

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 08-06-2016	Código: FO-EV-MC- 05	
	FORMATO INFORME	Versión: 01	Página 1 de 3	

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	RUTH ZABALETA PRENS	C.C.	1143382160
Año	2026	No Contrato	CO1.PCCNTR.9149951 CD-SDS-2462-2026
Objeto	prestar sus servicios especializados en comunicacion bajo la secretaria de desarrollo social para apoyar la difusion, socializacion y fortalecimiento de las estrategias informativas del proyecto servicios de atencion integral y oportunidades de bienestar dirigidos a los adultos mayores de san Andres garantizando una comunicacion clara, incluyente y oportuna con la poblacion beneficiaria y la comunidad en general		
Periodo del Informe	Desde:	29 de Enero de 2026	Hasta: 28 de Febrero de 2026

2. ACTIVIDADES EJECUTADAS

Ítem	Actividad
1. apoyar la difusión y socialización de la información del proyecto mediante el diseño y uso de estrategias comunicativas claras, incluyentes y accesibles para las personas adultas mayores.	<ul style="list-style-type: none"> Se apoyó la difusión y socialización de la información del proyecto "Oportunidades de Bienestar para Personas Adultas Mayores de San Andrés", mediante el diseño e implementación de estrategias comunicativas claras e incluyentes, tales como charlas informativas, socializaciones grupales, uso de lenguaje sencillo y material visual adaptado (cartillas y piezas gráficas), facilitando el acceso a la información por parte de la población adulta mayor.
2. fortalecer las estrategias informativas institucionales del proyecto, asegurando la correcta transmisión de mensajes a la población beneficiaria y a la comunidad en general.	<ul style="list-style-type: none"> No se ejecutó esta actividad dentro del periodo reportado.
3. apoyar la elaboración y adaptación de contenidos comunicativos (informativos y pedagógicos) acordes con las características de las personas adultas mayores.	<ul style="list-style-type: none"> No se ejecutó esta actividad dentro del periodo reportado

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 08-06-2016	Código: FO-EV-MC- 05
	FORMATO INFORME	Versión 01	Página 2 de 3

4. contribuir a la visibilización de las acciones, actividades y resultados del proyecto, en coordinación con la Secretaría de Desarrollo Social.	Se contribuyó a la visibilización de las acciones y resultados del proyecto "Oportunidades de Bienestar para Personas Adultas Mayores de San Andrés", mediante el registro de actividades, elaboración de informes de gestión, apoyo en la documentación fotográfica y difusión de resultados en articulación con la Secretaría de Desarrollo Social.
5. brindar apoyo a los procesos de comunicación y divulgación comunitaria, garantizando una comunicación oportuna y articulada con los lineamientos institucionales del proyecto.	Se brindó apoyo a los procesos de comunicación y divulgación comunitaria del proyecto "Oportunidades de Bienestar para Personas Adultas Mayores de San Andrés", mediante la coordinación de convocatorias, acompañamiento en actividades comunitarias y difusión oportuna de información, en cumplimiento de los lineamientos institucionales.

En constancia de lo anterior, se firma este informe el día 02 de marzo del 2026.

Ruth Zabaleta

Contratista

RUTH ZABALETA PRENS

Johana Wilches Dimas

Supervisor

JOHANA WILCHES DIMAS

Evidencias fotográficas



GOBERNACIÓN
DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS,
PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

Fecha de
Aprobación:
08-06-2016

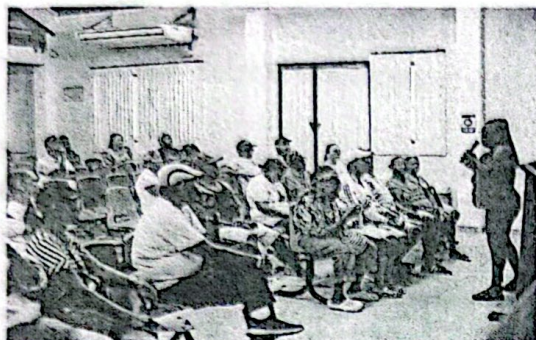
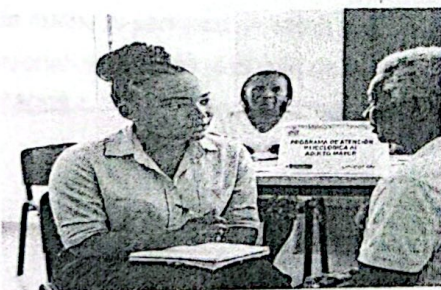
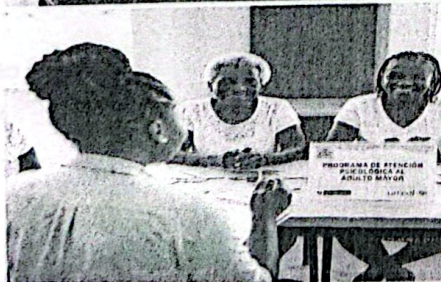
Código
FO-EV-MC-
05

