASA PRO-DEPORTE Y RECREACION (Ord. 007-2024)	-2.00	100,000,000.00		-2,000,000.00
ESTAMPILLA PRO-UNAL (Ord. 003-2023) >96uvt 2026 $5.027.904	-2.00	100,000,000.00		-2,000,000.00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR (Ord. 024/2014)	-0.50	100,000,000.00		-500,000.00
			-$	6,500,000.00
		VALOR NETO	$	**93,500,000.00**

IRIS LEVER STEELE
TESORERA GENERAL

PAGADOR

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 20,925

No	Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
					Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	892400442	FUNDACION HOGAR EL ANCIANO SAN PEDRO CLAVER	93,500,000.00		21003388263	CORRIENTE	BANCO CAJA SOCI	
		TOTAL	**93,500,000.00**					

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: GHUDSON

COPIA

PCT Enterprise

2539

GOBERNACION DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

NIT. 892400038-2

ORDEN DE PAGO

110 20925

Vigencia Fiscal 2026 **Orden de Pago No. 19544**

Lugar y Fecha:	SAN ANDRES	2-sept.-2026		
Tipo de Orden:	SERVICIOS GENERALES			
Pagado a:	FUNDACION HOGAR EL ANCIANO SAN PEDRO CLAVER	**Nit/C.C. :**	892400442	5 ESAL-Regimen Es
Documento_:	01 Contrato de Prestación de Servicios 9225642			

Facturas: FHA-33 del 09/07/2026-09/07/2026;

Concepto: SERVICIOS PROFESIONALES Y TECNICOS DE ATENCION INTEGRAL DIA Y NOCHE PERSONAS ADULTAS MAYORES EN SITUACION DE ABANDONO,DESPROTECCION Y/O VULNERABILIDAD - SEXTO DESEMBOLSO DEACUERDO A LA FACTURACION

¥§CCPET§2.3.2.02.02.009§CPC1§93221§PROD§4104008§VAL1§¥800000000

Programa: SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

Registro Presupuestal: **1806** Vigencia Registro: **2026** 01 Contrato de Prestación de Servicios : 9225642

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
03 - 2.3.25.10.1 - 110	100.000.000,00
	$ 100.000.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
ESTAMPILLA PROCULTURA (Dec	-2,000	100,000,000.00	-2.000.000,00
TASA PRO-DEPORTE Y RECREACI	-2,000	100,000,000.00	-2.000.000,00
ESTAMPILLA PRO-UNAL (Ord. 003	-2,000	100,000,000.00	-2.000.000,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR (O	-0,500	100,000,000.00	-500.000,00
			$-6.500.000,00
			$ 93.500.000,00

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24010102	0.00	93.500.000.00	Adquisicion de Servicios
24402401	0.00	2.000.000.00	Tasa Prodeporte y recreacion
24403501	0.00	2.000.000.00	Estampilla Procultura 2%
2440350202	0.00	500.000.00	E.A.M. Otros Contratos 0.5%
24403504	0.00	2.000.000.00	Estampilla pro-UNAL 2%
5507059004	100.000.000.00	0.00	Atencion integral
	100.000.000,00	100.000.000,00	

MARLON MITCHELL HUMPHRIES
SECRETARIO DE HACIENDA

ADRY CRISTINA REEVES POMARE
CONTADOR DEPARTAMENTAL

IMPRIMIO : Adry Reeves

LA SUSCRITA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

CERTIFICA

Que recibió a satisfacción del/la Contratista **FUNDACIÓN HOGAR DEL ANCIANO SAN PEDRO CLAVER** Identificado/a con NIT N° **892.400.442-5,** las Obligaciones Específicas establecidas en Contrato de "Prestación de servicios profesionales y técnicos de atención integral de día y noche a personas adultas mayores, en situación de abandono, desprotección y/o vulnerabilidad conforme a los criterios de la ley 1276 de 2009 modificada por la ley 1850 de 2017, con el fin de garantizar su protección y atención digna en San Andrés Isla." N° **CO1.PCCNTR.** 9225642 del 2026, del Proceso Contractual No. **CD-SDS-3562-2026**. Para efectos del pago correspondiente a **DESEMBOLSO 6**, según consta en el Acta de Inicio, suministro la siguiente información:

1. Información del Contrato

Objeto	Prestación de servicios profesionales y técnicos de atención integral de día y noche a personas adultas mayores, en situación de abandono, desprotección y/o vulnerabilidad conforme a los criterios de la ley 1276 de 2009 modificada por la ley 1850 de 2017, con el fin de garantizar su protección y atención digna en San Andrés Isla
Periodo Certificado	N/A
Informe Número	SEIS (06)
Fecha de Suscripción del contrato	29 DE ENERO DE 2026
Fecha de Inicio	30 DE ENERO DE 2026
Plazo inicial del Contrato	OCHO (8) MESES
Valor Inicial del Contrato	OCHOCIENTOS MILLONES DE PESOS ($800.000.000) M/CTE.
Forma y Condiciones de Pago	**DESEMBOLSO 1:** Equivalente a un (1) mes de ejecución de contrato, contado a partir de la fecha del acta de inicio, y por un valor de cien millones de pesos ($100.000.000) mcte, previo recibo a satisfacción de las siguientes obligaciones e informes:

ITEM	OBLIGACIÓN	INFORME
1	Presentar la relación del personal de planta vigente y las hojas de vida del talento humano profesional a vincular para su verificación	Informe de talento humano con los soportes en la hoja de vida a contratar de cada uno
2	Presentar listado con la información de las personas adultas mayores beneficiarias	Informe detallado con los datos personales de los adultos mayores beneficiarios
3	Entregar la minuta nutricional para cada una de las raciones alimentarias a proveer durante el mes	Una minuta nutricional mensual para cada una de las minutas nutricionales

	(desayuno, almuerzo y cena)	
4	Presentar el formato de registro de la ración alimentaria individual para verificación	Formato de registro de la ración alimentaria individual
5	Presentar un cronograma de la atención en salud que esté programada para el mes en el que se relacionen las atenciones de cada uno de los adultos mayores	Un cronograma en el que se relacione el nombre del beneficiario, la atención en salud y la fecha de cada una de las personas adultas mayores beneficiarias
6	Presentar un cronograma, de las actividades recreativas que estén programadas para el mes. con un mínimo de dos actividades semanales	Un cronograma en el que se relacione el nombre de la actividad, objetivo y número de participantes
7	Presentar un plan de acompañamiento psicosocial para las personas adultas mayores beneficiarias	Plan de psicosocial

DESEMBOLSO 2: EQUIVALENTE A UN (1). MES DE EJECUCIÓN DE CONTRATO, CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DEL ACTA DE INICIO, Y POR UN VALOR DE CIEN MILLONES DE PESOS ($100.000.000) MCTE, PREVIO RECIBO A SATISFACCIÓN DE LAS SIGUIENTES OBLIGACIONES E INFORMES:

ITEM	OBLIGACIÓN	INFORME
1	Entrega de tres raciones alimentarias (desayuno, almuerzo y cena) a las personas adultas mayores beneficiarias	Informe que dé cuenta de las tres raciones alimentarias a las personas adultas mayores beneficiarias, con los soportes fotográficos y el formato previamente aprobado
2	Elaborar un informe que dé cuenta de las acciones en salud gestionadas durante el mes en beneficio de los adultos mayores y los resultados obtenidos	Informe de cuenta de las acciones en salud gestionadas durante el mes en beneficio de los adultos mayores y los resultados obtenidos
3	Elaborar un informe que dé cuenta de las actividades recreativas realizadas durante el mes	Un informe de cuenta de las actividades recreativas realizadas durante el mes con los respectivos soportes fotográficos y listados de asistencia
4	Elaborar un informe que dé cuenta de la implementación del plan de acompañamiento psicosocial a personas	Un informe que dé cuenta de la implementación del plan de acompañamiento psicosocial a personas

	adultas mayores beneficiarias	adultas mayores beneficiarias
5	Elaborar un informe financiero de la ejecución del contrato	Un informe financiero de la ejecución del contrato con los respectivos soportes correspondientes a la ejecución del contrato

