## ACTA DE INICIO CONVENIO 1936-2024

| | |
|---|---|
| **CONTRATANTE:** | DISTRITO DE BARRANCABERMEJA |
| **NIT:** | 890.201.900-6 |
| **CONTRATISTA:** | **FUNDACION MANOS AMIGAS** |
| **NIT:** | 829002782-8 |
| **REPRESENTANTE LEGAL:** | **LUZ MARINA SANCHEZ GUERRERO** |
| **IDENTIFICIACION:** | 49.658.754 DE AGUACHICA. |
| **OBJETO:** | APOYAR Y COMPLEMENTAR LA ATENCION INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS EN LOS CENTROS DE BIENESTAR DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO APOYO Y ATENCIÓN A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA. |
| **VALOR:** | EL VALOR DEL CONVENIO ASCIENDE A **SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS PESOS MCTE ($ 651.639.186,00),** INCLUÍDOS LOS COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS QUE OCASIONE LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONVENIO, DE LOS CUALES EL MUNICIPIO APORTARÁ LA SUMA DE **QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS MCTE ($ 592.399.260,00),** Y LA ENTIDAD ASOCIADA APORTARÁ LA SUMA DE **CINCUENTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS VEINTISÉIS PESOS MCTE ($ 59.239.926,00).** |
| **DURACION:** | **CIENTO TREINTA Y CUATRO (134) DIAS** PROGRAMADOS, DE LUNES A DOMINGOS INCLUYENDO FESTIVOS. |
| **SOPORTE PRESUPUESTAL:** | DISPONIBILIDAD No. 24-02606 del 09 de Mayo de 2024 |
| **PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES:** | CEPAA 2204 del 03 de Mayo de 2024, códigos UNSPSC, 90101500;94131607. |
| **BANCO DE PROYECTO:** | APOYO Y ATENCIÓN A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA 20200680810059 Y 2020680810058. |
| **SUPERVISOR:** | Secretaria de Adulto Mayor, Juventud e Inclusión Social o quien haga de sus veces. |
| **FECHA DE INICIO:** | Seis (06) de Junio de 2024 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN:** | Diecisiete (17) de Octubre de 2024 |

En Barrancabermeja, a los Seis (06) días del mes de Junio de 2024, en las instalaciones de la Secretaria del Adulto Mayor, Juventud e Inclusión Social del Distrito de Barrancabermeja, se reunieron, **KELLYN LUDID BAEZA URBINA**, en calidad de supervisora y la señora **LUZ MARINA SANCHEZ GUERRERO** en su calidad de Representante Legal de la **FUNDACION MANOS AMIGAS** y considerando que se encuentran revisados todos los requisitos para dar inicio a la ejecución del presente convenio No. **1936-24**, se suscribe la presente acta de inicio.

**CONSIDERANDO:**

1. Que el día 31 de Mayo de 2024, la **FUNDACION MANOS AMIGAS** suscribió con el Distrito de Barrancabermeja el Convenio No. **1936-24**, cuyas condiciones se especifican en el encabezado de la presente acta.

2. Que conforme al Art. 41 de la Ley 80 de 1993, modificado por el Art. 23 de la Ley 1150 de 2007 la Alcaldía Distrital verificó la existencia del correspondiente Certificado de Disponibilidad y Registro Presupuestal, así:

| CONCEPTO | NUMERO | FECHA | CÓDIGO | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| C.D.P. | 24-02606 | 09 de Mayo de 2024 | 2.3-4104-1500-008-200058-2.3.2.02.02.009, **CONCEPTO:** servicios para la comunidad, sociales y personales. **FUENTE DE FINANCIACION:** RECURSOS PROPIOS-RECURSOS DEL BALANCE. | $ 1,843,019,920.00 |



