DATOS DEL CONVENIO

DEPENDENCIA	***SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL***		
ACTA No.	*001*		
FECHA DEL ACTA	*25 de abril del 2023*		
No. DE CONVENIO Y FECHA	092 del 04 de marzo 2023		
TIPO DE CONVENIO	DE COLABORACION		
CONTRANTE O CONVENIANTE	ALCALDIA MUNICIPAL DE MALAGA- SANTANDER		
OBJETO	AUNAR ESFUERZOS PARA GARANTIZAR EL APOYO Y ASISTENCIA INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES, EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD EN LO RELACIONADO A LA ALIMENTACIÓN, SALUD PRIMARIA, Y ASISTENCIA PSICOSOCIAL ATENDIDOS POR EL CENTRO VIDA, EN EL MUNICIPIO DE MÁLAGA – SANTANDER.		
CONTRATISTA O CONVENIDO	**NOMBRE**	**CORPOCOLDES COLOMBIANA PARA EL DESARROLLO SOCIAL" CORPOCOLDES"**	
	NIT	90069933-6	
REPRESENTANTE LEGAL	**NOMBRE**	YIXSA ORTIZ ANTOLINEZ	
	CC	28068279	
ORDENADOR DEL GASTO	**NOMBRE**	**OSCAR MIGUEL JOYA ARENALES**	
	CARGO	ALCALDE MUNICIPAL	
	CC	13.924.612 DE MALAGA	
SUPERVISOR O INTERVENTOR	**NOMBRE**	**MARINA DUGARTE DE MENESES**	
	CC	28239002	
VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO	**$34.188.000,00**	**APORTE MUNICIPIO**	$18.870.000.00
		APORTE DEPARTAMENTO	$12.210.000.00
		APORTE CENTRO	*$3.108.000.00*
CDP	**NÚMERO**: 02-79-23		
	FECHA: 27 de febrero de 2023		
RP	**NÚMERO**: 03-18-23		
	FECHA: 04 de marzo de 2023		
PLAZO DEL CONVENIO	**DESDE**: 06 **de marzo de 2023**		
	HASTA: 17 **de abril de 2023**		

DATOS PARA PAGO DEL CONTRATO O DESEMBOLSO DE CONVENIO

PERIODO DE COBRO DE EJECUCIÓN CONVENIO	**DESDE**: 06 de marzo del 2023 **HASTA:** 17 de abril de 2023			
VALOR A COBRAR DELCONVENIO	TREINTA Y UN MILLONES OCHENTA MIL PESOS M/CTE **($ 31.080.000)**			
PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL	**Periodo cotizado**	**FECHA DE PAGO**	**No. Planilla**	**CCF**
	MARZO	**06-03-2023**	**4488708751**	
	Entidad de Salud	**Admon de fondo pensiones**	**ARL**	**CCF**
	SANITAS	**PORVENIR**	**POSITIVA**	**COMFENALCO**
	$145.000	**$185.600**	**$6.100**	**$48.400**

PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL	**Periodo cotizado**	**FECHA DE PAGO**	**No. Planilla**	**CCF**
	ABRIL	**25-04-2023**	**4494529131**	
	Entidad de Salud	**Admón. de fondo pensiones**	**ARL**	**CCF**
	SANITAS	**PORVENIR**	**POSITIVA**	**COMFENALCO**
	$145.000	**$185.600**	**$6.100**	**$46.400**

1. En la ciudad de Málaga, se reunieron **MARINA DUGARTE DE MENESES**, quien actúa como Secretaria De Desarrollo Económico y Social, y a la vez como supervisor, y por la otra parte **YIXSA ORTIZ ANTOLINEZ**, quien actúa en nombre y representación **CORPORACION COLOMBIANA PARA EL DESARROLLO SOCIAL CORPOCOLDES**, con el fin de entregar y recibir el informe de avance de ejecución del Contrato.

2. El Contratista Convenido acreditó el pago de la seguridad social integral efectuado mediante la planilla **4488708751, 4494529131,** certificación relacionada.

3. El Contratista o Convenido ha ejecutado las actividades estipuladas en el Convenio de acuerdo a las especificaciones técnicas y a satisfacción según informe de cumplimiento de obligaciones contractuales, las cuales fueron aprobadas por el Supervisor.

4. El Supervisor autoriza el pago del Convenio de las actividades realizadas, de acuerdo con el siguiente detalle:

Valor ejecutado en la presente acta:	**$31.080.000,00**
Valor IVA:	

Valor bruto ejecutado a pagar (Convenio)	**$31.080.000,00**

5. Se adhiere y anula estampilla(s):

ESTAMPILLA	**No. 2502300209015**	
	Pro-uis	$621.600
	Pro hospital	$621.600
	Ordenanza	$124.320
	TOTAL	**$1.367.520**

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Málaga a los 25 día del mes de abril del 2023

MARINA DUGARTE DE MENESES
Supervisor

YIXSA ORTIZ ANTOLINEZ
Representante Legal