CONTRATO ☐ CARTA DE ACEPTACIÓN ☐ RESOLUCIÓN ☐ CONVENIO ☒

No. 4146.010.27.1.027.2024

1. DESCRIPCIÓN GENERAL

Nombre del Asociado	FUNDACIÓN PARA ATENCIÓN INTEGRAL SAN SEBASTIAN
Documento de identificación del asociado	NIT No 900.394.299-1
Nombre del representante legal del convenio	YAMILETH ESPAÑA ORDOÑEZ
Documento de identificación del representante legal del asociado	C.C No.31.477.738 de Yumbo (V)
Nombre del Supervisor /Interventor	MARIA TERESA RODRIGUEZ ZUÑIGA
Documento de identificación del Supervisor / Interventor	C.C No. 66.628.440 de Cali
Integrantes y porcentajes de participación en unión temporal o consorcio	N/A
Objeto	Aunar esfuerzos para fortalecer las medidas de reparación integral y reconciliación a través de la estrategia "reparar para reconciliar", brindando atención, asistencia y acompañamiento psicosocial a las víctimas del conflicto armado en Santiago de Cali, en el marco del proyecto FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO EN LA CIUDAD DE SANTIAGO DE CALI. BP-26005436.
Tipo de contrato o convenio	CONVENIO DE ASOCIACIÓN
Certificado de Disponibilidad Presupuestal No.	3500227687 de 04 de diciembre del 2024
Certificado de Registro Presupuestal No.	4500351473 de 13 de diciembre del 2024
Certificado(s) de Disponibilidad Presupuestal de la(s) adición(es) No. *(cuando aplique)*	N/A
Certificado(s) de Registro Presupuestal de la(s) adición(es) No. *(cuando aplique)*	N/A
(*) Localización (solo para contratos de obra)	N/A

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Aicalde.

(*) Tipo de construcción (solo para contratos de obra)	N/A
(*) Área cubierta construida (solo para contratos de obra)	N/A
(*) Área exterior construida (solo para contratos de obra)	N/A

2. VALORES Y ESTADO FINANCIERO *(Indicar cero (0) en las casillas que no apliquen)*

DESCRIPCIÓN	VALOR
Valor inicial	$ 1.635.355.436,00
Valor aportes Distrito de Cali	$ 1.143.605.200,00
Valor aportes Asociado	$ 491.750.236,00
Valor de la(s) adición(es)	$ 0,00
Valor total del convenio	$ 1.635.355.436,00
Saldo ejecutado por el asociado	$1.635.355.436,00
Saldo no ejecutado recursos Distrito de Cali	$ 0,00
Valor total ejecutado del convenio	$ 1.635.355.436,00
Valor total ejecutado del convenio expresado en S.M.M.L.V, (incluida(s) la(s) adición(es) a la fecha de terminación del convenio)	1.258

3. PLAZO DE EJECUCIÓN

3.1. INICIO DE EJECUCIÓN Y PRÓRROGAS

DESCRIPCIÓN	PLAZO *hasta (dd/mmm/aaaa)*	OBSERVACIONES
Plazo inicial de ejecución	16 /Diciembre/ 2024	
Prórroga No. 1 *(cuando aplique)*	N/A	
Prórroga No. 2 *(cuando aplique)*	N/A	
Prórroga No. 3 *(cuando aplique)*	N/A	
Terminación anticipada *(cuando aplique)*	N/A	
Plazo final	Desde 16/diciembre/2024 hasta 31/Diciembre/2024	

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

3.2. ACTA DE SUSPENSIÓN Y REANUDACIÓN

DESCRIPCIÓN	FECHA DE SUSCRIPCIÓN *(dd/mmm/aaaa)*	TIEMPO *(meses / días)*	OBSERVACIONES
Acta de Suspensión	N/A	N/A	N/A
Acta de Reanudación	N/A	N/A	N/A
Tiempo total de suspensión		N/A	N/A

4. MODIFICACIONES Y ACLARACIONES CONTRACTUALES

NÚMERO	TIPO	DETALLE
N/A	N/A	N/A

5. ESTADO JURÍDICO

NOVEDAD	No. RESOLUCIÓN	FECHA DE EJECUTORIA	OBSERVACIONES
Multas	N/A	N/A	N/A
Incumplimiento	N/A	N/A	N/A
Caducidad	N/A	N/A	N/A

5.1. OTROS

NOVEDAD	FECHA *(dd/mmm/aaaa)*	OBSERVACIONES
Transacciones	N/A	N/A
Cesiones	N/A	N/A
Conciliaciones	N/A	N/A
Compensaciones Otros (cuáles)	N/A N/A	N/A N/A

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

6. VERIFICACIÓN OBLIGACIONES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y RECURSOS PARAFISCALES.

El Supervisor verificó el cumplimiento de las obligaciones del Asociado al Sistema General de Seguridad Social y Aportes Parafiscales, de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

6.1. PERSONA NATURAL

Verificación de la planilla de aportes correspondiente.