QA

FORMATO INFORME

Versión:
01

Página
3 de 3



	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación 27-10-2016	Código FO-EV-MC-07
	RECIBO A SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 3

97

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

CERTIFICA

Que recibió a satisfacción del/la Contratista **RUTH ZABALETA PRENS** Identificado/a con Cédula de Ciudadanía No. **1.143.382.160 de Cartagena**, las Obligaciones Específicas establecidas en el contrato de prestación de servicios No. **CO1.PCCNTR.9149951** del 2026, del Proceso Contractual No **CD-SDS-2462-2026**. Para efectos del pago correspondiente a **UN (1) MES**, suministro la siguiente información:

1. Información del Contrato

Objeto	prestar sus servicios especializados en comunicacion bajo la secretaria de desarrollo social para apoyar la difusion, socialización y fortalecimiento de las estrategias informativas del proyecto servicios de atención integral y oportunidades de bienestar dirigidos a los adultos mayores de san Andrés garantizando una comunicacion clara, incluyente y oportuna con la población beneficiaria y la comunidad en general
Periodo Certificado	DEL 29 DE ENERO DE 2026 AL 28 DE FEBRERO DE 2026
Informe Número	INFORME Nº 1
Fecha de Suscripción del contrato	26/01/2026
Fecha de Inicio	29/01/2026
Plazo inicial del Contrato	CUATRO (4) MESES
Valor Inicial del Contrato	VEINTIDOS MILLONES SEISCIENTOS NUEVE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS (\$22.609.868) MCTE.
Forma y Condiciones de Pago	Se realizará en cuatro (04) cuotas, por valor de CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS (\$5.652.467) M/CTE, El pago se realizará mes vencido previa certificación del Supervisor de la prestación del servicio.
CDP (Certificado De Disponibilidad Presupuestal) No.	CDP Nº 2114 del 13 de enero de 2026
RP (Registro Presupuestal) No.	RP Nº 1763 del 29 de enero de 2026
VALOR A PAGAR	Cinco Millones Seiscientos Cincuenta y Dos Mil Cuatrocientos Sesenta y Siete Pesos M/CTE (\$5.652.467)
Dirección del Contratista	Los Almendros Casa 12 Mz 1
Correo Electrónico del Contratista	RutZabaleta12@hotmail.com
Nombre del Supervisor	JOHANA GERALDINE WILCHES DIMAS

MODIFICACIONES AL CONTRATO

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación 27-10-2016	Código FO-EV-MC-07
	RECIBO A SATISFACCION	Versión 01	Página 2 de 3

Modificadorio No:	N/A
Tipo de Modificadorio	
Fecha	
Cláusula Modificada	
Resumen del Modificadorio	
Valor final (+ Modificadorio)	
Plazo de Ejecución Final (+ Modificadorio)	

2. Garantías

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

2.1. Las obligaciones contractuales se respaldan con la siguiente póliza

Póliza No. _____ de fecha _____, expedida por _____ y aprobada mediante Resolución No. _____ que cubre los siguientes amparos, así:

RIESGO ASEGURADO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	VALOR ASEGURADO

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

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 27-10-2016	Código: FO-EV-MC-07
	RECIBO A SATISFACCION	Versión 01	Página 3 de 3

92

4. Cumplimiento de Ejecución Presupuestal

Valor Total de los pagos realizados a la fecha (\$)	%
\$0	0

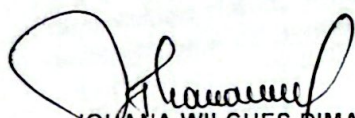
5. Observaciones

--

6. Anexos

ANEXO	No. FOLIOS
<ul style="list-style-type: none"> - Formato de informe de prestación de servicios y evidencias de actividades desarrolladas en el periodo (2) - Certificado de ARL (1) - certificado de EPS (1) - certificado bancario (1) - certificado pension (1) - Certificado de Paz y Salvo (1) - Certificado de supervisión (2) 	8

De conformidad a lo antes expuesto y para constancia se firma en San Andrés Isla, a los **DOS (02)** días del mes de **MARZO** de 2026.



JOHANA WILCHES DIMAS
Secretaria de Desarrollo Social

Proyecto: Ruth Zabaleta Prems
 Revisó: JWilches/Secretaria de Desarrollo Social
 Archivó: Secretaria de Desarrollo Social