Powered by CamScanner

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | 2.3-4104-1500-008-200058-2.3.2.02.02.009, **CONCEPTO:** servicios para la comunidad, sociales y personales. **FUENTE DE FINANCIACION:** ESTAMPILLA PROANCIANOS-RECURSOS DEL BALANCE<br>2.3-4104-1500-008-200058-2.3.2.02.02.009, **CONCEPTO:** servicios para la comunidad, sociales y personales. **FUENTE DE FINANCIACION:** ESTAMPILLA ADULTO MAYOR<br>2.3-4104-1500-008-200058-2.3.2.02.02.009, **CONCEPTO:** servicios para la comunidad, sociales y personales. **FUENTE DE FINANCIACION:** TRANSFERENCIAS ESTAMPILLA PROANCIANO DEPARTAMENTAL | |
| R.P. | 24-04674 | 04 de Junio de 2024 | 2.3-4104-1500-008-200058-2.3.2.02.02.009, **CONCEPTO:** servicios para la comunidad, sociales y personales. **FUENTE DE FINANCIACION:** RECURSOS PROPIOS-RECURSOS DEL BALANCE.<br>2.3-4104-1500-008-200058-2.3.2.02.02.009, **CONCEPTO:** servicios para la comunidad, sociales y personales. **FUENTE DE FINANCIACION:** ESTAMPILLA PROANCIANOS-RECURSOS DEL BALANCE<br>2.3-4104-1500-008-200058-2.3.2.02.02.009, **CONCEPTO:** servicios para la comunidad, sociales y personales. **FUENTE DE FINANCIACION:** ESTAMPILLA ADULTO MAYOR<br>2.3-4104-1500-008-200058-2.3.2.02.02.009, **CONCEPTO:** servicios para la comunidad, sociales y personales. **FUENTE DE FINANCIACION:** TRANSFERENCIAS ESTAMPILLA PROANCIANO DEPARTAMENTAL | **$ 592,399,260.00** |

3. Qué la **FUNDACION MANOS AMIGAS** allegó garantía emitida por la ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA con aprobación de la secretaria Jurídica, mediante No. C01.WRT.14469586, del 05 de Junio de 2024.

4. Que la **FUNDACION MANOS AMIGAS** allegó la documentación estipulada en los estudios previos y cumple con los requisitos contractuales para realizar el primer desembolso.

5. Que la presente acta se presta para efectuar el **PRIMER DESEMBOLSO** por parte de tesorería y contabilidad.

6. Los abajo firmantes CERTIFICAN que la información que está en la plataforma del SECOP II es la misma que se radica físicamente ante la Unidad de contabilidad y de Tesorería para el trámite de cuentas y que todos los documentos cargados corresponden al convenio **1936-24**, a nombre de la **FUNDACION MANOS AMIGAS.**

Teniendo en cuenta lo manifestado anteriormente las partes,

**ACUERDAN:**

Fijar como fecha de inicio para el cumplimiento de las obligaciones derivadas del Convenio No. **1936-24**, cuyo objeto es: "***ATENCION ALIMENTARIA A LOS ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS EN LOS CENTROS VIDA URBANOS Y RURALES EN EL MARCO DEL PROYECTO APOYO Y ATENCIÓN A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA"***, el día Seis (06) días del mes de Junio de 2024.

Verificados los requisitos para el respectivo desembolso se evidenció que la **FUNDACION MANOS AMIGAS** cumple con todos los requisitos estipulados en la forma de pago de los estudios previos.



Powered by CamScanner

Efectuar el **PRIMER DESEMBOLSO** con la presente acta de inicio correspondiente al **45%** del valor total aportado por el Distrito, por el valor de **DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS ($266.579.667)**, imputado a la IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL: 2.3-4104-1500-008-200058-2.3.2.02.02.009, **CONCEPTO:** servicios para la comunidad, sociales y personales. **FUENTE DE FINANCIACION:** ESTAMPILLA PROANCIANOS-RECURSOS DEL BALANCE, por valor de **DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($ 265.500.000),** y la IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL 2.3-4104-1500-008-200058-2.3.2.02.02.009 **CONCEPTO:** servicios para la comunidad, sociales y personales. **FUENTE DE FINANCIACION:** RECURSOS PROPIOS-RECURSOS DEL BALANCE, por valor de **UN MILLON SETENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS MCTE ($1.079.667).**

Para constancia se firma por quienes intervienen a los 06 JUN 2024

**KELLYN LUDID BAEZA URBINA**
Secretaria de Adulto Mayor, Juventud e Inclusión Social
Alcaldía Distrital de Barrancabermeja

**LUZ MARINA SANCHEZ GUERRERO**
Representante legal **FUNDACION MANOS AMIGAS**

| | NOMBRE DEL FUNCIONARIO | CARGO | FIRMA | FECHA |
|---|---|---|---|---|
| Elaboró: | MELISSA DUQUE | ABOGADA EXT SAMJIS | | |
| Reviso: | ANDRES HERNANDEZ | ABOGADO SAMJIS | | |
| Aprobó | KELLYN LUDID BAEZA URBINA | SECRETARIA A.M.J.I.S | | |

**Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.**



Powered by CamScanner