DESEMBOLSO 3: EQUIVALENTE A UN (1) MES DE EJECUCIÓN DE CONTRATO, CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DEL ACTA DE INICIO, Y POR UN VALOR DE CIEN MILLONES DE PESOS ($100.000.000) MCTE, PREVIO RECIBO A SATISFACCIÓN DE LAS SIGUIENTES OBLIGACIONES E INFORMES:

ITEM	OBLIGACIÓN	INFORME
1	Entrega, de tres raciones alimentarias (desayuno, almuerzo y cena) a las personas adultas mayores beneficiarias	Informe que dé cuenta de las tres raciones alimentarias-a. las personas adultas mayores beneficiarias, con. los soportes fotográficos y el formato previamente aprobado
2	Elaborar un informe e que dé cuenta de las acciones en salud gestionadas durante el mes en beneficio de los adultos mayores y los resultados obtenidos	Informe de cuenta de las acciones en salud gestionadas durante el mes en beneficio de los adultos mayores y los resultados obtenidos
3	Elaborar un informe que dé cuenta de las actividades recreativas realizadas durante el mes	n Informe de cuenta de las actividades recreativas realizadas durante el mes con los respectivos soportes fotográficos y listados de asistencia
4	Elaborar un informe que dé cuenta de la Implementación del plan de acompañamiento psicosocial a personas adultas mayores beneficiarias	Un Informe que dé cuenta de la Implementación del plan de acompañamiento psicosocial a personas adultas mayores beneficiaria
5	laborar un informe financiero de ejecución del contrato	Un informe financiero de la ejecución del contrato con los respectivos soportes correspondientes à la ejecución del contrato

DESEMBOLSO 4: equivalente a un (1) mes de ejecución de contrato, contado a partir de la fecha del acta de inicio, y por un valor de cien millones de pesos ($100.000.000) mcte, previo recibo a satisfacción de las siguientes obligaciones e informes:

ITEM	OBLIGACIÓN	INFORME
1	Entrega de tres raciones alimentarlas (desayuno, almuerzo y	Informe que dé cuenta de las tres raciones

	cena) a las personas adultas mayores beneficiarlas	alimentarias a las personas adultas mayores beneficiarlas, con los soportes fotográficos y el formato previamente aprobado
2	Elaborar un informe que dé cuenta de las acciones en salud gestionadas durante el mes en beneficio de los adultos mayores y los resultados obtenidos	Informe de cuenta de las acciones en salud gestionadas durante el mes en beneficio de los adultos mayores y los resultados obtenidos
3	Elaborar un Informe que dé cuenta de las actividades recreativas realizadas durante el mes	Un Informe de cuenta de las actividades recreativas realizadas durante el mes con los respectivos soportes fotográficos y listados de asistencia
4	Elaborar un informe que dé cuenta de la implementación del plan de acompañamiento psicosocial a personas adultas mayores beneficiarias	Un informe que dé cuenta de la implementación del plan de acompañamiento psicosocial a personas adultas mayores beneficiarias
5	Elaborar un informe financiero de la ejecución del contrato	Un Informe financiero de la ejecución del contrato con los respectivos soportes correspondientes a la ejecución del contrato

DESEMBOLSO 5: Equivalente a un (1) mes de ejecución de contrato, contado a partir de la fecha del acta de inicio, y por un valor de cien millones de pesos ($100.000.000) MCTE, previo recibo a satisfacción de las siguientes obligaciones e informes:

ITEM	OBLIGACIÓN	INFORME
1	Entrega de tres raciones alimentarias (desayuno, almuerzo y cena) a las personas adultas mayores beneficiarias	Informe que dé cuenta de las tres raciones alimentarias a las personas adultas mayores beneficiarias, con los soportes fotográficos y el formato previamente aprobado
2	Elaborar un informe que dé cuenta de las acciones en salud gestionadas durante el mes en beneficio de los adultos mayores y los resultados obtenidos.	Informe de cuenta de las acciones en salud gestionadas durante el mes en beneficio de los adultos mayores y los resultados obtenidos
3	Elaborar un informe que dé cuenta de las actividades recreativas	Un Informe de cuenta de las actividades recreativas realizadas

	realizadas durante el mes	durante el mes con los respectivos soportes fotográficos y listados de asistencia
4	laborar un Informe que dé cuenta de la Implementación del plan de acompañamiento psicosocial a personas adultas mayores beneficiarias	Un Informe que dé cuenta de la Implementación del plan de acompañamiento psicosocial a personas adultas mayores beneficiarlas
5	Elaborar un informe financiero de la ejecución del contrato	Un Informe financiero de la ejecución del contrato con los respectivos soportes correspondientes a: la ejecución del contrato

DESEMBOLSO 6: Equivalente a un (1) mes de ejecución de contrato, contado a partir de la fecha del acta de inicio, y por un valor de cien millones de pesos ($100.000.000) mcte, previo recibo a satisfacción de las siguientes obligaciones e informes:

ITEM	OBLIGACIÓN	INFORME
1	Entrega de tres raciones alimentarlas (desayuno, almuerzo y cena) a las personas adultas mayores beneficiarlas	Informe que dé cuenta de las tres raciones alimentarias a las personas adultas mayores beneficiarlas, con los soportes fotográficos y el formato previamente aprobado
2	Elaborar un Informe que dé cuenta de las acciones en salud gestionadas durante el mes en benefició de los adultos mayores y los resultados obtenidos	Informe de cuenta de las acciones en salud gestionadas durante el mes en beneficio de los adultos mayares y los resultados obtenidos
3	Elaborar un Informe que dé cuenta de las actividades recreativas realizadas durante el mes	Un Informe de cuenta de las actividades recreativas realizadas durante el mes con los respectivos soportes fotográficos y listados de asistencia
4	Elaborar un Informe que dé cuenta de la Implementación del plan de acompañamiento psicosocial a personas adultas mayores beneficiarias	Un Informe que dé cuenta de la Implementación del plan de acompañamiento psicosocial a personas adultas mayores beneficiarias
5	Elaborar un informe financiero de la ejecución del contrato	Un informe financiero de la ejecución del contrato con los respectivos soportes correspondientes a la ejecución del contrato

DESEMBOLSO 7: Equivalente a un (1) mes de ejecución de contrato, contado a partir de la fecha del acta de inicio, y por

un valor de cien millones de pesos ($100.000.000) mcte, previo recibo a satisfacción de las siguientes obligaciones e informes:

