jurídica

Alcaldía Distrital de Barrancabermeja

Secretaría Distrital de las **Mujeres y la Inclusión Social**

Barrancabermeja, Junio de 2025

Doctor
**DAYRON OSWALDO AGUILERA CARDENAS**
Secretario Jurídico
E.S.D

**Asunto:** Remito Acta de Inicio convenio.

Cordial Saludo,

Muy respetuosamente allego acta de inicio.

| NOMBRE DE LA ASOCIACION | CONTENIDO |
|---|---|
| **ASOCIACION CENTRO VIDA ADULTO MAYOR SUR ORIENTE COMUNA 4** | 2 FOLIOS, ACTA DE INICIO CONVENIO No. 1678-25 |

Agradezco la atención prestada y se efectúe el trámite de radicación y publicación en las plataformas de información estatal, conforme se estableció en la ruta de contratación para el año 2025.

Atentamente,

**KELLYN LUDID BAEZA URBINA**
Secretaria Distrital de las Mujeres y la Inclusión Social

| | NOMBRE DEL FUNCIONARIO | CARGO | FIRMA | FECHA |
|---|---|---|---|---|
| **Elaboró:** | | | | |
| **Reviso:** | | | | |
| **Aprobó** | | | | |

**Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.**

## ACTA DE INICIO CONVENIO 1678-2025

| | |
|---|---|
| **CONTRATANTE:** | DISTRITO DE BARRANCABERMEJA |
| **NIT:** | 890.201.900-6 |
| **CONTRATISTA:** | **ASOCIACION CENTRO VIDA ADULTO MAYOR SUR ORIENTE COMUNA 4.** |
| **NIT:** | 829.000.693-1 |
| **REPRESENTANTE LEGAL:** | **DEBORA ESTHER PEREZ DE ARDILA** |
| **IDENTIFICIACION:** | 28.007.878 DE BARRANCABERMEJA |
| **OBJETO:** | ASISTENCIA INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DE LOS CENTROS VIDA URBANOS Y RURALES DE LA JURISDICCION DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA EN MARCO DEL PROYECTO ASISTENCIA INTEGRAL A LAS PERSONAS MAYORES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA. |
| **VALOR:** | **SESENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS MCTE ($ 64.930.320)**, INCLUIDOS LOS COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS QUE OCASIONE LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONVENIO, DE LOS CUALES EL MUNICIPIO APORTARÁ LA SUMA DE **SESENTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS MCTE ($ 61.838.400),** Y LA ENTIDAD ASOCIADA APORTARÁ LA SUMA DE **TRES MILLONES NOVENTA Y UN MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS MCTE ($ 3.091.920).** |
| **DURACION:** | **CUARENTA (40) DIAS** PROGRAMADOS, DE LUNES A SABADOS INCLUYENDO FESTIVOS. |
| **SOPORTE PRESUPUESTAL:** | DISPONIBILIDAD No. **25-02694 del 06 de Mayo de 2025**. |
| **PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES:** | CEPAA **2074** del **05 de Mayo de 2025**, CÓDIGOS UNSPSC **90101500-94131607.** |
| **BANCO DE PROYECTO:** | ASISTENCIA INTEGRAL A LAS PERSONAS MAYORES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA. **BPPID: 20240680810072 BPIN: 2024680810061** |
| **SUPERVISOR:** | Secretaria Distrital de las Mujeres y la Inclusión Social o quien haga de sus veces. |
| **FECHA DE INICIO:** | Dieciocho (18) de Junio de 2025 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN:** | Dos (02) de Agosto de 2025 |

En Barrancabermeja, a los **Dieciocho (18) días de Junio de 2025**, en las instalaciones de la Secretaria del Distrital de las Mujeres y la Inclusión Social del Distrito de Barrancabermeja, se reunieron, **KELLYN LUDID BAEZA URBINA**, en calidad de supervisora y la señora **DEBORA ESTHER PEREZ DE ARDILA** en su calidad de Representante Legal de la **ASOCIACION CENTRO VIDA ADULTO MAYOR SUR ORIENTE COMUNA 4,** y considerando que se encuentran revisados todos los requisitos para dar inicio a la ejecución del presente convenio No. **1678-25**, se suscribe la presente acta de inicio.

**CONSIDERANDO:**

1. Que el día **04 de Junio de 2025**, la **ASOCIACION CENTRO VIDA ADULTO MAYOR SUR ORIENTE COMUNA 4**suscribió con el Distrito de Barrancabermeja el Convenio No. **1678-25**, cuyas condiciones se especifican en el encabezado de la presente acta.

