ACTA DE PAGO No. 02					
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE MOGOTES, SANTANDER.				
CONTRATO No.	CONVENIO 002 DE 2025 FECHA: 12 DE FEBRERO DE 2025				
CONTRATISTA:	CENTRO GERONTOLÓGICO Y VIDA LUISA MARCELINA R.L. DERLY MILENA TUMAY PATIÑO				
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA:	NIT. 804.004.842-1 CC. 52.997.024 DE BOGOTÁ				
OBJETO	"CONVENIO CON LA ASOCIACIÓN ENTRE EL MUNICIPIO DE MOGOTES Y UNA ESAL – CENTRO VIDA, CON EL PROPÓSITO DE GARANTIZAR LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES MEDIANTE LA TRANSFERENCIA DE RECURSOS RECAUDADES POR CONCEPTOS DE ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1276 DE 2009 Y DE ACUERDO CON SU CONDICIÓN."				
VALOR INICIAL	CIENTOS VEINTIOCHO MILLONES CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS ($128.053.380,00) M/CTE.				
APROPIACIÓN PRESUPUESTAL	**CDP:** 25 – 00047 **RP:** 25 – 00121 **FECHA:** 28/01/2025 **FECHA**: 12/02/2025 **RUBRO:** 2.3.2.02.02.009.4104008A **DENOMINACIÓN:** servicio de atención y protección integral al adulto mayor centro vida 70% **FUENTE:** ESTAMPILLAS.				
FORMA DE PAGO:	EL MUNICIPIO ENTREGARA A LA ESAL, EL VALOR DE LOS APORTES DEL MUNICIPIO DE LA SIGUIENTE MANERA: MEDIANTE ACTAS PARCIALES DE EJECUCIÓN, UNA VEZ ENTREGADO EL INFORME EL INFORME DE ACTIVIDADES O INFORME DE SUPERVISIÓN.				
PLAZO INICIAL:	Noventa y cuatro (94) días hábiles				
FECHA DE INICIO:	13/02/2025				
FECHA DE TERMINACIÓN:	03/07/2025				
PLAZO ADICIONAL 1	**DESDE:**	N/A	**HASTA:**	N/A	
VALOR ADICIONAL 1	N/A				
APROPIACIÓN PRESUPUESTAL DE ADICIONAL 1:	**CDP:** **RP:** **FECHA:** **FECHA:** **RUBRO:** **DENOMINACIÓN:** **FUENTE:**				
PERIODO DE PAGO Y SUPERVISIÓN:	**DESDE:**	13/02/2025	**HASTA:**	28/02/2025	
SEGURIDAD SOCIAL APORTES A SALUD, PENSIÓN Y A.R.L.	**PERIODO DE COTIZACIÓN**	Marzo pensión – abril salud			
	FECHA DE PAGO	07/04/2025			
	No. DE PLANILLA	33039331			
	EPS	Nueva EPS.			

		Nueva EPS MOV SANITAS
	FONDO DE PENSIONES	COLPENSIONES PORVENIR
	A.R.L.	POSITIVA

En Mogotes – Santander, a los dos (02) días del mes de mayo de 2025, se reunieron: **LEIDY JOHANA ALMEIDA BALCARCEL,** Alcaldesa Municipal; **MARÍA CAMILA ARCINIEGAS MORANTE**, Secretaria de Salud, en calidad de supervisora del convenio de asociación No. 002 – 2025 y **CENTRO GERONOTLOGICO Y VIDA LUISA MARCELINA** con NIT No 804.004.842-1 representado legalmente por DERLY MILENA TUNAY PATIÑO, Identificada con cedula de ciudadanía No. 52.997.024 expedida en Bogotá, en calidad de conveniente, con el fin de suscribir la presente **ACTA DE PAGO,** teniendo en cuenta las siguientes:

CONSIDERACIONES:

1. Que según informe de actividades y de supervisión No.2, se ha dado el cumplimiento a las acciones por parte del contratista de acuerdo al objeto **"CONVENIO CON LA ASOCIACIÓN ENTRE EL MUNICIPIO DE MOGOTES Y UNA ESAL – CENTRO VIDA, CON EL PROPÓSITO DE GARANTIZAR LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES MEDIANTE LA TRANSFERENCIA DE RECURSOS RECAUDADES POR CONCEPTOS DE ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1276 DE 2009 Y DE ACUERDO CON SU CONDICIÓN".**

2. Que se dio cumplimiento a la **RELACIÓN DE OBLIGACIONES, ACTIVIDADES, CANTIDADES Y VALORES UNITARIOS,** de conformidad al acta de recibo a satisfacción o supervisión que reposa en el presente contrato.

3. Que existe disponibilidad y registró presupuestal que hacen parte del presente proceso expedidos por la Secretaría de Hacienda Municipal para sufragar el valor del presente contrato.

4. Que la contratista anexa copia del pago de seguridad social (Salud, Pensión y Riesgos Profesionales) correspondiente al mes de marzo de 2025, de conformidad con el Decreto No. 1273 del 23 de Julio de 2018 expedido por el Ministerio de Salud y Protección Social.

En razón a lo anterior las partes,

ACUERDAN:

PRIMERO: Realizar el PAGO No. 02 del valor del contrato, de acuerdo a lo establecido en la cláusula tercera FORMA DE PAGO establecida en el CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 002 de fecha doce (12) de febrero de 2025 y sus estudios previos, y por el precio pactado con el contratista por valor de VEINTISIETE MILLONES CIENTO SETENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS PESOS ($27.173.900,00) M/CTE.

SEGUNDO: El balance del presente contrato es el siguiente:

Valor inicial	**$128.053.380**	
Valor adición 01	**0**	
Valor acta de pago No. 01		**$16.304.340**

Valor acta de pago No. 02		**$27.173.900**
Saldo por ejecutar		**$84.575.140**
Sumas iguales	**$128.053.380**	**$128.053.380**

TERCERO: Autorícese el valor a cancelar por la suma de de VEINTISIETE MILLONES CIENTO SETENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS PESOS ($27.173.900,00) M/CTE., el cual se podrá ser cobrado por el contratista ante la Secretaría de Hacienda o quien haga sus veces, anexando los documentos establecidos para este trámite y que son de su conocimiento, así mismo se somete al turno en el pago tal como lo establece el artículo 19 de la Ley 1150 de 2007 y el Manual Interno de Contratación.

En constancia de lo anterior, se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, a los dos (02) días del mes de mayo del año dos mil veinticinco (2025).

LEIDY JOHANA ALMEIDA BALCARCEL.
Alcaldesa Municipal.
Ordenadora del Gasto.

MARÍA CAMILA ARCINIEGAS MORANTE.
Secretaria de Salud Municipal.
Supervisora.

POR EL CONTRATISTA,

DERLY MILENA TUMAY PATIÑO
C.C. No.: 52.997.024 DE BOGOTA
R/L: CENTRO GERONOTLOGICO Y VIDA LUISA MARCELINA
NIT. No: 804.004.842-1.

Elaboró: GINNA VANESSA GILAN GOMEZ
Cargo: Tec. Administrativo

Revisó y aprobó: **MARIA CAMILA ARCINIEGAS MORANTE**
Cargo: Secretaria de Salud