ITEM	OBLIGACIÓN	INFORME
1	Entrega de tres raciones alimentarlas (desayuno, almuerzo y cena) a las personas adultas mayores beneficiarias	informe. que dé cuenta de las tres raciones alimentarias a las personas adultas mayores beneficiarias, con los soportes fotográficos y el formato previamente aprobado
2	Elaborar un Informe que dé cuenta de las acciones en salud gestionadas durante el mes en beneficio de los adultos mayores y los resultados obtenidos	Informe de cuenta de las acciones en salud gestionadas durante el mes en beneficio de, los adultos mayores y los resultados. obtenidos.
3	Elaborar un informe que dé cuenta de las actividades recreativas realizadas durante el mes	Un Informe de cuenta de las actividades recreativas realizadas durante el mes con los respectivos soportes fotográficos y listados de asistencia Un Informe que dé
4	laborar un Informe que dé cuenta de la Implementación del plan de acompañamiento psicosocial a personas adultas mayores beneficiaria	Un Informe que dé cuenta de, la Implementación del plan de acompañamiento psicosocial a personas adultas mayores beneficiarlas
5	Elaborar un informe financiero de la ejecución del contrato	Un Informe financiero de la ejecución del contrato con los respectivos soportes correspondientes a la ejecución del contrato

DESEMBOLSO 8: Equivalente a un (1) mes de ejecución de contrato, contado a partir de la fecha del acta de inicio, y por un valor de cien millones de pesos ($100.000.000) mcte, previo recibo a satisfacción de las siguientes obligaciones e informes:

ITEM	OBLIGACIÓN	INFORME
1	Entrega de tres raciones alimentarlas (desayuno, almuerzo y cena) a las personas adultas mayores beneficiarias	informe. que dé cuenta de las tres raciones alimentarias a las personas adultas mayores beneficiarias, con los soportes fotográficos y el formato previamente aprobado
2	Elaborar un Informe que dé cuenta de las acciones en salud gestionadas durante el mes en beneficio de los	Informe de cuenta de las acciones en salud gestionadas durante el mes en beneficio de, los adultos mayores y

		adultos mayores y los resultados obtenidos	los resultados. obtenidos.
	3	Elaborar un informe que dé cuenta de las actividades recreativas realizadas durante el mes	Un Informe de cuenta de las actividades recreativas realizadas durante el mes con los respectivos soportes fotográficos y listados de asistencia Un Informe que dé
	4	laborar un Informe que dé cuenta de la Implementación del plan de acompañamiento psicosocial a personas adultas mayores beneficiaria	Un Informe que dé cuenta de, la Implementación del plan de acompañamiento psicosocial a personas adultas mayores beneficiarlas
	5	Elaborar un informe financiero de la ejecución del contrato	Un Informe financiero de la ejecución del contrato con los respectivos soportes correspondientes a la ejecución del contrato
	NOTA 1: En virtud de cualquier medida de protección o situación de abandono por la cual se tenga que hacer uso del servicio con un adulto mayor no residente de la fundación, éste deberá ser asumido por el contratista con cargo al valor del presente contrato y sin exceder su presupuesto oficial, teniendo en cuenta la línea base del indicador de producto Apoyar el funcionamiento y garantizar la atención de los beneficiarios del Centro de Protección para el adulto mayor, establecido en la página 289 del PLAN DE DESARROLLO TERRITORIAL 2024 – 2027 EL ARCHIPIÉLAGO AVANZA.		
CDP (Certificado De Disponibilidad Presupuestal) No.	CDP No. 4583 de 28 de Enero de 2026		
RP (Registro Presupuestal) No.	RP No. 1806 de 29 de Enero de 2026		
VALOR A PAGAR	CIEN MILLONES DE PESOS ($100.000.000) M/CTE		
Dirección del Contratista	Avenida 20 de Julio 4-140, Carretera San Luis		
Correo Electrónico del Contratista	fundacionhogardelancianosp@gmail.com		
Nombre del Supervisor	MARTHA PATRICIA MORENO ROJAS		

MODIFICACIONES AL CONTRATO	
Modificatorio No:	N/A
Tipo de Modificatorio	
Fecha	
Cláusula Modificada	
Resumen del Modificatorio	
Valor final (+ Modificatorio)	

Plazo de Ejecución Final (+ Modificatorio)	

2. Garantías

¿Al contrato se le exigió pólizas? SI _X_ NO ___ (Si la respuesta es No pase al numeral 3)

2.1. Las obligaciones contractuales se respaldan con la siguiente póliza:

1. Póliza No. 75-40-101057412 de fecha 29 DE ENERO DE 2026, expedida por SEGUROS DEL ESTADO S.A. y aprobada mediante Resolución No. 000618 de fecha 30 DE ENERO DE 2026 que cubre los siguientes amparos, así:

RIESGO ASEGURADO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	VALOR ASEGURADO
Labores y operaciones	29/01/2026	28/01/2027	$350.181.000

2. Póliza No. 75-44-101151435 de fecha 29 DE ENERO DE 2026, expedida por SEGUROS DEL ESTADO S.A. y aprobada mediante Resolución No. 000618 de fecha 30 DE ENERO DE 2026 que cubre los siguientes amparos, así:

RIESGO ASEGURADO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	VALOR ASEGURADO
Cumplimiento del contrato	29/01/2026	28/01/2027	$160.000.000
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones	29/01/2026	28/09/2029	$40.000.000
Calidad del servicio	29/01/2026	28/01/2027	$160.000.000

2.2. Modificaciones de Póliza: APLICA _____ NO APLICA ___X____

RIESGO ASEGURADO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	VALOR ASEGURADO

3. Cumplimiento de Obligaciones al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales

El contratista manifiesta bajo la gravedad de juramento que se encuentra dando estricto cumplimiento a la obligación consagrada en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, el parágrafo 2 del artículo 1 de la ley 828 de 2003, en concordancia con el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, Decreto 0723 de 2013, Decreto 2353 de 2015, Decreto 780 de 2016, Decreto 1273 de 2018 y demás normas reglamentarias y complementarias vigentes durante la ejecución del presente contrato, se verificó y certifico que el Contratista cumple con las obligaciones frente al sistema de seguridad social integral, parafiscales (cajas de compensación familiar, Sena e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar- cuando aplique) y se anexa para tal fin, las planillas soportes del cumplimiento por parte del contratista

FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	HONORARIOS MENSUALES	INGRESO BASE COTIZACIÓN (40%)	SISTEMA DE SALUD (12,5%)	SISTEMA DE PENSIÓN (16%)	ARL
05/06/2026	9506055483	$31.443.281	$12.577.312	$3.931.400	$5.031.700	$321.900

4. Cumplimiento de Ejecución Presupuestal

Valor Total de los pagos realizados a la fecha ($)	%
$ 500.000.000	62.50%

5. Observaciones

6. Anexos

ANEXO	No. FOLIOS
- Carta de presentación cobro de DESEMBOLSO 6 - Factura de venta - Planilla de pago de aportes de seguridad social y parafiscales	

De conformidad a lo antes expuesto y para constancia se firma en San Andrés Isla, a los Treinta y Un (31) días del mes de agosto de 2026.

MARTHA PATRICIA MORENO ROJAS
Secretaria de Desarrollo Social (e)

Proyectó: Desarrollo Social
Revisó: M.Moreno/Secretaría de Desarrollo Social
Archivó: Secretaría de Desarrollo Social

FUNDACION
HOGAR DEL ANCIANO
SAN PEDRO CLAVER

NIT: 892.400.442-5
LOMA TAMBRANT TREE NRO.35-73 LA LOMA
Email: fundacionhogardelancianosp@gmail.com

San Andrés Isla, julio 10 de 2026

Señores:
SECRETARÍA DE DESAROLLO SOCIAL
Doctora: JOHANA WILCHES DIMAS
Secretaria de Desarrollo
San Andrés

Asunto: FACTURA DE VENTA FHA- 33

Saludo de Paz y Bien:

Adjunto A la presente la Factura **FHA-33** por valor de Cien millones de pesos ($100.000.000), correspondiente al **SEXTO** desembolso del valor del contrato CO1PCCNTR9225642 CD-SDS-3562-2026. Según Acta de Inicio del 29 de Enero de 2026. CDP 4583 del 31 de Diciembre del 2026 – RP1806 del 27 de Enero de 2026 y Copia de la seguridad social del mes de **JUNIO** de la Fundación hogar del anciano San Pedro Claver.

