

MUNICIPIO DE SOCORRO - SANTANDER
CONVENIO DE ASOCIACIÓN Y COOPERACIÓN

Versión: 2.0

Fecha: Septiembre 2014

Página: 1 de 1

Código: DA-200-07.02.902

ACTA DE INICIO

NOMBRE CONTRATISTA:	CENTRO DE BIENESTAR ADULTO MAYOR SAN RAFAEL Y SAN ANTONIO DEL SOCORRO		
IDENTIFICACIÓN:	890.203.677	DV: 7	
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT:	8730	RESPONSABILIDAD DIAN: RÉGIMEN COMÚN	DECLARANTE
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:	ACTIVIDADES DE ATENCIÓN EN INSTITUCIONES PARA EL CUIDADO DE PERSONAS MAYORES Y/O DISCAPACITADAS.		
SUPERVISOR:	LILIANA DELGADO MALDONADO	SECRETARIA LOCAL DE SALUD	
TIPO DE CONTRATACIÓN:	CONVENIO DE ASOCIACIÓN Y COOPERACIÓN		
NÚMERO DE CONVENIO:	CO1.PCCNTR.5621902	FECHA: 05/12/2023	
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 RAFAEL Y SAN ANTONIO 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:	32.391.744,00	NÚMERO PROCESO SECOP:	CD-SOC-2023-024
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	23-01131	9/11/2023	
REGISTRO PRESUPUESTAL:	23-01486	6/12/2023	
RUBRO PRESUPUESTAL AFECTADO:	<p>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 familiar, 2.3.2.02.02.009.05.41.4104.4104008 Servicio de atención y protección integral al adulto mayor (centros de bienestar -30% - Departamento).</p> <p>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 familiar, 2.3.2.02.02.009.05.41.4104.4104008 Servicio de atención y protección integral al adulto mayor (centros de bienestar -30%).</p>		
FORMA DE PAGO:	<p>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.</p> <p>APOORTE DEL MUNICIPIO: VEINTIOCHO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIUN MIL DOSCIENTOS PESOS (\$28.921.200,00) MONEDA CORRIENTE</p> <p>APOORTE CENTRO VIDA: TRES MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS (\$3.470.544,00)</p>		
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.
CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
CENTRO DE BIENESTAR ADULTO MAYOR SAN RAFAEL Y SAN ANTONIO DEL SOCORRO			IDENTIFICACION 890.203.677-7

<div>República de Colombia Departamento de Santander</div> <div></div> <div>Municipio de Socorro NIT 890.203.688-8</div>	<div>MUNICIPIO DE SOCORRO - SANTANDER</div> <div>CONVENIO DE ASOCIACIÓN Y COOPERACIÓN</div>			
	Versión: 2.0	Fecha: Septiembre 2014	Pagina: 1 de 1	Codigo: DA-200-07.02.902
<p>Estando cumplidos los requisitos legales, se reunieron: ANA MARIA AMAYA BELTRÁN 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.5621902, 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.</p>				
<p>En constancia se firma la presente acta por los intervinientes, el día: miércoles 6 de diciembre de 2023</p>				
Supervisor	Representante Legal Uso para el Municipio de Socorro-Santander7			
<div></div> <div>LILIANA DELGADO MALDONADO SECRETARIA LOCAL DE SALUD</div>	<div></div> <div>ANA MARIA AMAYA BELTRÁN Cedula de Ciudadanía Número: 21.065.115</div>			