ACTA DE PAGO PARCIAL 03

CONTRATISTA:	FUNDACIÓN CENTRO VIDA SEMILLAS DE FE Y ESPERANZA			
IDENTIFICACIÓN:	900.687.336 DV: 2			
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT:	8699	RESPONSABILIDAD DIAN: SIN ANIMO DE LUCRO		DECLARANTE
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:	OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN DE LA SALUD HUMANA.			
SUPERVISOR:	JHON FREDY URIBE TORRES		SECRETARIO DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO	
TIPO DE CONTRATACIÓN:	CONVENIO DE ASOCIACIÓN Y COOPERACIÓN			
NÚMERO DE CONVENIO:	CO1.PCCNTR.4003226	FECHA: 12/09/2022		
OBJETO:	"AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, FINANCIEROS Y ECONÓMICOS PARA GARANTIZAR EL APOYO Y LA ASISTENCIA A LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD, AISLAMIENTO O CARENCIA DE SOPORTE SOCIAL A TRAVÉS DE UN CENTRO VIDA EN EL MUNICIPIO DE EL SOCORRO-SANTANDER".			
TERMINO DE EJECUCIÓN:	El término de ejecución es sesenta y siete (67) días hábiles contados a partir de la firma del Acta de inicio previa expedición del Registro Presupuestal, sin sobrepasar la vigencia 2022. Si durante su ejecución se presentan situaciones no previstas, ajenas al control del contratista, que alteren el progreso normal de ejecución, éste podrá comunicar tales hechos por escrito a través del supervisor del convenio y solicitar con base en ello prórroga del plazo. El MUNICIPIO, previo concepto del supervisor y después de estudiadas las situaciones no previstas y las causas que las originan, podrá conceder la prórroga del plazo. En tal caso, se suscribirán las cláusulas modificatorias y se ampliará la garantía correspondiente, si las hay.			
VALOR:	119.394.000,00		NÚMERO PROCESO SECOP:	CD-SOC-2022-004
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	22-00578 26/07/2022			
REGISTRO PRESUPUESTAL:	22-01020 13/09/2022			
RUBRO PRESUPUESTAL AFECTADO:	BAMY RECURSOS DE BALANCE ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR 2. Total gastos, 2.3 INVERSION, 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 social y/o famliar, 2.3.2.02.02.009.05.41.4104.4104014 Centros de protección social de día para el adulto mayor dotados (centros vida-70%) (Recursos de balance). EAMD ESTAMPILLA ADULTO MAYOR DEPARTAMENTO 2. Total gastos, 2.3 INVERSION, 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 social y/o famliar, 2.3.2.02.02.009.05.41.4104.4104014 Centros de protección social de día para el adulto mayor dotados (centros vida-70% Departamento). ESAM ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2. Total gastos, 2.3 INVERSION, 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 social y/o famliar, 2.3.2.02.02.009.05.41.4104.4104014 Centros de protección social de día para el adulto mayor dotados (centros vida-70%).			
PÓLIZAS - GARANTÍAS:	NUMERO:	96-44-101175129		
	COMPAÑÍA:	SEGURO DEL ESTADO SA		
	FECHA EXPEDICIÓN:	13/09/2022		
	FECHA DE APROBACIÓN:	13/09/2022		
FORMA DE PAGO:	El Municipio realizará los aportes de la siguiente forma: El convenio se cancelará mediante pagos mensuales previa presentación de los informes de las actividades ejecutadas por los valores acordados, y recibo a satisfacción por parte del supervisor mediante acta de recibido, informe del centro vida con todos los formatos y documentos que soporten y permitan evidenciar la correcta ejecución del convenio desde lo técnico y financiero, soportes que deberán ser validados por el supervisor designado, pago de seguridad social, informe de supervisión y factura de venta o cuenta de cobro. Los pagos estarán sujetos a la disponibilidad del PAC. PARÁGRAFO. APORTES DE LAS PARTES: Los aportes del convenio se realizarán así: a. El Municipio del Socorro, aportará con recursos del presupuesto de gastos del periodo 2022, la suma de CIENTO OCHO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE. ($108.540.000.oo) b. El centro vida, aportará la suma de DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL PESOS ($10,854.000.oo), serán aportados por el CENTRO VIDA, representados en embalaje de la alimentación, papelería y elementos de aseo y logística infraestructura (especie). OTRO SÍ MODIFICATORIO No. 1: "El Municipio relizará los aportes de la siguiente forma: El convenio se cancelará mediante pagos PARCIALES de conformidad con el avance de ejecución de las actividades realizadas, previa presentación de los informes de las actividades ejecutadas por los valores acordados, y recibo satisfacción por parte de la supervisión mediante acta de recibido, informe del centro vida con todos los formatos y documentos que soporten y permitan evidenciar la correcta ejecución del convenio desde lo técnico y financiero, soportes que deberán ser validados por el supervisor designado, pago de seguridad social, informe de supervisión y factura de venta. Los pagos estarán sujeto a la disponibilidad del PAC".			

República de Colombia Departamento de Santander Municipio de Socorro NIT 890.203.688-8	**MUNICIPIO DE SOCORRO - SANTANDER** CONVENIO DE ASOCIACIÓN Y COOPERACIÓN			
Versión: 2.0	Fecha: Septiembre 2014	Pagina: 1 de 1		Codigo: DA-200-07.02.226

FECHA DE INICIO CONTRATO:	13/09/2022	PERIODO DE COBRO:		17/11/2022	
FECHA ESTIMADA DE TERMINACIÓN:	20/12/2022			20/12/2022	
APORTE A SALUD:	PERIODO DE COTIZACIÓN:	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO	
	NUMERO PLANILLA:	8621786320	8622293552	8622680599	
APORTE A PENSIÓN:	PERIODO DE COTIZACIÓN:	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	
	NUMERO PLANILLA:	8621786320	8622293552	8622680599	
APORTE ARL:	PERIODO DE COTIZACIÓN:	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	
	NUMERO PLANILLA:	8621786320	8622293552	8622680599	

RELACION Y BALANCE CONTRACTUAL

VALOR DEL CONTRATO:		119.394.000,00	
VALOR ADICIONAL CONTRATO:		0,00	
PRIMER PAGO REALIZADO:	1 de noviembre de 2022		35.640.000,00
SEGUNDO PAGO REALIZADO:	21 de noviembre de 2022		35.640.000,00
TERCER PAGO PRESENTE ACTA:	26 de diciembre de 2022		37.260.000,00
APORTE CONTRATISTA:			10.854.000,00
VALOR POR COBRAR:			0,00
	SUMAS IGUALES	**119.394.000,00**	**119.394.000,00**

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:
$37.260.000,00 TREINTA Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS MCTE

Los cuales se podran 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: lunes, 26 de diciembre de 2022

Uso para el Municipio de Socorro-Santander7

JHON FREDY URIBE TORRES
SECRETARIO DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO

MARTHA LUISA RIVERA DE CELIS
Cedula de Ciudadanía Número: 28.297.663