No siendo más el motivo de la misma, me suscribo de ustedes.

Jaime Uriel Sanabria A.

+Mons. JAIME URIEL SANABRIA ARIAS.
Obispo Vicariato Apostólico
De San Andrés Providencia y
Santa Catalina.

Espacio para
Logo Corporativo

FUNDACION HOGAR DEL ANCIANO SAN PEDRO CLAVER
NIT 892.400.442-5
BARRIO LA LOMA
Tel: (608) 5125125
San Andrés - Colombia
hernanweb63@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FHA 33

Señores	SECRETARIA DE DESARROLLO GOBERNACIÒN DEPARTAMENTAL SAN ANDRES		
NIT	892.400.038-2	**Teléfono**	(608) 5126457
Direccion	AV NEWBALL CORAL PALACE	**Ciudad**	San Andrés - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	09/07/2026, 15:23
Expedición	09/07/2026, 15:23
Vencimiento	09/07/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y TECNICOS DE ATENCION INTEGRAL DE DIA Y NOCHE A PERSONAS ADULTAS MAYORES. CORRESPONDIENTE A UN MES DE EJECUCION DEL 29 DE MAYO AL 28 DE JUNIO DE 2026.	1.00	100,000,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Cien millones de pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 100,000,000.00

Total Bruto	100,000,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**100,000,000.00**

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764111222023 aprobado en 20260616 prefijo FHA desde el número 31 al 1000 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 8730 Actividades de atención en instituciones para el cuidado de personas mayores y/o discapacitadas Tarifa CERO
CUFE: 671a3eb29aca4f32d7fe28e62c20a258a2d4da5ee9d3e1a19be8b4f2e7f8f2c674a13d8bdbb258c4075cda74981f6c98

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nomi.re Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				15	$5,031,700	$0	$0	$5,031,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$1,515,300	$0	$0	$1,515,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	11	$3,516,400	$0	$0	$3,516,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$321,900	$0	$0	$321,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	15	$321,900	$0	$0	$321,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$1,230,500	$0	$0	$1,230,500
CAJASAI	CCF64	892,400,320	5	15	$1,230,500	$0	$0	$1,230,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				15	$3,931,400	$0	$0	$3,931,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	9	$2,465,200	$0	$0	$2,465,200
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$386,100	$0	$0	$386,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$1,080,100	$0	$0	$1,080,100
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$923,100	$0	$0	$923,100
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	15	$923,100	$0	$0	$923,100
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$615,600	$0	$0	$615,600
SENA	PASENA	899,999,034	1	15	$615,600	$0	$0	$615,600
TOTAL				15	$12,054,200	$0	$0	$12,054,200

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 892400442	5	FUNDACION HOGAR DEL ANCIANO SAN PEDRO CLAVER	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	LA LOMA DIAGONAL IGLESIA SAN FRANCISCO	SAN ANDRES-SAN ANDRES	5126457	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-06	366940522	9506055483	E	2026/06/10	2026/06/05	BANCO CAJA SOCIAL	0	$12,054,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (15 Afiliados)						$31,443,281	$5,031,700			$31,443,281	$3,931,400			$31,443,281	$1,230,500			$31,443,281	$321,900		$30,742,919	$1,538,700
Centro de Trabajo: NIVEL 2 (15 Afiliados)						**$31,443,281**	**$5,031,700**			**$31,443,281**	**$3,931,400**			**$31,443,281**	**$1,230,500**			**$31,443,281**	**$321,900**		**$30,742,919**	**$1,538,700**
Ciudad: SAN ANDRES Depto: SAN ANDRES (15 Afiliados)						**$31,443,281**	**$5,031,700**			**$31,443,281**	**$3,931,400**			**$31,443,281**	**$1,230,500**			**$31,443,281**	**$321,900**		**$30,742,919**	**$1,538,700**
1	CC	18003217	ANTONIO BRUCE ERRIX	230301	30	$2,194,468	$351,200	EPS037	30	$2,194,468	$274,400	CCF64	30	$2,194,468	$87,800	14-23	30	$2,194,468	$23,000	30	$2,194,468	$109,800
2	CC	1123628249	BANQUEZ CORPUS JENNIFER JUSETY	25-14	30	$2,331,000	$373,000	EPS037	30	$2,331,000	$291,400	CCF64	30	$2,331,000	$93,300	14-23	30	$2,331,000	$24,400	30	$2,331,000	$116,700
3	CC	40987573	BENT ARCHBOLD LAURA DEBORAH	25-14	30	$2,101,086	$336,200	EPS041	30	$2,101,086	$262,700	CCF64	30	$2,101,086	$84,100	14-23	30	$2,101,086	$22,000	30	$2,101,086	$105,200
4	CC	1123630917	FONSECA ALVARADO MARIA ANGELICA	230301	30	$2,291,307	$366,700	EPS037	30	$2,291,307	$286,500	CCF64	30	$2,291,307	$91,700	14-23	30	$2,291,307	$24,000	30	$2,291,307	$114,700
5	CC	39152303	HERNANDEZ SAAMS DENIA	230301	30	$2,109,000	$337,500	EPS005	30	$2,109,000	$263,700	CCF64	30	$2,109,000	$84,400	14-23	30	$2,109,000	$22,100	30	$2,109,000	$105,500
6	CC	1123629044	HERNANDEZ PACHECO SHIRLY	230301	30	$1,937,668	$310,100	EPS005	30	$1,937,668	$242,300	CCF64	30	$1,937,668	$77,600	14-23	30	$1,937,668	$20,300	30	$1,937,668	$97,000
7	CC	40989308	HERNANDEZ MONTERROSA YUDID ESTHER	230301	30	$2,136,104	$341,800	EPS037	30	$2,136,104	$267,100	CCF64	30	$2,136,104	$85,500	14-23	30	$2,136,104	$22,400	30	$2,136,104	$106,900
8	CC	20586729	INTENCIPA SARMIENTO ELBA ELINA	25-14	30	$2,500,000	$400,000	EPS037	30	$2,500,000	$312,500	CCF64	30	$2,500,000	$100,000	14-23	30	$2,500,000	$26,100	30	$2,500,000	$125,000
9	CC	32727436	MORRON CHARRIS ELSA ESTHER	230301	30	$2,252,831	$360,500	EPS037	30	$2,252,831	$281,700	CCF64	30	$2,252,831	$90,200	14-23	30	$2,252,831	$23,600	30	$2,252,831	$112,700
10	CC	40989959	MYLES CRAMSTON ELIZABETH	230301	16	$986,667	$157,900	EPS041	16	$986,667	$123,400	CCF64	16	$986,667	$39,500	14-23	16	$986,667	$10,400	16	$986,667	$49,500
11	CC	1123632260	MYLES REID NASILDA ANORY	230301	30	$2,147,477	$343,600	EPS037	30	$2,147,477	$268,500	CCF64	30	$2,147,477	$85,900	14-23	30	$2,147,477	$22,500	30	$2,147,477	$107,500
12	CC	1123632443	NELSON MCNISH NASHIRA SHAKIRA	230301	18	$1,050,543	$168,100	EPS037	18	$1,050,543	$131,400	CCF64	18	$1,050,543	$42,100	14-23	18	$1,050,543	$11,000	18	$1,050,543	$52,700
13	CC	1123632443	NELSON MCNISH NASHIRA SHAKIRA	230301	12	$700,362	$112,100	EPS037	12	$700,362	$87,600	CCF64	12	$700,362	$0	14-23	12	$700,362	$0	12	$0	$0
14	CC	22730503	VALDES DITA WALDITRUDIS	230301	30	$2,054,396	$328,800	EPS005	30	$2,054,396	$256,800	CCF64	30	$2,054,396	$82,200	14-23	30	$2,054,396	$21,500	30	$2,054,396	$102,800
15	CC	40989024	VIZCAINO MOSQUERA SUSANA	230301	30	$2,112,759	$338,100	EPS037	30	$2,112,759	$264,100	CCF64	30	$2,112,759	$84,600	14-23	30	$2,112,759	$22,100	30	$2,112,759	$105,700
16	CC	40992394	WILLIAMS POMARE SILVERIA	25-14	30	$2,537,613	$406,100	EPS005	30	$2,537,613	$317,300	CCF64	30	$2,537,613	$101,600	14-23	30	$2,537,613	$26,500	30	$2,537,613	$127,000
Total			**Afiliados(15)**			**$31,443,281**	**$5,031,700**			**$31,443,281**	**$3,931,400**			**$31,443,281**	**$1,230,500**			**$31,443,281**	**$321,900**		**$30,742,919**	**$1,538,700**

