<table>
<tr><td colspan="3" rowspan="2">GOBERNACION DEL AMAZONAS
NIT: 899999336-9</td><td colspan="6">MANUAL DE SUPERVISION E INTERVENTORÍA
FORMATO ACTA DE INICIO F-03</td></tr>
<tr><td colspan="3">Código: MSI-OAJ</td><td colspan="3">Versión: 2017-1</td></tr>
<tr><td colspan="9">1. SECRETARÍA: SECRETARIA DE GOBIERNO Y ASUNTOS SOCIALES</td></tr>
<tr><td rowspan="2">ACTA No. 01</td><td colspan="3">FECHA ACTA</td><td rowspan="2">CONVENIO No.</td><td colspan="3">FECHA INICIO CONTRATO</td></tr>
<tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AÑO</td><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr>
<tr><td></td><td>05</td><td>10</td><td>2024</td><td>05-2024</td><td>05</td><td>10</td><td>2024</td></tr>
<tr><td colspan="5">OBJETO</td><td colspan="4">PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO</td></tr>
<tr><td colspan="5">CONVENIO DE ASOCIACIÓN ENTRE LA GOBERNACIÓN DE AMAZONAS Y EL CENTRO DE VIDA Y DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR “SAN JOSE DE AMAZONAS” EL CUAL TENDRÁ COMO OBJETO BRINDAR PROTECCIÓN Y ASISTENCIA INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL DEPARTAMENTO DE AMAZONAS</td><td colspan="4">DOS (02) MESES</td></tr>
<tr><td colspan="3">FECHA TERMINACIÓN DEL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO</td><td rowspan="2">VALOR</td><td rowspan="2">LUGAR DE LA REUNIÓN</td><td colspan="3">FECHA DE LA REUNIÓN</td><td rowspan="2">REUNIÓN TÉCNICA No.</td></tr>
<tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AÑO</td><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr>
<tr><td>04</td><td>12</td><td>2024</td><td>$266.633.263
APORTE DEPARTAMENTO: $205.102.510
APORTE ESAL: $61.530.753</td><td>DESPACHO SGAS</td><td>05</td><td>10</td><td>2024</td><td>N/A</td></tr>
<tr><td colspan="9">2. PARTICIPANTES</td></tr>
<tr><td colspan="3">NOMBRES Y APELLIDOS</td><td colspan="3">CARGO</td><td colspan="3">ENTIDAD (Dependencia)</td></tr>
<tr><td colspan="3">LUIS FERNANDO MONTES</td><td colspan="3">SECRETARIO DE GOBIERNO Y ASUNTOS SOCIALES DEPARTAMENTAL – Supervisor del Convenio No. 05 - 2024</td><td colspan="3">GOBERNACION DE AMAZONAS</td></tr>
<tr><td colspan="3">MARTHA ESPERANZA TORRES LÓPEZ

CC 41.634.501 DE BOGOTÁ D.C</td><td colspan="3">CENTRO DE VIDA Y DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR
SAN JOSE DE AMAZONAS</td><td colspan="3">NIT. 800.207.464-6</td></tr>
<tr><td colspan="9">3. OBJETO DE LA REUNIÓN</td></tr>
<tr><td colspan="9">SUSCRIBIR ACTA DE INICIO DEL CONVENIO N° 05 - 2024</td></tr>
<tr><td colspan="2">4. LECTURA ACTA No.</td><td></td><td>DE FECHA</td><td>-</td><td>DE</td><td>-</td><td>DE</td><td>-</td><td>DE LA REUNIÓN TÉCNICA No.</td><td>N/A</td></tr>
</table>

5. VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE COMPROMISOS PACTADOS SEGÚN REUNIÓN TÉCNICA No.	N/A	DE FECHA	-	DE	-	DE	-

6. TEMAS TRATADOS: Se procede a verificar y enunciar todos los soportes subidos en la plataforma Secop 2 por el contratista para la firma del acta de inicio:
• Anexa: Copia Convenio No. 05 - 2024
• Anexa: Copia RP No.5531 de Fecha 05 de octubre de 2024 - CDP No.3866 de Fecha 01 de octubre de 2024
• Anexa: Póliza 360-47-994000034266 anexo 0
• Anexa: Resolución de aprobación de póliza N°0097 del 05/10/2024

Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT. 860.524.654-6

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS 3606016115

PÓLIZA No: 360-47-994000034266 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: SANTA PAULA COD. AGENCIA 360 RAMO 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO	FECHA DE IMPRESIÓN DIA	MES	AÑO
05	10	2024	05	10	2024

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: CENTRO DE VIDA Y DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SAN JOSE DE AMAZONAS IDENTIFICACIÓN NIT 800.207.464-6

DIRECCIÓN: CALLE 6 9 185 BARRIO LA FLORIDA CIUDAD: LETICIA, AMAZONAS TELÉFONO: 6085928140

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: GOBERNACION DEL AMAZONAS IDENTIFICACIÓN NIT 899.999.336-9

BENEFICIARIO: GOBERNACION DEL AMAZONAS IDENTIFICACIÓN NIT 899.999.336-9

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONVENIO DE ASOCIACION

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	05/10/2024	07/06/2025	26,663,326.30
CALIDAD DEL SERVICIO	05/10/2024	07/06/2025	26,663,326.30

BENEFICIARIOS
NIT 899999336 - GOBERNACION DEL AMAZONAS

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONVENIO DE ASOCIACION:

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE CONVENIO DE ASOCIACION NO. 05-2024, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON CONVENIO DE ASOCIACIÓN ENTRE LA GOBERNACIÓN DE AMAZONAS Y EL CENTRO DE VIDA Y DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR "SAN JOSE DE AMAZONAS" EL CUAL TENDRÁ COMO OBJETO BRINDAR PROTECCIÓN Y ASISTENCIA INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL DEPARTAMENTO DE AMAZONAS.

FORMA DE PAGO ESTIPULADO EN EL CONTRATO:

A A) Se cancelará mediante actas parciales mensualizadas de acuerdo al número de beneficiarios atendidos y las actividades certificadas, previa suscripción del acta de inicio y aprobación de la póliza, se sujetará a la liquidez con la que cuente la Gobernación del Amazonas al momento del cobro, previa certificación emitida por el supervisor, para lo cual debe entregar: 1) Informe de ejecución detallada de los recursos determinados de forma mensual, adjuntando evidencia y/o soporte de cada una de las actividades realizadas. 2) Copia de las facturas por cada uno de las actividades determinadas dentro del convenio, y de las cuales se pretende su pago. 3) Informe y evidencia fotográfica en la cual consten las actividades intergeneracionales y lúdicas recreativas realizadas a los adultos mayores, detallando las acciones ejecutadas. 4) Lista de beneficiarios, plenamente identificados. 5) Copia del pago y soporte que acredite el cumplimiento de sus obligaciones parafiscales frente al sistema de seguridad social integral y cajas de compensación, ICBF y SENA, según corresponda, mediante certificación expedida por el Revisor Fiscal o el representante legal, correspondiente al periodo que se paga, en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y Ley 100 de 1993. 6) Soporte de aporte ofertado por la ESAL durante la ejecución del convenio.

7. DECISIONES: Una vez verificado cumple con los soportes requeridos para dar inicio al convenio No. 05 - 2024

8. COMPROMISOS PACTADOS

COMPROMISOS	RESPONSABLES
CUMPLIMIENTO A LAS ENTREGAS Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES.	CENTRO DE VIDA Y DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SAN JOSE DE AMAZONAS

9. P R O X I M A R E U N I O N.X.X.X.X.X.X.

LUGAR	FECHA		
	DÍA	MES	AÑO
LETICIA, AMAZONAS	05	10	2024
Para constancia se firma por los que en ella intervinieron a los	FECHA		
	DÍA	MES	AÑO
	05	10	2024

EL PRESENTE DOCUMENTO NO REQUIERE DE IMPRESIÓN NI FIRMA.

Nota: La fecha de suscripción del presente documento se determinará de conformidad con la fecha y hora en la cual se realice la autenticación en el SECOP II por parte del contratista y el supervisor, es decir, las aprobaciones realizadas por los usuarios asignados constituyen una firma electrónica en los términos del artículo 7 de la ley 527 de 1999 y las normas que la reglamentan.

Original: Oficina Asesora Jurídica Copia: Secretaría de Despacho