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: RÉGIMEN COMÚN		DECLARANTE
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:	OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN DE LA SALUD HUMANA.			
SUPERVISOR:	LILIANA DELGADO MALDONADO		SECRETARIA LOCAL DE SALUD	
TIPO DE CONTRATACIÓN:	CONVENIO DE ASOCIACIÓN Y COOPERACIÓN			
NÚMERO DE CONVENIO:	CO1.PCCNTR.5621368		FECHA: 06/12/2023	
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 DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SAN PEDRO CLAVER EN EL MUNICIPIO DE EL SOCORRO, SANTANDER.				
TERMINO DE DURACIÓN:	EL PLAZO DE CONVENIO ES DE VEINTIDOS (22) DÍAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO. SI DURANTE LA EJECUCIÓN SE PRESENTA 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 DEL CONVENIO Y SOLICITAR CON BASE EN ELLO PRÓRROGA EL PLAZO. EL MUNICIPIO, PREVIO CONCEPTO DEL SUPERVISOR Y DESPUÉS DE ESTUDIADAS LA SITUACIONES NO PREVISTAS Y LAS CAUSAS QUE LAS ORIGINAN, PODRÁ PROCEDER LA PRÓRROGA DEL PLAZO. EN TAL CASO, SE SUSCRIBIRÁN LAS CLÁUSULAS MODIFICATORIAS Y SE AMPLIARÁ LA GARANTÍA CORRESPONDIENTE, SI LAS HAY.				
VALOR:	35.476.671,00		NÚMERO PROCESO SECOP:	CD-SOC-2023-023
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	23-01130	9/11/2023		
REGISTRO PRESUPUESTAL:	23-01487	6/12/2023		
RUBRO PRESUPUESTAL AFECTADO:	EAMD ESTAMPILLA ADULTO MAYOR DEPARTAMENTO 2. 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, 2.3.2.02.02.009.05.41.4104.4104008 Servicio de atención y protección integral al adulto mayor (centros de bienestar -30% - Departamento). ESAM ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2. 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, 2.3.2.02.02.009.05.41.4104.4104008 Servicio de atención y protección integral al adulto mayor (centros de bienestar -30%).			
FORMA DE PAGO:	EL CONVENIO SE CANCELARÁ MEDIANTE UN PAGO FINAL 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. APORTE DEL MUNICIPIO: TREINTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL QUININETOS NOVENTA Y NUEVE PESOS ($31.675.599,00) MONEDA CORRIENTE APORTE CENTRO VIDA: TRES MILLONES OCHOCIENTOS UN MIL SETENTA Y DOS PESOS MIL PESOS ($3.801.072,00)			
FECHA DE INICIO CONTRATO:	6/12/2023			
FECHA ESTIMADA DE TERMINACIÓN:	27/12/2023			

SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL				NÚMERO DE PERSONAS:	
PENSION	SALUD	ARL	CAJA COMPEN.	NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACION
CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SAN PEDRO CLAVER	890.203.749-9

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-200-07.02.368

Estando cumplidos los requisitos legales, se reunieron: LUIS JOSÉ 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.5621368, 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: miércoles 6 de diciembre de 2023

Uso para el Municipio de Socorro-Santander7

Supervisor

LILIANA DELGADO MALDONADO
SECRETARIA LOCAL DE SALUD

Representante Legal

LUIS JOSÉ BLANCO MARTINEZ
Cedula de Ciudadanía Número: 5.762.156