FECHA DE INICIO	29 DE ENERO DE 2026	**NÚMERO DEL PROCESO Y CONTRATO**	CD-SDS-3562-2026 CO1.PCCNTR.9225642

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS DE ATENCIÓN INTEGRAL DE DÍA Y NOCHE A PERSONAS ADULTAS MAYORES, EN SITUACIÓN DE ABANDONO, DESPROTECCIÓN Y/O VULNERABILIDAD CONFORME A LOS CRITERIOS DE LA LEY 1276 DE 2009 MODIFICADA POR LA LEY 1850 DE 2017, CON EL FIN DE GARANTIZAR SU PROTECCIÓN Y ATENCIÓN DIGNA EN SAN ANDRÉS ISLA.

CONTRATISTA	**IDENTIFICACIÓN**	**REPRESENTANTE LEGAL (PERSONA JURÍDICA)**
FUNDACION HOGAR DEL ANCIANO SAN PEDRO CLAVER	NIT- 892.400.442--5	**JAIME URIEL SANABRIA ARIAS C.C. 4.080.357**

GARANTÍA

NUMERO DE POLIZA	**ASEGURADORA**	**RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DE POLIZA**
N° 75-40-101057412 N° 75-44-101151435	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	N° 000618 DEL 30 DE ENERO DEL 2026
SUPERVISION	**DEPENDENCIA**	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO**
	SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	JOHANA GERALDINE WILCHES DIMAS
PLAZO DE EJECUCIÓN	**CETRTIFICADO DE DISPONIBILIDAD**	**REGISTRO PRESUPUESTAL**
OCHO (08) MESES	4583	1806

VALOR DEL CONTRATO	$ 800.000.000 **(OCHOCIENTOS MILLONES DE PESOS.) M/CTE**

FORMA DE PAGO

DESEMBOLSO 1: EQUIVALENTE A UN (1) MES DE EJECUCIÓN DE CONTRATO, CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DEL ACTA DE INICIO, Y POR UN VALOR DE CIEN MILLONES DE PESOS ($100.000.000) MCTE, PREVIO RECIBO A SATISFACCIÓN DE LAS SIGUIENTES OBLIGACIONES E INFORMES:

ITEM	OBLIGACIÓN	INFORME
1	Presentar la relación del personal de planta vigente y las hojas de vida del talento humano profesional a vincular para su verificación	Informe de talento humano con los soportes en la hoja de vida a contratar de cada uno
2	Presentar listado con la información de las personas adultas mayores beneficiarias	Informe detallado con los datos personales de los adultos mayores beneficiarios
3	Entregar la minuta nutricional para cada una de las raciones alimentarias a proveer durante el mes (desayuno, almuerzo y cena)	Una minuta nutricional mensual para cada una de las minutas nutricionales
4	Presentar el formato de registro de la ración alimentaria individual para verificación	Formato de registro de la ración alimentaria individual
5	Presentar un cronograma de la atención en salud que esté programada para el mes en el que se relacionen las atenciones de cada uno de los adultos mayores	Un cronograma en el que se relacione el nombre del beneficiario, la atención en salud y la fecha de cada una de las personas adultas mayores beneficiarias
6	Presentar un cronograma de las actividades recreativas que estén programadas para el mes con un mínimo de dos actividades semanales	Un cronograma en el que se relacione el nombre de la actividad, objetivo y número de participantes
7	Presentar un plan de acompañamiento psicosocial para las personas adultas mayores beneficiarias	Plan de acompañamiento psicosocial

DESEMBOLSO 2: EQUIVALENTE A UN (1) MES DE EJECUCIÓN DE CONTRATO, CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DEL ACTA DE INICIO, Y POR UN VALOR DE CIEN MILLONES DE PESOS ($100.000.000) MCTE, PREVIO RECIBO A SATISFACCIÓN DE LAS SIGUIENTES OBLIGACIONES E INFORMES:

1	Entrega de tres raciones alimentarias (desayuno, almuerzo y cena) a las personas adultas mayores beneficiarias	Informe que dé cuenta de las tres raciones alimentarias a las personas adultas mayores beneficiarias, con los soportes fotográficos y el formato previamente aprobado
2	Elaborar un informe que dé cuenta de las acciones en salud gestionadas durante el mes en beneficio de los adultos mayores y los resultados obtenidos	Informe de cuenta de las acciones en salud gestionadas durante el mes en beneficio de los adultos mayores y los resultados obtenidos
3	Elaborar un informe que dé cuenta de las actividades recreativas realizadas durante el mes	Un informe de cuenta de las actividades recreativas realizadas durante el mes con los respectivos soportes fotográficos y listados de asistencia
4	Elaborar un informe que dé cuenta de la implementación del plan de acompañamiento psicosocial a personas adultas mayores beneficiarias	Un informe que dé cuenta de la implementación del plan de acompañamiento psicosocial a personas adultas mayores beneficiarias
5	Elaborar un informe financiero de la ejecución del contrato	Un informe financiero de la ejecución del contrato con los respectivos soportes correspondientes a la ejecución del contrato

DESEMBOLSO 3: EQUIVALENTE A UN (1) MES DE EJECUCIÓN DE CONTRATO, CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DEL ACTA DE INICIO, Y POR UN VALOR DE CIEN MILLONES DE PESOS ($100.000.000) MCTE, PREVIO RECIBO A SATISFACCIÓN DE LAS SIGUIENTES OBLIGACIONES E INFORMES:

