CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 09 DEL 1 DE FEBRERO DEL 2024

FECHA DE PRESENTACIÓN	18 octubre 2024
NÚMERO DE INFORME DE SUPERVISIÓN	8 (OCTAVO)

ACTA DE LIQUIDACION DEL CONVENIO

CONTRATISTA: SHALOM CASA DE PAZ
NIT: 804.001.267-0
NUMERO DE CONVENIO DE ASOCIACION: 09
FECHA DE CONTRATO: 01 de febrero del 2024
PLAZO: (7) siete meses y (15) quince días
FECHA DE INICIO: 02 de febrero del 2024
FECHA DE TERMINACION: 30 de junio de 2024
FECHA DE ADICIONAL: No 1:1 de Julio de 2024 ; **No 2:** 26 de Agosto de 2024
FECHA DE TERMINACION ADICIONAL: No 1: 25 de Agosto de 2024 ; **No 2:** 13 de Septiembre de 2024
FECHA DE PLAZO ADICIONAL: No 1:55 días; No **2:** 20 días
REGISTRO PRESUPUESTAL: No 959 por $20.087.550 No 960 por $117.600.000 No 5526 por $18.018.770; No 5527 por $8.893.500 No 5528 por $ 23.573.165 y No 8057 por $18.358.340
FECHA DE COBRO: 01 septiembre al 13 de septiembre de 2024
VALOR A COBRAR: ($8.893.500) Ocho millones ochocientos noventa y tres mil quinientos pesos MCT RP 5527 2.3.2.02.02.009.4104008.93304.288
SALDO FAVOR DEL MUNICIPIO: $ 1.049.048,00
RP 8057 2.3.2.02.02.009.4104008.93304.262.520
JUSTIFICACION DEL SALDO A FAVOR: El saldo a favor se debe a la variación en la atención de las beneficiarios por novedades presentadas en los meses de ejecución; retiros, fallecimientos en la cobertura de los cupos asignados en la modalidad de Centro de Bienestar.

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 09 DE 01/02/2024 DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL MUNICIPAL

CERTIFICA:

El CONVENIO DE ASOCIACION **No.09** del **01/02/2024**, cuyo objeto es **"AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCION INTEGRAL DE LAS PERSONAS MAYORES.EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD A TRAVES DEL DESARROLLO DEL PROGRAMA CENTRO DE BIENESTAR"** y efectuado por la ESAL **"SHALOM CASA DE PAZ "**, identificada con el NIT.804.001.267-0

Recibe recursos de la Estampilla para el Bienestar del Adulto Mayor, dentro de la vigencia fiscal 2024 correspondiente al Octavo desembolso distribución **RECURSO DEL DEPARTAMENTO.**

Por lo que se ejecutó a satisfacción, de acuerdo a la necesidad del Municipio de Bucaramanga y a la propuesta presentada por la Entidad sin ánimo de lucro, por medio de:

Informe de actividades correspondiente a la modalidad: Centro Bienestar período del 1 al 13 DE SEPTIEMBRE 2024 presentados por la ESAL y revisado por ORLANDO GALVIS APARICIO supervisor encargado en dicho período quien manifiesta que el objeto del convenio de asociación se ha cumplido de manera adecuada y satisfactoria a 49 beneficiarias adultas mayores.

Para el caso del presente convenio, el desembolso será por valor. **($8.893.500**) Ocho millones ochocientos noventa y tres mil quinientos pesos mct recursos del Departamento

El desembolso se detalla en los siguientes cuadros, enviados por el Contador Juan Dávila de la secretaria de Desarrollo Social, encargado de la distribución:

No Registro Presupuestal	ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR MUNICIPAL 520 2.3.2.02.02.009.4104008.93304.262.520 (CENTRO BIENESTAR DEL ANCIANO)	TOTAL DEL DESEMBOLSO
8057	$ 3.039.421.	$ 3.039.421.

No Registro Presupuestal	ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR DEPARTAMENTAL 288 2 .3 .2 .02 .02 .009 .4104008 .93304 .288 (CENTRO BIENESTAR DEL ANCIANO)	TOTAL DEL DESEMBOLSO
5527	$ 8.893.500	$ 8.893.500.

El supervisor envío certificación, de los beneficiarios atendidos, de acuerdo a la constancia de la ESAL, novedades presentadas, cupos asignados, se adjunta:

PERIODO DE SEPTIEMBRE 01 DEL 2024 HASTA SEPTIEMBRE 13 DEL 2024				
Modalidad	Valor Dia	Beneficiarios	Periodo Atendido (Dias)	Valor a Girar x Modalidad
C.B.A.	$ 18.733	49	13	$ 11.932.921
TOTAL A GIRAR				$ 11.932.921

Fecha de Certificación:	18 Octubre de 2024	
No Convenio	09	
Contratista (Esal)	Asociación Shalom Casa de Paz	
Periodo de Cobro:	01 de septiembre del 2024 al 13 septiembre del 2024.	
Modalidad	**No Beneficiarios Atendidos**	**Periodo Atendido (Días)**
Centro Bienestar del Anciano	49	13 dias
Total Beneficiarios	49	

Se verifica que la ESAL cumple con los pagos de seguridad social y parafiscal, presenta las evidencias fotográficas y el informe técnico a la fecha de la presentación del presente informe para el OCTAVO desembolso.

Por lo anterior, manifiesto en mi calidad de Supervisor que se cumple satisfactoriamente los requisitos de la minuta del convenio necesarios para la aprobación del desembolso.

Válida para presentar la cuenta de cobro por valor **($8.893.500)** Ocho millones ochocientos noventa y tres mil quinientos pesos mct, recueros del Departamento .

Se expide en Bucaramanga, 18 octubre de 2024

ORLANDO GALVIS APARICIO
Supervisor del convenio no. 09- 2024
Profesional Especializado
CC 91.073.468

COPIA CONTROLADA