OBLIGACIÓN	NÚMERO DE PLANILLA Y FECHA DE PAGO A LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	N/A

6.2 PERSONA JURÍDICA

Verificación de certificación expedida por el Revisor Fiscal de acuerdo con los requerimientos de ley o por el Representante legal a la fecha de terminación del convenio.

FECHA *(dd/mmm/aaaa)*	NOMBRE	CARGO
18 de diciembre del 2024	KATHERINE VELEZ CABRERA	REVISOR FISCAL

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

7. GARANTÍAS

AMPAROS	GARANTE	No. GARANTÍA	VIGENCIA		SUFICIENCIA	Fecha de aprobación de garantías
			Desde *(dd/mm/aaaa*	Hasta *(dd/mm/aaaa*		
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	SEGUROS DEL ESTADO NIT 860.009.578-6	45-44-101162210	13-12-2024	30-06-2025	$ 327.071.087,20	16 de diciembre de 2024
CALIDAD DEL SERVICIO	SEGUROS DEL ESTADO NIT 860.009.578-6	45-44-101162210	13-12-2024	30-06-2025	$ 327.071.087,20	16 de diciembre de 2024
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	SEGUROS DEL ESTADO NIT 860.009.578-6	45-44-101162210	13-12-2024	31-12-2027	$ 163.535.543,60	16 de diciembre de 2024
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	SEGUROS DEL ESTADO NIT 860.009.578-6	45-40-101096811	13-12-2024	31-12-2024	$ 650.000.000,00	16 de diciembre de 2024

8. CAUSAS DE TERMINACIÓN ANTICIPADA

CAUSA	OBSERVACIONES
N/A	N/A

9. DOCUMENTOS PARA LIQUIDAR

Forma parte integral de la presente liquidación los siguientes documentos:

a) Copia del reporte de SAP que contiene el estado financiero del convenio (si aplica)

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

b) Copias de las actas parciales y final. Adicional a ello, los documentos necesarios para la ejecución precontractual y contractual del convenio.

c) Copia del recibo a satisfacción expedido por el supervisor del contrato. (Informes de Supervisión expedidos y firmados por el supervisor del convenio).

d) Copia del certificado de aportes parafiscales y sistema de seguridad social expedido por el Revisor Fiscal de la FUNDACIÓN PARA ATENCIÓN INTEGRAL SAN SEBASTIAN.

e) Copia del documento que contiene el balance económico del convenio (Si aplica).

f) Copia de las facturas de venta.

g) Copia de la orden de pago mediante la cual se hizo efectivo el pago al ASOCIADO.

h) Copia del recibo de pago de los aportes a salud y pensión realizados por parte del ASOCIADO.

Se deja constancia dentro de la presente acta de liquidación que a la fecha se encuentra pendiente la realización de desembolso a favor del asociado por la suma de OCHOCIENTOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS ($800.454.800,00) MCTE, correspondiente al excedente de los aportes del Distrito ejecutados dentro del plazo contractual, conforme con lo plasmado por el supervisor del convenio en el informe final de supervisión.

Conforme con lo anterior, las partes manifiestan que aceptan la liquidación del Convenio de asociación No. 4146.010.27.1.027 de 2024 y se liberan mutuamente de cualquier otra obligación que pueda derivarse del negocio jurídico en mención, declarándose a paz y salvo por todo concepto, una vez el DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL efectué el desembolso de la suma de OCHOCIENTOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS ($800.454.800,00) MCTE a la FUNDACIÓN PARA ATENCIÓN INTEGRAL SAN SEBASTIAN, correspondiente al excedente de los aportes del Distrito ejecutados por el asociado y que se encuentran pendientes de pago, conforme con lo plasmado por el supervisor del convenio en el informe final de supervisión y en la presente acta.

Por consiguiente, con la suscripción de la presenta acta y posterior desembolso de los excedentes antes mencionados, quedan extinguidas todas las obligaciones y/o compromisos surgidos entre

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL - SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL y el asociado FUNDACIÓN PARA ATENCIÓN INTEGRAL SAN SEBASTIAN por concepto del Convenio No. 4146.010.27.1.027 de 2024

SALVEDADES: N/A

Para constancia de lo anterior, se firma en Santiago de Cali, a los 19 días del mes de marzo de 2025

ORDENADOR DEL GASTO
FLAVIO JOSE CARABALI ERAZO
Secretario de Despacho

CONTRATISTA:
FUNDACIÓN PARA ATENCIÓN INTEGRAL SAN SEBASTIAN
NIT/CC 900.394.299-1
Representante Legal:
YAMILETH ESPAÑA ORDOÑEZ
CC 31.477.738 de Yumbo (V)

Elaboró: Fernando Andrade - Contratista
Licenia Galarza Henao - Contratista
Revisó: Julián Camilo García Velásquez – Contratista
Walter Reyes Unàs: Profesional Universitario
Leidy Carolina Jácome - Contratista
Krysthian David Ramírez Munevar - Jefe de Oficina

CONVENIO No.0027-2024/LGH-065-2025

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.