DATOS DEL CONTRATO		
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL	
ACTA No.	01	
FECHA DEL ACTA	26 DE DICIEMBRE DE 2024	
No. DE CONTRATO Y FECHA	346- 2024 DEL 5 DE DICIEMBRE DE 2024	
TIPO DE CONTRATO	CONVENIO DE ASOCIACION	
CONTRANTE O CONVENIANTE	ALCALDIA MUNICIPAL DE MALAGA - SANTANDER	
OBJETO	"AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL MUNICIPIO DE MALAGA Y EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO HOGAR SAN ANTONIO PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES Y PROTECCION EFECTIVA DE LOS ADULTOS MAYORES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE BINESTAR DEL MUNICIPIO DE MALAGA SANTANDER"	
CONTRATISTA O CONVENIDO	NOMBRE	HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACION DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS
	C.C/ NIT	890201496-1
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	MARIA OLIVA CAÑAVERAL CORREA
	C.C	35.331.911 EXPEDIDA EN FONTIBON
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	RUBÉN DARÍO MORENO MÉNDEZ
	CARGO	ALCALDE MUNICIPAL
	C.C	91.255.736
SUPERVISOR O INTERVENTOR	NOMBRE	ELIZABETH CRISTINA GUARIN LIZCANO
	C.C	1.096.947.481
VALOR DEL CONTRATO	NOVENTA MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y UN MIL CIENTO CINCUENTA Y OCHO PESOS CON VEINTISEIS CENTAVOS MCTE ($90.931.158.26)	
APORTE DEL MUNICIPIO	SESENTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL OCHCOCIENTOS DIEZ PESOS CON SETENTA Y OCHO CENTAVOS MCTE ($63.651.810,78)	
APORTE DEL CONTRATISTA	VEINTISIETE MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SIENTE PESOS CON CUARENTA Y OCHO CENTAVOS $27.279.347,48	
CDP	NÚMERO: 12-06-24	
	FECHA: 02/12/2024	
RP	NÚMERO: 12-20-24	
	FECHA: 05/12/2024	
PLAZO DEL CONTRATO	Fecha de Inicio	09/12/2024
	Fecha de Finalización:	25/12/2024
	Duración:	DIECISIETE (17) DIAS CANDELARIO

MODIFICACIONES DEL CONTRATO O CONVENIO

Tipo de modificación	**No.**	**Tiempo**	**Fecha inicial**	**Fecha Final**
Suspensiones	N/A			
Prórrogas	N/A			
Tipo de modificación	**No.**	**Fecha de la adición**	**Valor adicionado**	**Valor total del contrato**
Adiciones	NA			
Otras modificaciones	**No.**	**Fecha de la modificación**	**Observaciones**	
Cesión/ Otros/ Aclaraciones	N/A			

GARANTÍAS PRESENTADAS PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO:

Aseguradora	**Amparo**	**No. Póliza**	**Vigencia**		**Valor Asegurado**
			Desde	**Hasta**	
ASEGURADORA	**CUMPLIMIENTO DEL**		**07/12/2024**	**24/06/2025**	**$9.093.115,90**

	SOLIDARIA DE COLOMBIA	**CONTRATO**	**400-47-99400010 4178**	**07/12/2024**	**24/12/2027**	**$4.546.557,95**
		PAGO DE SALAROS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIÓN LABORAL				
	POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL					
	N/A					
FECHA APROBACIÓN DE LA POLIZA	**07 DE DICIEMBRE DE 2024**					
DATOS PARA PAGO DEL CONTRATO O DESEMBOLSO DE CONVENIO						
PERIODO DE COBRO	DESDE: 09 DE DICIEMBRE DE 2024 HASTA: 25 DE DICIEMBRE DE 2024					
VALOR TOTAL A COBRAR	SESENTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL OCHCOCIENTOS DIEZ PESOS CON SETENTA Y OCHO CENTAVOS MCTE ($63.651.810,78)					
ANTICIPO AMORTIZADO	**N/A**					

PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO DE COTIZACIÓN	**FECHA DE PAGO**	**Nro. PLANILLA INTEGRADA**	**INGRESO BASE DE COTIZACIÓN**
DICIEMBRE	16/12/2024	9478938555	22.378.967

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	**CAJA DE COMPENSACION**	**FONDO DE PENSIÓN**	**OTROS PARAFISCALES**	**ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES**
VR PAGADO $ 2797800	VR PAGADO 896400	VR PAGADO $ 3581100	VR PAGADO 1121100	VR PAGADO 291400

El contratista atiende a una persona jurídica, por lo cual allega certificado de aporte emitido por revisor fiscal, adicionalmente copia de planilla de pago de aportes. Donde acredita el cumplimiento de los aportes de parafiscales y seguridad social.

CONSTANCIAS

1. En la ciudad de Málaga, se reunieron ELIZABETH CRISTINA GUARIN LIZCANO quien actúa en calidad de secretaria de Desarrollo Económico y Social, y a la vez como supervisora, y por la otra la señora MARIA OLIVA CAÑAVERAL CORREA representante legal de HOGAR SAN ANTONIO DE LA CONGREGACIÓN DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS, con el fin de entregar y recibir el informe de ejecución del Contrato.

2. El contratista atiende a una persona jurídica, por lo cual allega certificado de aporte emitido por revisor fiscal donde acredita el cumplimiento de los aportes de parafiscales y seguridad social del mes de diciembre con Planilla No. 9478938555.

3. El contratista garantizó la prestación de servicios integrales y protección efectiva de los adultos mayores atendidos en el centro de bienestar, atendiendo a la ficha técnica del convenio y a satisfacción, según informe de cumplimiento de obligaciones contractuales generado por parte del supervisor.

4. La supervisora una vez verificada la factura electrónica de venta No. FHSA 124 del 24/12/2024 y los soportes exigidos, autoriza el pago de las actividades realizadas, de acuerdo con el siguiente detalle

Valor ejecutado en la presente acta:	**$63.651.810,78**
Valor IVA:	N/A
Menos amortización del anticipo/ Menos pago anticipado	N/A
Valor bruto ejecutado a pagar	**$63.651.810,78**

5. Se adhiere y anula estampilla(s):

ESTAMPILLA	No.	VALOR
PRO HOSPITAL	2502400749673	$ 1.273.000
PRO UIS	2502400749673	$ 1.273.000
ORDENANZA 012	2502400749673	$ 254.600

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Málaga - Santander a los veintiséis (26) días del mes de diciembre de dos mil veinticuatro (2024)

ELIZABETH CRISTINA GUARÍN LIZCANO
Supervisora

MARIA OLIVA CAÑAVERAL CORREA
Contratista