ITEM	OBLIGACIÓN	INFORME
1	Entrega de tres raciones alimentarias (desayuno, almuerzo y cena) a las personas adultas mayores beneficiarias	Informe que dé cuenta de las tres raciones alimentarias a las personas adultas mayores beneficiarias, con los soportes fotográficos y el formato previamente aprobado
2	Elaborar un informe que dé cuenta de las acciones en salud gestionadas durante el mes en beneficio de los adultos mayores y los resultados obtenidos	Informe de cuenta de las acciones en salud gestionadas durante el mes en beneficio de los adultos mayores y los resultados obtenidos
3	Elaborar un informe que dé cuenta de las actividades recreativas realizadas durante el mes	Un informe de cuenta de las actividades recreativas realizadas durante el mes con los respectivos soportes fotográficos y listados de asistencia
4	Elaborar un informe que dé cuenta de la implementación del plan de acompañamiento psicosocial a personas adultas mayores beneficiarias	Un informe que dé cuenta de la implementación del plan de acompañamiento psicosocial a personas adultas mayores beneficiarias
5	Elaborar un informe financiero de la ejecución del contrato	Un informe financiero de la ejecución del contrato con los respectivos soportes correspondientes a la ejecución del contrato

DESEMBOLSO 4: EQUIVALENTE A UN (1) MES DE EJECUCIÓN DE CONTRATO, CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DEL ACTA DE INICIO, Y POR UN VALOR DE CIEN MILLONES DE PESOS ($100.000.000) MCTE, PREVIO RECIBO A SATISFACCIÓN DE LAS SIGUIENTES OBLIGACIONES E INFORMES:

ITEM	OBLIGACIÓN	INFORME
1	Entrega de tres raciones alimentarias (desayuno, almuerzo y cena) a las personas adultas mayores beneficiarias	Informe que dé cuenta de las tres raciones alimentarias a las personas adultas mayores beneficiarias, con los soportes fotográficos y el formato previamente aprobado
2	Elaborar un informe que dé cuenta de las acciones en salud gestionadas durante el mes en beneficio de los adultos mayores y los resultados obtenidos	Informe de cuenta de las acciones en salud gestionadas durante el mes en beneficio de los adultos mayores y los resultados obtenidos
3	Elaborar un informe que dé cuenta de las actividades recreativas realizadas durante el mes	Un informe de cuenta de las actividades recreativas realizadas durante el mes con los respectivos soportes fotográficos y listados de asistencia
4	Elaborar un informe que dé cuenta de la implementación del plan de acompañamiento psicosocial a personas adultas mayores beneficiarias	Un informe que dé cuenta de la implementación del plan de acompañamiento psicosocial a personas adultas mayores beneficiarias
5	Elaborar un informe financiero de la ejecución del contrato	Un informe financiero de la ejecución del contrato con los respectivos soportes correspondientes a la ejecución del contrato

DESEMBOLSO 5: EQUIVALENTE A UN (1) MES DE EJECUCIÓN DE CONTRATO, CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DEL ACTA DE INICIO, Y POR UN VALOR DE CIEN MILLONES DE PESOS ($100.000.000) MCTE, PREVIO RECIBO A SATISFACCIÓN DE LAS SIGUIENTES OBLIGACIONES E INFORMES:

ITEM	OBLIGACIÓN	INFORME
1	Entrega de tres raciones alimentarias (desayuno, almuerzo y cena) a las personas adultas mayores beneficiarias	Informe que dé cuenta de las tres raciones alimentarias a las personas adultas mayores beneficiarias, con los soportes fotográficos y el formato previamente aprobado
2	Elaborar un informe que dé cuenta de las acciones en salud gestionadas durante el mes en beneficio de los adultos mayores y los resultados obtenidos	Informe de cuenta de las acciones en salud gestionadas durante el mes en beneficio de los adultos mayores y los resultados obtenidos
3	Elaborar un informe que dé cuenta de las actividades recreativas realizadas durante el mes	Un informe de cuenta de las actividades recreativas realizadas durante el mes con los respectivos soportes fotográficos y listados de asistencia
4	Elaborar un informe que dé cuenta de la implementación del plan de acompañamiento psicosocial a personas adultas mayores beneficiarias	Un informe que dé cuenta de la implementación del plan de acompañamiento psicosocial a personas adultas mayores beneficiarias
5	Elaborar un informe financiero de la ejecución del contrato	Un informe financiero de la ejecución del contrato con los respectivos soportes correspondientes a la ejecución del contrato

DESEMBOLSO 6: EQUIVALENTE A UN (1) MES DE EJECUCIÓN DE CONTRATO, CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DEL ACTA DE INICIO, Y POR UN VALOR DE CIEN MILLONES DE PESOS ($100.000.000) MCTE, PREVIO RECIBO A SATISFACCIÓN DE LAS SIGUIENTES OBLIGACIONES E INFORMES:

ITEM	OBLIGACIÓN	INFORME
1	Entrega de tres raciones alimentarias (desayuno, almuerzo y cena) a las personas adultas mayores beneficiarias	Informe que dé cuenta de las tres raciones alimentarias a las personas adultas mayores beneficiarias, con los soportes fotográficos y el formato previamente aprobado
2	Elaborar un informe que dé cuenta de las acciones en salud gestionadas durante el mes en beneficio de los adultos mayores y los resultados obtenidos	Informe de cuenta de las acciones en salud gestionadas durante el mes en beneficio de los adultos mayores y los resultados obtenidos
3	Elaborar un informe que dé cuenta de las actividades recreativas realizadas durante el mes	Un informe de cuenta de las actividades recreativas realizadas durante el mes con los respectivos soportes fotográficos y listados de asistencia
4	Elaborar un informe que dé cuenta de la implementación del plan de acompañamiento psicosocial a personas adultas mayores beneficiarias	Un informe que dé cuenta de la implementación del plan de acompañamiento psicosocial a personas adultas mayores beneficiarias
5	Elaborar un informe financiero de la ejecución del contrato	Un informe financiero de la ejecución del contrato con los respectivos soportes correspondientes a la ejecución del contrato

DESEMBOLSO 7: EQUIVALENTE A UN (1) MES DE EJECUCIÓN DE CONTRATO, CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DEL ACTA DE INICIO, Y POR UN VALOR DE CIEN MILLONES DE PESOS ($100.000.000) MCTE, PREVIO RECIBO A SATISFACCIÓN DE LAS SIGUIENTES OBLIGACIONES E INFORMES:

ITEM	OBLIGACIÓN	INFORME
1	Entrega de tres raciones alimentarias (desayuno, almuerzo y cena) a las personas adultas mayores beneficiarias	Informe que dé cuenta de las tres raciones alimentarias a las personas adultas mayores beneficiarias, con los soportes fotográficos y el formato previamente aprobado
2	Elaborar un informe que dé cuenta de las acciones en salud gestionadas durante el mes en beneficio de los adultos mayores y los resultados obtenidos	Informe de cuenta de las acciones en salud gestionadas durante el mes en beneficio de los adultos mayores y los resultados obtenidos
3	Elaborar un informe que dé cuenta de las actividades recreativas realizadas durante el mes	Un informe de cuenta de las actividades recreativas realizadas durante el mes con los respectivos soportes fotográficos y listados de asistencia
4	Elaborar un informe que dé cuenta de la implementación del plan de acompañamiento psicosocial a personas adultas mayores beneficiarias	Un informe que dé cuenta de la implementación del plan de acompañamiento psicosocial a personas adultas mayores beneficiarias
5	Elaborar un informe financiero de la ejecución del contrato	Un informe financiero de la ejecución del contrato con los respectivos soportes correspondientes a la ejecución del contrato

DESEMBOLSO 8: EQUIVALENTE A UN (1) MES DE EJECUCIÓN DE CONTRATO, CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DEL ACTA DE INICIO, Y POR UN VALOR DE CIEN MILLONES DE PESOS ($100.000.000) MCTE, PREVIO RECIBO A SATISFACCIÓN DE LAS SIGUIENTES OBLIGACIONES E INFORMES:

