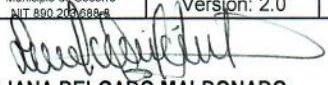
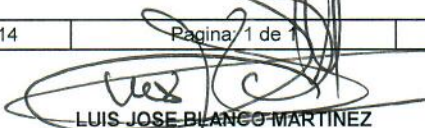


 <p>República de Colombia Departamento de Santander</p> <p>Municipio de Socorro NIT 890.203.688-9</p>	MUNICIPIO DE SOCORRO - SANTANDER CONVENIO DE ASOCIACIÓN Y COOPERACIÓN		
	Versión: 2.0	Fecha: Septiembre 2014	Página: 1 de 1

ACTA DE INICIO

NOMBRE CONTRATISTA:	CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SAN PEDRO CLAVER		
IDENTIFICACIÓN:	890.203.749	DV: 9	
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT:	8699	RESPONSABILIDAD DIAN: SIN ANIMO DE LUCRO	NO DECLARANTE
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:	OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN DE LA SALUD HUMANA.		
SUPERVISOR:	LILIANA DELGADO MALDONADO	SECRETARIA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL	
TIPO DE CONTRATACIÓN:	CONVENIO DE ASOCIACIÓN Y COOPERACIÓN		
NÚMERO DE CONVENIO:	CO1.PCCNTR.5151919	FECHA:	28/06/2023
OBJETO:	AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, FINANCIEROS Y ECONÓMICOS PARA GARANTIZAR EL APOYO Y ASISTENCIA A LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD, AISLAMIENTO O CARENCIA DE SOPORTE SOCIAL A TRAVÉS DEL CENTRO BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SAN PEDRO CLAVER EN EL MUNICIPIO DE EL SOCORRO-SANTANDER.		
TERMINO DE DURACIÓN:	EL PLAZO DEL CONVENIO ES DE CINCUENTA Y CUATRO (54) DÍAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO. 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 TRÁVES 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:	94.651.200,00	NÚMERO PROCESO SECOP:	CD-SOC-2023-010
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	23-00664	23/06/2023	
REGISTRO PRESUPUESTAL:	23-00771	28/06/2023	
RUBRO PRESUPUESTAL AFECTADO:	BAMY RECURSOS DE BALANCE ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR, 2: 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: Adquisición 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 EDUCATIVO. 2.3.2.02.02.009.05.41: INCLUSIÓN 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%) Recursos de Balance. EAMD ESTAMPILLA ADULTO MAYOR DEPARTAMENTO, 2: 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: Adquisición 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 EDUCATIVO. 2.3.2.02.02.009.05.41: INCLUSIÓN 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)		
PÓLIZAS - GARANTÍAS:	FECHA DE APROBACIÓN:	N/A	
FORMA DE PAGO:	La cancelación del valor del convenio se hará de la siguiente forma: El contrato se cancelará mediante pagos parciales 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 de bienestar 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.		
FECHA DE INICIO CONTRATO:	4/07/2023		
FECHA ESTIMADA DE TERMINACIÓN:	26/08/2023		
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL		NÚMERO DE PERSONAS:	
PENSION	SALUD	ARL	CAJA COMPEN.
CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
NOMBRE O RAZON SOCIAL			IDENTIFICACION
LUIS JOSE BLANCO MARTINEZ			5.762.156
Estando cumplidos los requisitos legales, se reunieron: LUIS JOSE BLANCO MARTINEZ Representante Legal de Persona Jurídica que contrata y LILIANA DELGADO MALDONADO Supervisor@ , con el fin de dar inicio a la ejecución del convenio número CO1.PCCNTR.5151919, para lo cual suscriben esta acta en señal de aprobación de los términos, condiciones, plazos y valores en los que se adelantará su ejecución en el Municipio de Socorro.			
En constancia se firma la presente acta por los intervinientes, el día: martes 4 de julio de 2023			
Supervisor	Representante Legal		Uso para el Municipio de Socorro-Santander?

<p>República de Colombia Departamento de Santander</p>  <p>Municipio de Socorro NIT 860.203.688-9</p>	<p>MUNICIPIO DE SOCORRO - SANTANDER CONVENIO DE ASOCIACIÓN Y COOPERACIÓN</p>		
<p>Versión: 2.0</p>	<p>Fecha: Septiembre 2014</p>	<p>Página: 1 de 1</p>	<p>Código: DA-200-07.02.919</p>
<p> LILIANA DELGADO MALDONADO SECRETARIA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL</p>		<p> LUIS JOSE BLANCO MARTINEZ Cedula de Ciudadanía Número: 5.762.156</p>	