2. Que conforme al Art. 41 de la Ley 80 de 1993, modificado por el Art. 23 de la Ley 1150 de 2007 la Alcaldía Distrital verificó la existencia del correspondiente Certificado de Disponibilidad y Registro Presupuestal, así:

| CONCEPTO | NUMERO | FECHA | IDENTIFICACION PRESUPUESTAL | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| C.D.P. | 25-02694 | 06 de Mayo de 2025 | 2.3-41-4104-1500-4104008 -12-2.3.2.02.02.009, **CONCEPTO:** servicios para la comunidad, sociales y personales. **FUENTE DE FINANCIACION: Estampilla Adulto Mayor** | $ 204.565.864 |
| | | | 2.3-41-4104-1500-4104008 -12-2.3.2.02.02.009,**CONCEPTO:** servicios para la comunidad, sociales y personales. **FUENTE DE FINANCIACION**: Transferencias Estampilla Proanciano Departamental | $ 219.735.535 |
| | | | 2.3-41-4104-1500-4104008 -12-2.3.2.02.02.009,**CONCEPTO:** servicios para la comunidad, sociales y personales. **FUENTE DE FINANCIACION**: Estampilla Proancianos-Recursos del Balance | $ 3,253,919,001 |
| | | | **TOTAL CERTIFICADO** | $ 3,678,220,400. |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **R.P.** | **25-04139** | **09 de Junio de 2025** | 2.3-41-4104-1500-4104008 -12-2.3.2.02.02.009, **CONCEPTO:** servicios para la comunidad, sociales y personales. **FUENTE DE FINANCIACION: Estampilla Adulto Mayor** | **$ 6.818.862** |
| | | | 2.3-41-4104-1500-4104008 -12-2.3.2.02.02.009,**CONCEPTO:** servicios para la comunidad, sociales y personales. **FUENTE DE FINANCIACION**: Transferencias Estampilla Proanciano Departamental | **$ 7.324.517** |
| | | | 2.3-41-4104-1500-4104008 -12-2.3.2.02.02.009,**CONCEPTO:** servicios para la comunidad, sociales y personales. **FUENTE DE FINANCIACION**: Estampilla Proancianos-Recursos del Balance | **$ 47.695.021** |
| | | | **TOTAL COMPROMISOS** | **$ 61.838.400** |

3. Que la **ASOCIACION CENTRO VIDA ADULTO MAYOR SUR ORIENTE COMUNA 4** allegó garantía emitida por la ASEGURADORA SEGUROS DEL ESTADO S.A con aprobación de la Secretaria Jurídica, mediante No. **C01.WRT. 17236976**

4. Que la **ASOCIACION CENTRO VIDA ADULTO MAYOR SUR ORIENTE COMUNA 4** allegó la documentación estipulada en los estudios previos y cumple con los requisitos contractuales para realizar el **PRIMER** desembolso.

5. Que la presente acta se presta para efectuar el **PRIMER DESEMBOLSO** por parte de la Dirección de tesorería y Dirección de contabilidad.

6. Los abajo firmantes CERTIFICAN que la información que está en la plataforma del SECOP II es la misma que se radica físicamente ante la Dirección de tesorería y Dirección de contabilidad, para el trámite de cuentas y que todos los documentos cargados corresponden al convenio **1678-25**, a nombre de la **ASOCIACION CENTRO VIDA ADULTO MAYOR SUR ORIENTE COMUNA 4.**

Teniendo en cuenta lo manifestado anteriormente las partes,

**ACUERDAN:**

Fijar como fecha de inicio para el cumplimiento de las obligaciones derivadas del Convenio No. **1678-25**, cuyo objeto es: *"ASISTENCIA INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DE LOS CENTROS VIDA URBANOS Y RURALES DE LA JURISDICCION DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA EN MARCO DEL PROYECTO ASISTENCIA INTEGRAL A LAS PERSONAS MAYORES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA"*, el día **Dieciocho (18) de Junio de 2025.**

Verificados los requisitos para el respectivo desembolso se evidenció que la **ASOCIACION CENTRO VIDA ADULTO MAYOR SUR ORIENTE COMUNA 4** cumple con todos los requisitos estipulados en la forma de pago de los estudios previos.

Efectuar el **PRIMER DESEMBOLSO** con la presente acta de inicio correspondiente al **45%** del valor total aportado por el Distrito, por el valor de: **VEINTISIETE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS MCTE ($ 27.827.280),** imputado a la **IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL**: 2.3-41-4104-1500-4104008 -12-2.3.2.02.02.009, **CONCEPTO:** servicios para la comunidad, sociales y personales. **FUENTE DE FINANCIACION**: Estampilla Proancianos-Recursos del Balance.

Para constancia se firma por quienes intervienen a los 18 JUN 2025

**KELLYN LUDID BAEZA URBINA**
Secretaria Distrital de las Mujeres y la Inclusión Social

**DEBORA ESTHER PEREZ DE ARDILA**
Representante legal **ASOCIACION CENTRO VIDA ADULTO MAYOR SUR ORIENTE COMUNA 4**

| | NOMBRE DEL FUNCIONARIO | CARGO DEL FUNCIONARIO | FIRMA | FECHA |
|---|---|---|---|---|
| **Proyectó y elaboró:** | | | | 17/06/2025 |
| **Reviso:** | | | | |
| **Aprobó:** | **Kellyn Ludid Baeza Urbina** | **SECRETARIA DISTRITAL DE LAS MUJERES Y LA INCLUSIÓN SOCIAL** | | |
| **Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes.** | | | | |