ITEM	OBLIGACIÓN	INFORME
1	Entrega de tres raciones alimentarias (desayuno, almuerzo y cena) a las personas adultas mayores beneficiarias	Informe que dé cuenta de las tres raciones alimentarias a las personas adultas mayores beneficiarias, con los soportes fotográficos y el formato previamente aprobado
2	Elaborar un informe que dé cuenta de las acciones en salud gestionadas durante el mes en beneficio de los adultos mayores y los resultados obtenidos	Informe de cuenta de las acciones en salud gestionadas durante el mes en beneficio de los adultos mayores y los resultados obtenidos
3	Elaborar un informe que dé cuenta de las actividades recreativas realizadas durante el mes	Un informe de cuenta de las actividades recreativas realizadas durante el mes con los respectivos soportes fotográficos y listados de asistencia
4	Elaborar un informe que dé cuenta de la implementación del plan de acompañamiento psicosocial a personas adultas mayores beneficiarias	Un informe que dé cuenta de la implementación del plan de acompañamiento psicosocial a personas adultas mayores beneficiarias
5	Elaborar un informe financiero de la ejecución del contrato	Un informe financiero de la ejecución del contrato con los respectivos soportes correspondientes a la ejecución del contrato

NOTA 1: En virtud de cualquier medida de protección o situación de abandono por la cual se tenga que hacer uso del servicio con un adulto mayor no residente de la fundación, éste deberá ser asumido por el contratista con cargo al valor del presente contrato y sin exceder su presupuesto oficial, teniendo en cuenta la línea base del indicador de producto Apoyar el funcionamiento y garantizar la atención de los beneficiarios del Centro de Protección para el adulto mayor, establecido en la página 289 del PLAN DE DESARROLLO TERRITORIAL 2024-2027 EL ARCHIPIÉLAGO AVANZA.

ANTICIPO	**SI**		**NO**	X	**PORCENTAJE**
PAGO ANTICIPADO	**SI**		**NO**	X	N/A

SALDO RESTANTE

N/A

OBSERVACIONES

EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DE LEGALIZACIÓN, SE HACE CONSTAR QUE EL CONTRATISTA APORTÓ LA HOJA DE VIDA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA DEBIDAMENTE GESTIONADA Y ACTUALIZADA EN EL SISTEMA **SIGEP**, ASÍ COMO LA CONSTANCIA DE AFILIACIÓN VIGENTE A LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES **(ARL)**.

FIRMAS

ORDENADOR DEL GASTO	SECRETARIO O JEFE DE OFICINA	CONTRATISTA
JOHANA GERALDINE WILCHES DIMAS SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL		**JAIME URIEL SANABRIA ARIAS**

GOBERNACION DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

NIT. 892400038-2

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Certificado No. 4583
Fecha de Vencimiento 31/12/2026
Prórrogas 0
Vigencia Fiscal: 2.026 **Fecha de Expedición:** 28 ene. 2026

Objeto: SERVICIOS PROFESIONALES Y TECNICOS DE ATENCION INTEGRAL DIA Y NOCHE PERSONAS ADULTAS MAYORES EN SITUACION E ABANDONO, DESPROTECCION Y/O VULNERABILIDAD - FUNDACION HOGAR SAN PEDRO CLAVER - CONT.DIRECTA

Solicitante: JOHANA WILCHES DIMAS -SEC.DESA.SOCIAL

Identificación Presupuestal	Concepto	Valor
Gastos-Inversión 03 - 2.3.25.10.1 - 110	202500000036724 - APORTES PARA LA DOTACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DE LOS CENTROS DE BIENESTAR DE LAS PERSONA ADULTAS MAYORES SAN ANDRÉS SAN ANDRÉS **Recurso Propio-Destinación Específica** ESTAMPILLA PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	800.000.000,00
	TOTAL CERTIFICADO	800.000.000,00

ELKIN JOSE GRAU ROJANO
Profesional Especializado

Elaboró: JUANC

LA SUSCRITA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DE LA GOBERNACION DEL DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA.

DEJA CONSTANCIA

Que de acuerdo a la propuesta **"Prestación de servicios profesionales y técnicos de atención integral de día y noche a personas adultas mayores, en situación de abandono, desprotección y/o vulnerabilidad conforme a los criterios de la ley 1276 de 2009 modificada por la ley 1850 de 2017, con el fin de garantizar su protección y atención digna en San Andrés Isla"**, *presentada por la FUNDACIÓN HOGAR DEL ANCIANO SAN PEDRO CLAVER, identificado/a con NIT No.* **892.400.442-5**, *con su oferta de servicios, acredita los requisitos de idoneidad, los conocimientos y la experiencia indispensables para el cabal cumplimiento del objeto del contrato, así como de las obligaciones que de él se derivan, tal como se consagró en el estudio previo para la contratación, lo cual ha sido determinado con base en el documento de propuesta presentado por el prestador de servicios elegido y el histórico de contratos celebrados entre la Gobernación del archipiélago de San Andrés Isla y la FUNDACIÓN HOGAR DEL ANCIANO SAN PEDRO CLAVER.*

El Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina, no cuenta con suficiente personal que cumpla con la necesidad que se pretende satisfacer mediante esta contratación, la cual está fundada y articulada con las metas misionales y las funciones y competencias de la Secretaría de Desarrollo Social en lo que respecta a la atención a la población vulnerable, focalizando diferencialmente a las personas adultas mayores, con el objetivo de mejorar sus condiciones de vida. El presente proceso de contratación busca lograr metas establecidas en el Programa 9 AVANZANDO HACIA EL MEJORAMIENTO DE OPORTUNIDADES PARA EL ADULTO MAYOR del Plan de Desarrollo Territorial 2024 – 2027 "EL ARCHIPIÉLAGO AVANZA", cuyo objetivo específico consiste en Avanzar en la potenciación de oportunidades de atención de las NBI (Necesidades Básicas Insatisfechas) de las personas adultas mayores, que reconozcan sus derechos, prevengan el abuso y el maltrato, promuevan su bienestar, dignidad y calidad de vida, a través la gestión, coordinación interinstitucional y la financiación de programas, proyectos e iniciativas de inversión social. De este programa se deriva la Meta (producto) Apoyar el funcionamiento y garantizar la atención de los beneficiarios del Centro de Protección para el adulto mayor, con indicador Adultos mayores atendidos con servicios integrales, y código del Indicador 410400800.

El territorio insular no es ajeno al aumento de la población de personas mayores y las poblaciones y las problemáticas asociadas al envejecimiento en condición de vulnerabilidad. El registro de abandono, desprotección, falta de habitación y condiciones dignas de vida de las personas mayores va en aumento. Por lo que es vital el compromiso de atender la problemática desde los criterios de atención digna, diferencial e integral.

