ACTA DE RECIBO FINAL

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:	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: VEINTIOCHO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIUN MIL DOSCIENTOS PESOS ($28.921.200,00) MONEDA CORRIENTE APORTE CENTRO VIDA: TRES MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS ($3.470.544,00)				
FECHA DE INICIO CONTRATO:	06/12/2023	PERIODO DE PAGO FINAL:	6/12/2023		
FECHA DE TERMINACIÓN:	27/12/2023		27/12/2023		
APORTE A SALUD:	PERIODO DE COTIZACIÓN:	DICIEMBRE			
	NUMERO PLANILLA:	8628209964			
APORTE A PENSIÓN:	PERIODO DE COTIZACIÓN:	NOVIEMBRE			
	NUMERO PLANILLA:	8628209964			
APORTE ARL:	PERIODO DE COTIZACIÓN:	NOVIEMBRE			
	NUMERO PLANILLA:	8628209964			

BALANCE ECONÓMICO DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO			
UNICO PAGO A REALIZAR:	27 de diciembre de 2023	32.391.744,00	
APORTE CONTRATISTA:			28.921.200,00
VALOR POR COBRAR			3.470.544,00
			0,00
	SUMAS IGUALES	**32.391.744,00**	**32.391.744,00**

OBSERVACIONES A LA PRESENTE ACTA: NO

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-200-07.02.902

Los abajo firmantes dejan constancia que se recibe a satisfacción el objeto contractual y los requisitos para los pagos fueron cumplidos; para ello se procedió a verificar y aprobar el informe final presentado por el contratista, así como el cumplimiento de los aportes al sistema integral de seguridad social.

Los valores relacionados en el balance económico, se han cobrado ante la Secretaria de Hacienda y del Tesoro Municipal, anexando los documentos establecidos para este trámite y que son de conocimiento del contratista.

En constancia de lo anterior se firma en el Socorro - Santander, el día: miércoles, 27 de diciembre de 2023

Uso para el Municipio de Socorro-Santander7

LILIANA DELGADO MALDONADO
SECRETARIA LOCAL DE SALUD

ANA MARIA AMAYA BELTRÁN
Cedula de Ciudadanía Número: 21.065.115