REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ
MUNICIPIO DE EL PAUJIL
NIT. 800.095.763-0

ACTA DE INICIO

TIPO DE CONTRATACIÓN:	**CONVENIO DE ASOCIACION No. CNV-008-2024**		**Fecha de suscripción:** 11/10/2024		
OBJETO:	**AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, LOGÍSTICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL E INTERVENCION DIRIGIDA A LOS ADULTOS MAYORES EN SITUACIÓN DE ABANDONO O INDIGENCIA RESIDENTES EN LA FUNDACION ADULTO MAYOR SAN JOSE, MUNICIPIO DE PAUJIL**				
CONTRATANTE:	**MUNICIPIO DE EL PAUJIL**				
CONTRATISTA:	**FUNDACIÓN ADULTO MAYOR SAN JOSÉ**	PN		PJ	**X**
NIT	900.213.820-2				
REPRESENTSNTE LEGAL	**MAGNOLIA GAVIRIA GUTIERREZ** C.C 41.212.228 San José del Guaviare				
PLAZO:	El plazo de ejecución del convenio de asociación será de 39 días, plazo que comenzará a partir de la firma del acta de inicio entre el supervisor y la entidad sin ánimo de lucro sin exceder a 31 de diciembre.				
VALOR TOTAL	**CUARENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y UN MIL PESOS M/CTE (42.586.791)**				
APORTE DEL MUNICIPIO	**TREINTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE (39.619.320)**				
APORTE DE LA ESAL	**DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL PESOS M/CTE (2.967.471)**				
FORMA DE PAGO	El desembolso se realizara de la siguiente manera: **a)** Se realizarán giros mensuales vencidos, durante los meses de servicios convenidos; previa presentación y aprobación de las garantías, expedición del registro presupuestal, aprobación del Plan de Inversión y el Plan Operativo por parte del supervisor del convenio, y suscripción del acta de inicio, previo el cumplimiento total y a satisfacción del municipio de las actividades objeto del convenio de acuerdo con la ficha técnica de las actividades a desarrollar durante la ejecución del convenio y conforme al presupuesto final del mismo, previa certificación de cumplimiento por parte del Supervisor y presentación de los informes con sus soportes en los que se evidencie su realización, junto con el informe de ejecución firmado por el supervisor del convenio, Para cada desembolso el cooperante acreditará el pago de la seguridad social en todos los casos y los parafiscales (si tiene personal a cargo) durante el plazo de ejecución del Convenio. **Nota 1:** El cooperante deberá presentar la facturación o documento equivalente o cuenta de cobro, según aplique, para el PAGO FINAL de los aportes a que haya lugar durante la ejecución del convenio, en físico, previo cumplimiento de los requisitos exigidos en el Estatuto Tributario y demás normas que lo modifiquen, adicionen o aclaren. Si la factura no ha sido correctamente elaborada o no se acompañan los soportes requeridos para el desembolso, y/o se presenten de manera incorrecta, el término para el desembolso solo empezará a contarse desde la fecha en que se aporte el último documento y/o se presente en debida forma. Las demoras que se presenten por estos conceptos serán responsabilidad del cooperante y no tendrán por ellos derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza. **Nota 2:** El Asociado deberá presentar la facturación o documento equivalente, según aplique, para el desembolso de cada uno de los aportes a que haya lugar durante el término de ejecución del convenio, en físico y a través de la plataforma SECOP II, previo cumplimiento de los requisitos exigidos en el Estatuto Tributario y demás normas que lo modifiquen, adicionen o aclaren. Si la factura no ha sido correctamente elaborada o no se acompañan los soportes requeridos para el desembolso, y/o se presenten de manera incorrecta, el término para el				

	desembolso solo empezará a contarse desde la fecha en que se aporte el último documento y/o se presente en debida forma. Las demoras que se presenten por estos conceptos serán responsabilidad del cooperante y no tendrán por ellos derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza. **Nota 3:** El desembolso estará sujeto a la programación y aprobación del Programa Anual Mensual izado de caja (PAC) autorizado, situación que cooperante declara conocer y aceptar. **Nota 4:** Para cada desembolso el asociado deberá acreditar el pago de los aportes establecidos en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002, (salud, pensión y parafiscales) lo cual se hará mediante certificación expedida por el revisor fiscal o el representante legal sino tiene revisor fiscal, y demás normas que lo modifiquen, reglamentan o complementen. **Nota 5:** Cada desembolso se realizará a través de la cuenta de ahorros y/o corriente que disponga el asociado acorde con la certificación expedida por la entidad financiera aportada por este.		
FECHA INICIO:	15 octubre de 2024	**FECHA DE FINALIZACIÓN**	22 de noviembre 2024
SUPERVISOR:	**SANDRA LORENA PULIDO BENITEZ–** secretaria de Integración Social		
CDP No.	No 370 del 18 de septiembre de 2024	**RP** No. 428 del 11 de octubre de 2024	
PÓLIZA NO.	**560-74-994000033513 560-47-994000183369**	**Aseguradora: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA**	

En la fecha, el día quince (15) del mes de octubre del año 2024, en la Oficina de Integración Social, se reunieron **SANDRA LORENA PULIDO BENITEZ** identificada con la cédula de ciudadanía No 40.740.157 El Paujil Caquetá, en representación del Municipio de El Paujil (Caquetá) y la **FUNDACIÓN ADULTO MAYOR SAN JOSÉ** identificado(a) con NIT No. 900.213.820-2 de El Paujil Caquetá, en calidad de Contratista, RL **MAGNOLIA GAVIRIA GUTIERREZ** identificado con numero de cedula de ciudadanía N0. 41.212.228 Sa
n José del Guaviare con el fin de dar **INICIO** a las actividades correspondientes al objeto de **AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, LOGÍSTICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL E INTERVENCION DIRIGIDA A LOS ADULTOS MAYORES EN SITUACIÓN DE ABANDONO O INDIGENCIA RESIDENTES EN LA FUNDACION ADULTO MAYOR SAN JOSE, MUNICIPIO DE PAUJIL"**, mediante **CONVENIO DE ASOCIACION CNV N0. 008-2024**.

Para constancia firman las personas que intervinieron en esta reunión.

Por el Supervisor:	**Por el Contratista:**
SANDRA LORENA PULIDO BENITEZ Secretaria de Integración Social Municipal	**FUNDACIÓN ADULTO MAYOR SAN JOSÉ** **NIT 900.213.820-2** **MAGNOLIA GAVIRIA GUTIERREZ C.C No. 41.212.228 San José del Guaviare**