Con respecto a las normas constitucionales que han sido desarrolladas por la ley. La Ley 1315 de 2009 por medio de la cual se establecen las condiciones mínimas que dignifiquen la estadía de los adultos mayores en los centros de protección, centros de día e instituciones de atención. En ella, se entiende por Centros de Protección Social para el Adulto Mayor, Instituciones de protección destinadas al ofrecimiento de servicios de hospedaje, de bienestar social y cuidado integral de manera permanente o temporal a adultos mayores. En específico, al 1276 de 2009 el cual tiene por objetivo la protección a las personas de la tercera edad (o adultos mayores), a través de los Centros Vid, como instituciones que contribuyen a brindarles una atención integral a sus necesidades y mejorar su calidad de vida. Adicionalmente esta norma autoriza el recaudo de recursos mediante tributo "Estampilla para bienestar del adulto mayor" y a su vez se pronunció frente a su destinación, al establecer que son para contribuir a la construcción, instalación, adecuación, dotación, funcionamiento y desarrollo de programas de prevención y promoción de los Centros de Protección y Bienestar del Anciano y

1 **Información general**

Condiciones

Bienes y servicios

Documentos del Proveedor

Documentos del contrato

Información presupuestal

Ejecución del Contrato

Modificaciones del Contrato

Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Resumen

ID del contrato en SECOP	CO1.SLCNTR.16917105
Número del contrato	CO1.PCCNTR.9225642
Versión del contrato	1
Objeto del contrato	Prestación de servicios profesionales y técnicos de atención integral de día y noche a Personas adultas mayores, en situación de abandono, desprotección y/o vulnerabilidad conforme a los criterios de la ley 1276 de 2009 modificada por la ley 1850 de 2017, con el fin de garantizar su protección y atención digna en San Andrés isla.
Tipo de contrato	Prestación de servicios
Fecha de inicio del contrato	30/01/2026 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de terminación del contrato	29/09/2026 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Duración del contrato	8 Meses
Tiempo adiciones en días	0 días
Proveedor(es) seleccionado(s)	Sí No
Estado del contrato	En ejecución
Liquidación	Sí No
Obligaciones Ambientales	Sí No
Obligaciones Pos Consumo	Sí No
Reversión	Sí No

Entidad Estatal

GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

0 Recomendación (es)

COLOMBIA, San Andrés

Proveedor Seleccionado

FUNDACION HOGAR DEL ANCIANO SAN PEDRO CLAVER

0 Recomendación (es)

COLOMBIA, San Andrés

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
FUNDACION HOGAR DEL ANCIANO SAN PEDRO CLAVER			

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por:	*JAIME URIEL SANABRIA ARIAS*	***Fecha de aprobación:***	*29/01/2026 11:16:02 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por:	*Jose Norrell Mitchell*	***Fecha de aprobación:***	*29/01/2026 12:44:29 PM ((UTC-05:00) Bogotá*

Contrato en ejecución:

Información del objeto

Tipo de proceso	Contratación directa
Unidad de contratación	Secretaría de Desarrollo Social
Proceso de Contratación	Prestación de servicios profesionales y técnicos de atención integral de día y noche a Personas adul
Título de la oferta	N/A
Cuantía del contrato	800.000.000,00 COP

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

Información general

2 Condiciones

Bienes y servicios

Documentos del Proveedor

Documentos del contrato

Información presupuestal

Ejecución del Contrato

Modificaciones del Contrato

Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal

VER CONTRATO

Documentos Tipo

Documentos Tipo	No	Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020

Decreto 248 de 2021

¿Debe cumplir con invertir mínimo el 30% de los recursos del presupuesto destinados a comprar alimentos, cumpliendo con lo establecido en la Ley 2046 de 2020, reglamentada por el Decreto 248 de 20217	No	El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinados a la compra de alimentos

Sentencia T-302 de 2017

Contrato asociado a las órdenes impartidas por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017	Sí	No	Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega	Como acordado previamente	
El contrato puede ser prorrogado	Sí	No
Fecha de notificación de prórroga	-	

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías?	Sí	No			
Garantías por lotes, grupos o etapas	Sí	No			
Cumplimiento	Sí	No			
	Cumplimiento del contrato				
	% del valor del contrato	20,000000	Fecha de vigencia (desde)	29/01/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Qu	
	Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	28/01/2027 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Qu	
	Pago de salarios				
	% del valor del contrato	5,00	Fecha de vigencia (desde)	29/01/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Qu	
	Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	28/09/2029 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Qu	
	Calidad del servicio				
	% del valor del contrato	20,00	Fecha de vigencia (desde)	29/01/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Qu	
	Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	28/01/2027 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Qu	
Responsabilidad civil extra contractual	Sí	No			
	No. de SMMLV	200			

Fecha límite para entrega de garantías: 29/01/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) **Fecha de entrega de garantías:** 29/01/2026 4:07:11 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quit

CO1.WRT.19253136	Responsabilidad civil extra contractual	Contrato de seguro	350.181.000,00 COP	SEGUROS DEL ESTADO SA	28/01/2027 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Aceptada	Detalle
CO1.WRT.19253119	Cumplimiento - Calidad del servicio	Contrato de seguro	160.000.000,00 COP	SEGUROS DEL ESTADO SA	28/01/2027 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Aceptada	Detalle
CO1.WRT.19252652	Cumplimiento - Pago de salarios	Contrato de seguro	40.000.000,00 COP	SEGUROS DEL ESTADO SA	28/01/2029 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Pendiente	Detalle
CO1.WRT.19252408	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	Contrato de seguro	160.000.000,00 COP	SEGUROS DEL ESTADO SA	28/01/2027 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Aceptada	Detalle

Agrega

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? Sí No

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago Abono en cuenta

Plazo de pago de la factura A definir

Comentarios

Comentarios

Anexos del contrato

Descripción

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones AV. FRANCISCO NEWBALL 6-30 EDIFICIO CORAL PALACE

Ubicación CO-SAP-88001 - San Andrés

País COLOMBIA

Departamento San Andrés, Providencia y Santa Catalina

Municipio San Andrés

Dirección AV. FRANCISCO NEWBALL 6-30 EDIFICIO CORAL PALACE

Código postal 880001

	Grados (°)	Minutos (')	Segundos (")
Latitud:			
Longitud:			

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
1	San Andrés, Providencia y Santa Catalina	COLOMBIA > San Andrés, Providencia y Santa Catalina > San Andrés

Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
6 Información presupuestal
Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
Incumplimientos

Cancelar

VER CONTRATO

Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto	Claudia Patricia Cifuentes Robles	**Tipo de documento**	Cédula de Ciudadanía
Supervisor	Johana Geraldine Wilches Dimas	**Tipo de documento**	Cédula de Ciudadanía

Asignaciones Ordenador del pago

Ordenador del pago	**Tipo de documento**

Histórico de asignaciones

Posición	Nombre	Fecha de seguimiento
Ordenador del Gasto	Claudia Patricia Cifuentes Robles	29/01/2026 12:44:29 PM *((UTC-05:00) Bogotá,*
Supervisor	Johana Geraldine Wilches Dimas	29/01/2026 12:44:29 PM *((UTC-05:00) Bogotá,*

Información presupuestal

Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz Sí No

Destinación del gasto Inversión

Fuente de los recursos:

Presupuesto General de la Nación - PGN

Sistema General de Participaciones - SGP

Sistema General de Regalías - SGR

Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)

Recursos de Crédito

Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)

Total

Validación Código BPIN

Código BPIN	Año	Estado
202500000036724	2026	Validado

Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP si es el caso)

Código CDP	Código BPIN	Tipo	Estado del CDP	Valor Total

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

CDP/Vigencias Futuras (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP o una AVF Extraordinaria si es el caso)

Código	Tipo	Estado	Saldo
4583	CDP	No se ha iniciado	

Saldo de CDP	0 COP
Saldo de vigencias futuras	0 COP
Saldo total a comprometer	0 COP
Última consulta a SIIF	
Fecha de consulta SIIF	-

Compromiso presupuestal de gastos

Código compromiso	Tipo	Fecha compromiso	Estado compromiso	Valor compromiso AVF/CDP	Monto por

Saldo de compromisos CDP	
Saldo de compromisos en vigencias futuras	0 COP
Saldo total comprometido	800.000.000 COP
Última consulta a SIIF	
Fecha de consulta SIIF	-

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.