ACTA DE INICIO CONVENIO DE INTERES PUBLICO No 29 DEL 05 JULIO DE 2023

DATOS GENERALES DEL CONVENIO			
CONTRATANTE	**MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA**		
ASOCIADO	**FUNDACION ANCIANATO EL REFUGIO**	**NIT**	**891.502.314-5**
REPRESENTANTE LEGAL	**ANA CILIA CORRALES BALANTA**	**C.C**	**31.219.538 de Cali-Valle**
OBJETO	**"CONVENIO DE INTERES PÚBLICO PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A TODO COSTO A 25 ADULTOS MAYORES EN CONDICIONES DE ABANDONO, POBREZA VULNERABILIDAD Y DESAMPARO DEL MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA- CAUCA.**		
VALORDEL CONTRATO	**CINCUENTA Y CINCO MILLONES MCTE ($55.000.000)**		
PLAZO	Seis (6) meses sin sobrepasar 31 de diciembre de 2023		
FECHA DE INICIO	Doce (12) días de Julio de 2023		

En las instalaciones de la Alcaldía Municipal de Puerto Tejada (Cauca), a los Doce (12) días de Julio de 2023, se reunió la Dra. **KARINA OROZCO VASQUEZ**, en su calidad de Secretaria Local de Salud y de Puerto Tejada – Cauca, actuando en calidad de **SUPERVISORA**, del **CONVENIO DE INTERES PUBLICO No 29 del 05 de Julio**, y la señora **ANA CILIA CORRALES BALANTA** , identificada con cedula de ciudadanía No. CC. 31.219.538 de Cali-Valle, quien actúa en nombre y representación legal de **FUNDACION ANCIANATO EL REFUGIO,** Identificada con **NIT: 891.502.314-5** en su condición de contratista, con el fin de dar inicio a la ejecución al presente Convenio de interés público y considerando que se encuentran revisados todos los requisitos para su ejecución e iniciación.

CONSIDERACIONES

1. SOPORTES JURÍDICOS

Que el día doce (12) días del mes de Julio de 2023, fue aprobada la garantía única con las siguientes coberturas y vigencias:

Aseguradora: Seguros del Estado S.A.

Nº DE POLIZA	**CONCEPTO DE AMPARO**	**VIGENCIA**	
		DESDE	**HASTA**
660-47-994000024811	Cumplimiento del Convenio	12/07/2023	12/03/2024
660-47-994000024811	Calidad del servicio	12/07/2023	12/03/2024
660-47-994000024811	Buen manejo y correcta inversión del anticipo.	12/07/2023	12/11/2026
660-47-994000024811	Salario de prestaciones sociales e indemnizaciones.	12/07/2023	12/03/2024

2. SOPORTE FINANCIERO

CONCEPTO	**NÚMERO**	**FECHA**	**VALOR**
C.D.P.	405	09/06/2023	$55.000.000
R.P.	817	05/07/2023	$55.000.000

ACUERDAN

PRIMERO: Firmar la presente acta de inicio

SEGUNDO: Fijar como fecha de inicio el día Doce (12) días de Julio de 2023

TERCERO: Fijar como fecha de terminación seis meses sin sobrepasar 31 de diciembre de 2023

PARAGRAFO: Las partes de mutuo acuerdo podrán modificar la fecha de terminación, por las causales legales, imprevistos, fuerza mayor o caso fortuito, lo cual se deberá pactar y suscribir las respectivas actas.

Quien solicite la suspensión o prorroga y que afecte la fecha de terminación deberá comunicarlo con la debida antelación y justificarlo por escrito, lo cual se incorporará a la carpeta contractual; la Entidad se reserva el derecho de aceptar o no la modificación de fecha de terminación, suspensiones o prorrogas que lo afecten; como también, de hacer efectivas las multas, clausula penal, declaratoria de incumplimiento y clausulas exorbitantes pactadas en el contrato y reguladas legalmente.

CUARTO: Mediante la suscripción de la presente acta el CONTRATISTA y el **SUPERVISOR** del contrato, asumen plena responsabilidad de la veracidad de la información en ella contenida

QUINTO: En la presente acta se autoriza el pago del anticipo del convenio, por valor de **VEINTE MILLONES DE PESOS ($20.000.000)**.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta por los que en ella intervinieron:

EL SUPERVISOR(A)

KARINA OROZCO VASQUEZ
Secretaria Local de Salud

EL CONTRATISTA

ANA CILIA CORRALES BALANTA,
Identificada con cedula de ciudadanía No. CC. 31.219.538 de Cali-Valle, quien actúa en nombre y representación legal de **FUNDACION ANCIANATO EL REFUGIO,** Identificada con **NIT: 891.502.314-5**