
	REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE SANTANDER MUNICIPIO DEL VALLE DE SAN JOSE		CODIGO: DA-200-06.07-002
	ALCALDIA MUNICIPAL NIT 890.205.460-5		VERSION: 01 F. Sep. 2014
			Fecha: Noviembre 01 de 2024
			Página 1 de 3
ACTA DE PAGO			

### ACTA DE PAGO FINAL

CONTRATO No. Y FECHA:		MVSJ-RE-002-2024 DE 29 DE JULIO DE 2024			
TIPO DE CONTRATO:		CONVENIO INTERINSTITUCIONAL DE ASOCIACION			
CONTRATANTE:		MUNICIPIO DEL VALLE DE SAN JOSE			
NIL		890.205.460-5			
CONTRATISTA:		CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DEL VALLE DE SAN JOSE			
Nit o C.C. No.		800.176.394-4			
REPRESENTANTE LEGAL		MARTHA SALAZAR RUEDA			
CÉDULA DE CIUDADANÍA No		28.468.724 de Valle de San José			
OBJETO:		AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS, FINANCIEROS Y ECONOMICOS PARA EL ALBERGUE Y ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR EN CONDICION DE VULNERABILIDAD Y ABANDONO DEL MUNICIPIO DEL VALLE DE SAN JOSE			
VALOR INICIAL:		\$49.500.000,00	Valor Municipio	Aporte	\$ 45.000.000,00
			Valor ESAL	Aporte	\$ 4.500.000,00
VALOR ADICIONAL:		100.000.00			
ANTICIPO INICIAL:		100.000.00			
ANTICIPO ADICIONAL:		100.000.00			
AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL:		100.000.00			
AMORTIZACION ANTICIPO ADICIONAL		100.000.00			
PLAZO INICIAL:		HASTA 29 DE OCTUBRE DE 2024			
PRORROGA		Días, meses			
NOMBRE INTERVENTOR Y/O REPRESENTANTE LEGAL		NA			
CONTRATO Y FECHA		NA			
Nit o C.C. No. DEL INTERVENTOR Y/O REPRESENTANTE LEGAL		NA			
SUPERVISOR:		YUDY ANDREA PINZON CRUZ- SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL			
FECHA DE INICIACIÓN:		29-07-2024			
ACTA DE SUSPENSIÓN	Nº	00-mm-aaaa	00-mm-aaaa	00-mm-aaaa	00-mm-aaaa
ACTA DE REINICIACIÓN	Nº	00-mm-aaaa	00-mm-aaaa	00-mm-aaaa	00-mm-aaaa
FECHA DE TERMINACIÓN:		29-10-2024			
OFICINA GESTORA:		SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL			
VALOR A PAGAR		\$ 20.035.330,00			
PERIODO DE PAGO:		DESDE: 29-09-2024		HASTA: 29-10-2024	

En el Municipio del Valle de San José, Santander, al primer (01) día del mes de noviembre se reunieron, **MARTHA SALAZAR RUEDA**, representante legal del **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DEL VALLE DE SAN JOSE**, NIT. 800.176.394-4 en calidad de contratista y **YUDY ANDREA PINZON CRUZ**, Secretaria de Salud Municipal, en calidad de supervisora, con el fin de suscribir la presente acta de pago final, teniendo en cuenta lo siguiente:

	REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE SANTANDER MUNICIPIO DEL VALLE DE SAN JOSÉ	CODIGO: DA-200-06.07-002
		VERSION: 01 F. Sep. 2014
	ALCALDIA MUNICIPAL NIT 890.205.460-5	Fecha: Noviembre 01 de 2024
		Página 2 de 3
ACTA DE PAGO		

