ACTA DE PAGO PARCIAL 01

CONTRATISTA:	CENTRO DE BIENESTAR ADULTO MAYOR SAN RAFAEL Y SAN ANTONIO DEL SOCORRO				
IDENTIFICACIÓN:	890.203.677 DV: 7				
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT:	8730	RESPONSABILIDAD DIAN: SIN ANIMO DE LUCRO			NO DECLARANTE
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:	ACTIVIDADES DE ATENCIÓN EN INSTITUCIONES PARA EL CUIDADO DE PERSONAS MAYORES Y/O DISCAPACITADAS.				
SUPERVISOR:	LILIANA DELGADO MALDONADO		SECRETARIA LOCAL DE SALUD		
TIPO DE CONTRATACIÓN:	CONVENIO DE ASOCIACIÓN Y COOPERACIÓN				
NÚMERO DE CONVENIO:	CO1.PCCNTR.4113297		FECHA: 12/10/2022		
OBJETO:	"AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS, FINANCIEROS Y ECONOMICOS PARA GARANTIZAR EL APOYO Y ASISTENCIA A LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD, AISLAMIENTO O CARENCIA DE SOPORTE SOCIAL A TRAVÉS DEL CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SAN RAFAEL Y SAN ANTONIO EN EL MUNICIPIO DE EL SOCORRO - SANTANDER"				
TERMINO DE EJECUCIÓN:	En el término dentro del cual EL CONTRATISTA se compromete a realizar a entera satisfacción del MUNICIPIO, el objeto del presetne convenio, es de OCHENTA UN (81) DÍAS calendario; término que empezará a contarse a partir de la suscripción del acta de inicio, la cual estará precedida de los requisitos necesarios para la ejecución de conformidad con el artículo 23 Ley 1150/2007.				
VALOR:	134.719.200,00		NÚMERO PROCESO SECOP:	CD-SOC-2022-008	
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	22-00804 8/09/2022				
REGISTRO PRESUPUESTAL:	22-01141 12/10/2022				
RUBRO PRESUPUESTAL AFECTADO:	BAMY RECURSOS DE BALANCE ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR 2: Total gastos, 2.3: INVERSIÓN, 2.3.2:ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS, 2.3.2.02: ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS, 2.3.2.02.02: ADQUISICION DE SERVICIOS, 2.3.2.02.02.009: SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD SOCIALES Y PERSONALES, 2.3.2.02.02.009.05: LE: 5 EL SOCORRO INCLUYENTE Y EQUITATIVO, 2.3.2.02.02.009.05.41: INCLUSION SOCIAL, 2.3.2.02.02.009.05.41.4104: Atención integral de población en situación permanente de desprotección socail y/o familiar, 2.3.2.02.02.009.05.41.4104.4104008: Servicio de atención y protección integral al adulto mayor (centro de bienestar-30%) (Recursos de Balance). EAMD ESTAMPILLA ADULTO MAYOR DEPARTAMENTO 2: TOTAL GASTOS, 2.3: INVERSION, 2.3.2: ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS, 2.3.2.02: ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS, 2.3.2.02.02: ADQUISICION DE SERVICIOS, 2.3.2.02.02.009: SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD SOCIALES Y PERSONALES, 2.3.2.02.02.009.05: LE: 5 EL SOCORRO INCLUYENTE Y EQUITATIVO,2.3.2.02.02.009.05.41: INCLUSION SOCIAL, 2.3.2.02.02.009.05.41.4104: Atención Integral de población en situación permanente de desprotección social y/o familiar, 2.3.2.02.02.009.05.41.4104.4104008: Servicio de atención y protección integral al adulto mayor (centro de bienestar-30%- Departamento). ESAM ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2: TOTAL GASTOS, 2.3: INVERSION, 2.3.2: ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS, 2.3.2.02: ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS, 2.3.2.02.02: ADQUISICION DE SERVICIOS, 2.3.2.02.02.009: SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD SOCIALES Y PERSONALES, 2.3.2.02.02.009.05: LE: 5 EL SOCORRO INCLUYENTE Y EQUITATIVO,2.3.2.02.02.009.05.41: INCLUSION SOCIAL, 2.3.2.02.02.009.05.41.4104: Atención Integral de población en situación permanente de desprotección social y/o familiar, 2.3.2.02.02.009.05.41.4104.4104008: Servicio de atención y protección integral al adulto mayor (centro de bienestar-30%).				
PÓLIZAS - GARANTÍAS:	FECHA DE APROBACIÓN:		N/A		
FORMA DE PAGO:	El valor deL convenio se pagará mediante actas parciales mensuales, cuyo valor será el resultado de multiplicar la sumatoria de adultos mayores antendidos diaramente por VEINTISIETE MIL PESOS ($27000) M/CTE.				
FECHA DE INICIO CONTRATO:	12/10/2022	PERIODO DE COBRO:	12/10/2022		
FECHA ESTIMADA DE TERMINACIÓN:	31/12/2022		11/11/2022		

APORTE A SALUD:	PERIODO DE COTIZACIÓN:	NOVIEMBRE	OCTUBRE		
	NUMERO PLANILLA:	8622055788	8621523508		
APORTE A PENSIÓN:	PERIODO DE COTIZACIÓN:	OCTUBRE	SEPTIEMBRE		
	NUMERO PLANILLA:	8622055788	8621523508		
APORTE ARL:	PERIODO DE COTIZACIÓN:	OCTUBRE	SEPTIEMBRE		
	NUMERO PLANILLA:	8622055788	8621523508		

RELACION Y BALANCE CONTRACTUAL

VALOR DEL CONTRATO:		134.719.200,00	
VALOR ADICIONAL CONTRATO:		0,00	
PRIMER PAGO PRESENTE ACTA:	11 de noviembre de 2022		44.550.000,00
APORTE CONTRATISTA:			5.346.000,00
VALOR POR COBRAR:			84.823.200,00
	SUMAS IGUALES	**134.719.200,00**	**134.719.200,00**

Los abajo firmantes dejan constancia que los requisitos para el pago están cumplidos, para ello se procedió a verificar y aprobar el informe presentado por el contratista, así como el cumplimiento de los aportes al sistema integral de seguridad social.

Con el anterior Balance, la admnistracion municipal de Socorro procedera a pagar con base a factura o cuenta de cobro presentada la suma de:

$44.550.000,00 CUARENTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS MCTE

Los cuales se podrán cobrar ante la Secretaria de Hacienda y del Tesoro Municipal, anexando los documentos establecidos para este trámite y que son de conocimiento del contratista, así mismo se somete al turno en el pago tal como lo establece el artículo 19 de la Ley 1150 de 2007.

En constancia de lo anterior, se firma en el Socorro - Santander, el día: miércoles, 14 de diciembre de 2022

Uso para el Municipio de Socorro-Santander7

LILIANA DELGADO MALDONADO
SECRETARIA LOCAL DE SALUD

ANA MARIA AMAYA BELTRAN
Cedula de Ciudadanía Número: 21.065.115