ACTA DE INICIO	
NO. DE CONVENIO	197 de 2024
PROCESO DE SELECCION	M-ESAL-005-2024
TIPO DE CONVENIO	CONVENIO DE ASOCIACIÓN
OBJETO	"AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA ATENCIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL " CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO "HOGAR SAN MARTÍN" EN MONIQUIRÁ-BOYACÁ""
VALOR	CIENTO CUARENTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS ($142.357.552.00) M/CTE
No. DE CDP	2024000432
No. DE RP	2024000940
CONTRATISTA	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO- SAN MARTÍN
NIT:	891.800.538-6
REPRESENTANTE LEGAL	CLARA NANCY PINZÓN MERCHAN
CEDULA DEL REPRESNTANTE LEGAL	23.782.275 DE MONIQUIRÀ
PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde la Suscripción del Acta de inicio y hasta el 31 de Diciembre de 2024
FECHA DE CELEBRACIÓN DEL CONVENIO	Diecinueve (19) de septiembre de Veinticuatro 2024
FECHA DE INICIO ACORDADA	20 de septiembre de 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	31 de diciembre de 2024.
DEPENDENCIA	Secretaría de Salud y Protección Social
SUPERVISOR	MIGUEL ÁNGEL ANGULO CORREDOR

En el Municipio de Moniquirá – Boyacá, a los veinte (20) días del mes de septiembre de dos mil veinticuatro (2024) en las instalaciones de la Alcaldía Municipal se reunieron, **MIGUEL ÁNGEL ANGULO CORREDOR** identificado con C.C. 74.244.072 de Moniquirá, en su calidad de Secretario de Salud y Protección Social y **SUPERVISOR** del presente convenio, y de otra parte, **la señora CLARA NANCY PINZÓN MERCHAN con Cédula de Ciudadanía Número 23.782.275 de Moniquirá Representante Legal del CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO- SAN MARTÍN NIT: 891.800.538-6** en calidad de **CONTRATISTA**, con el fin de dejar constancia de inicio real y efectivo del **CONVENIO No 197 DE 2024**, considerando las siguientes:

Que, entre el municipio de Moniquirá y el CONTRATISTA, celebraron el convenio de Asociación No. 197 del diecinueve (19) de septiembre de 2024, que tiene por objeto: "AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA ATENCIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL " CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO "HOGAR SAN MARTÍN" EN MONIQUIRÁ- BOYACÁ"

1. Que, entre las partes contractuales, se pactó un término de Hasta el 31 de diciembre del 2024; contados a partir de la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.

Teléfono: (+57) 608 7281124
www.moniquira-boyaca.gov.co
contactenos@moniquira-boyaca.gov.co
alcaldia@moniquira-boyaca.gov.co
Calle 18 No. 4-53 Parque Simón Bolívar Código Postal 154260
Moniquirá, Boyacá Colombia

2. Que, el convenio se perfecciona al acuerdo del objeto, la contraprestación y una vez se eleva a escrito y para su ejecución se estableció: 1) La existencia de la disponibilidad presupuestal. 2) El registro presupuestal. 3) El pago respectivo de las demás contribuciones fiscales y/o parafiscales a que el convenio de lugar, requisitos que deberán ser cumplidos en el término estipulado para el pago. 4) Acreditar el cubrimiento o afiliación a los sistemas de salud, pensiones, ley 789 de diciembre de 27 de 2002.

3. Que el convenio se encuentra respaldado por CDP 2024000432

4. Que, por parte de la Secretaria de Hacienda se expidió el Registro Presupuestal No. 2024000940

5. Que el CONTRATISTA. Certifico que se encuentra cumpliendo con el pago de los aportes mensuales por concepto de salud, riesgos profesionales y pensión.

6. Que las partes DECLARAN que las obligaciones inherentes para iniciar la ejecución del convenio se han cumplido a cabalidad en la forma que determina en la ley y los términos del convenio.

7. Que se encuentran revisados todos los requisitos de perfeccionamiento para iniciar la ejecución de este convenio, por lo cual se suscribe la presente acta de inicio.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, a los veinte (20) días del mes de septiembre de dos mil veinticuatro (2024)

MIGUEL ÁNGEL ANGULO CORREDOR
Secretario de Salud y Protección Social
SUPERVISOR

CLARA NANCY PINZÓN MERCHAN
RL del Centro de Bienestar del Anciano San Martín

	NOMBRE	CARGO	Vo.Bo
Proyectó	*Diana Carolina Acevedo Cifuentes*	*Apoyo Profesional- Secretaria de Salud y Protección Social*	
Reviso	*Lina Yinedt Olmos Fajardo*	*Secretaria De Compras Públicas Y Abastecimiento Estratégico*	
Reviso	Miguel Angel Angulo Corredor	Secretario de Salud y Protección Social	