### CONSIDERANDO

1. Que el contratista cumplió con la ejecución de las actividades pactadas en el Convenio Interinstitucional de Asociación No. MVSJ-RE-002-2024, como se acredita en el acta de recibo final de fecha 29 de octubre de 2024, procedente para el pago final.
2. Que la cláusula cuarta del convenio establece que el Municipio de Valle de San José, Santander, pagará al contratista de la siguiente manera: Mediante giros parciales de acuerdo a las actividades ejecutadas y precios unitarios convenidos, previo informe de la entidad sin ánimo de lucro y supervisor, acta parcial o recibo final, previa acreditación de pago de seguridad social integral y factura electrónica. El pago se realizará dentro de los diez (10) días calendario siguientes a la radicación de la factura en la Secretaría de Hacienda del Municipio del Valle de San José, Santander.
3. Que el contratista anexa factura, cumpliendo con este requisito de conformidad con la ley.
4. Que están dadas las condiciones y se requiere realizar el pago final mediante la presente acta al contratista de conformidad a lo pactado.
5. Que así las partes,

### ACUERDAN


**ARTÍCULO PRIMERO.** Acreditar que están dadas las condiciones para el pago del Convenio Interinstitucional de Asociación No. MVSJ-RE-002-2024, cuyo objeto es "AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS, FINANCIEROS Y ECONOMICOS PARA EL ALBERGUE Y ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR EN CONDICION DE VULNERABILIDAD Y ABANDONO DEL MUNICIPIO DEL VALLE DE SAN JOSE"

**ARTÍCULO SEGUNDO.** El valor a cancelar según el acta de recibo final, es por Veinte Millones Treinta y Cinco Mil Trescientos Treinta Pesos M/Cte (\$20.035.330,00), correspondiente al pago final.

**ARTÍCULO TERCERO.** El balance financiero del contrato a la fecha, es el siguiente.

Balance financiero pago final			
CONCEPTO	Contratado	Ejecutado	Porcentaje ejecución
<b>VALOR INICIAL CONTRATO</b>			
Aporte CBA \$ 4.500.000	\$ 49.500.000		
Aporte Municipio \$ 45.000.000			
<b>VALOR ADICIÓN CONTRATO</b>			
Aporte CBA \$ 00.000	\$ 0,00		
Aporte Municipio \$ 00.000			
<b>VALOR EJECUTADO ACUMULADO</b>		\$ 29.269.954	59,13%
Aporte CBA \$ 1.384.400			
Aporte Municipio \$ 27.885.554			
<b>VALOR A COBRAR</b>		\$ 20.035.330	40,47%
Aporte CBA \$ 3.115.600			
Aporte Municipio \$ 16.919.730			
<b>SALDO A FAVOR</b>		\$ 194.716	0,4%

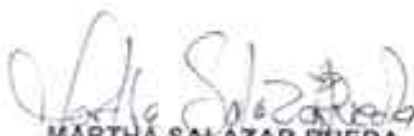


	<b>REPUBLICA DE COLOMBIA</b> <b>DEPARTAMENTO DE SANTANDER</b> <b>MUNICIPIO DEL VALLE DE SAN JOSÉ</b>	<b>CODIGO: DA-200-06.07-002</b>
	<b>ALCALDÍA MUNICIPAL</b> <b>NIT 890.205.460-5</b>	<b>VERSION: 01 F. Sep. 2014</b>
		<b>Fecha: Noviembre 01 de 2024</b>
		<b>Página 3 de 3</b>
<b>ACTA DE PAGO</b>		

CBA	\$ 00.000			
Municipio	\$ 194.716			
<b>SUMAS IGUALES</b>		<b>\$ 49.500.000</b>	<b>\$ 49.500.000</b>	<b>100%</b>

**ARTÍCULO CUARTO.** Gestionar el pago de la presente acta en la Secretaría de Hacienda del Municipio.

En constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron.



**MARTHA SALAZAR RUEDA**  
 C.C. No 28.468.724 de Valle de San José  
 R.L. CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO  
 Contratista



**YUDY ANDREA PINZON CRUZ**  
 Secretaria de Salud Municipal  
 Supervisora