**CONVENIO DE ASOCIACION No. 010 DE 2025 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE MOGOTES, SANTANDER Y EL CENTRO GERONTOLOGICO Y VIDA "LUISA MARCELINA" DE MOGOTES SANTANDER**

| | | |
|---|---|---|
| **CONVENIENTE:** | CENTRO GERONTOLOGICO Y VIDA "LUISA MARCELINA" DE MOGOTES SANTANDER | |
| **NIT No.** | 804.004.842-1 | |
| **REPRESENTANTE LEGAL:** | DERLY MILENA TUMAY PATIÑO | |
| **C.C. No.** | 52.997.024 DE BOGOTA | |
| **SUPERVISORA:** | MARÍA CAMILA ARCINIEGAS MORANTE<br>SECRETARIA DE SALUD | |
| **No. DE CONVENIO** | 010 – 2025 | **FECHA**: 11 DE SEPTIEMBRE DE 2025 |
| **TIPO DE CONVENIO:** | CONFORME LO DISPONE EL ARTICULO 5 DEL DECRETO 092 DE 2017 | |
| **OBJETO:** | CONVENIO DE ASOCIACION ENTRE EL MUNICIPIO DE MOGOTES Y UN CENTRO GERONTOLOGICO - ESAL PARA GARANTIZAR EL APOYO Y ASISTENCIA INTEGRAL A 50 ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE MOGOTES SANTANDER, QUE SE ENCUENTRAN EN ESTADO DE VULNERABILIDAD DE ACUERDO CON LISTADO CENSAL Y/O QUE SEGÚN ESTUDIO SOCIOECONÓMICO QUE DETERMINO SU CONDICIÓN | |
| **DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:** | 25-00483 | **FECHA:** 03 DE SEPTIEMBRE DE 2025. |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL** | 25-00973 | **FECHA:** 11 DE SEPTIEMBRE DE 2025. |
| **RUBRO PRESUPUESTAL AFECTADO** | 2.3.2.02.02.009.4104008B<br>2.3.2.02.01.003.4104008 | |
| **DENOMINACION** | Servicio de atención y protección integral al adulto mayor. CENTRO BIENESTAR 30% | |
| **FUENTE:** | Otras Transferencias<br>Estampillas<br>SGP – Propósito General Libre Destinación Municipio s categoría 4,5 y 6 | |
| **PÓLIZA** | 400-47-994000109956 | |

**PÓLIZA: SI APLICA**

| | | |
|---|---|---|
| **Numero** | 400-47-994000109956 | |
| **Compañía** | ASEGURADORA SOLIDARIA S.A | |
| **Fecha de expedición** | 12/09/2025 | |
| **Fecha de aprobación** | 12/09/2025 | |
| **Descripción de los amparos** | | |
| **Clase de amparo** | **CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO** | |
| | **Vigencia** | |
| | **Desde** | **Hasta** |
| | 11/09/2025 | 20/03/2026 |
| | **Suficiencia** | |
| | $2.503.996,00 | |

| | |
|---|---|
| **FORMA DE PAGO** | EL MUNICIPIO entregara a la ESAL el valor de los aportes del municipio de la siguiente manera: Mediante acta parciales de ejecución, una vez entregado el informe de actividades e informe del supervisor. Para efectuar cada uno de los pagos u aportes referenciados, de acuerdo a los informes que presente el supervisor del contrato y una vez legalizada la obligación contraída, con el cumplimiento de los requisitos legales y administrativos necesarios para el diligenciamiento de la respectiva obligación contraída, anexando el contratista el informe de cumplimiento a satisfacción del objeto contractual dado por el supervisor designado por el Municipio, al igual que el pago del sistema de seguridad social integral y parafiscal, de conformidad con el Artículo 23 parágrafo 1 de la Ley 1150 de 2007. El último pago u aporte será a la terminación del contrato con el recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato designado para tal efecto. De igual forma, el aporte hecho por el Contratista será en especie, es decir, mediante el aporte de infraestructura y logística conforme el presupuesto del convenio |
| **TERMINO DE DURACIÓN** | SEIS (06) DÍAS CALENDARIO |
| **FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES** | 12 DE SEPTIEMBRE DE 2025 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | 17 DE SEPTIE,BRE DE 2025 |
| **VALOR DEL CONVENIO** | DOCE MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS ($12.519.980,00) M/CTE |

En el Municipio de Mogotes, Santander, se reunieron **MARÍA CAMILA ARCINIEGAS MORANTE** – secretaria Salud, en su calidad de supervisora del convenio de asociación No. 010 – 2025 y el **CENTRO GERONTOLOGICO Y VIDA "LUISA MARCELINA" DE MOGOTES SANTANDER,** con Nit. 804.004.842-1, representado legalmente por DERLY MILENA TUMAY PATIÑO, identificada con la cedula de 52.997.024 de Bogotá, en calidad de contratista, con el fin de suscribir la presente acta y dar inicio a las actividades objeto del convenio, previas las siguientes consideraciones:

1. Que el Municipio de Mogotes, ha realizado el proceso precontractual que indica el estatuto general de Contratación y demás normas concordantes, dando origen al convenio identificado anteriormente.
2. Que la alcaldesa municipal mediante oficio de fecha once (11) de septiembre de 2025, delegó la actividad de supervisión en el cargo de Secretaria de Salud, a través de la jefe de dicho despacho o quien haga sus veces, el cual se encuentra debidamente notificado y aceptado.
3. Que en el mencionado convenio SI se exigió a la conveniente la constitución de pólizas a favor de la entidad estatal contratante.
4. Que de acuerdo al estudio previo y demás documentos precontractuales, el convenio deberá tener una duración de seis (06) días calendario, contados a partir de la suscripción del acta de inicio.
5. Que las partes acuerdan fijar como fecha de inicio el día de hoy doce (12) de septiembre del año dos mil veinticinco (2025).

En constancia de lo anterior se firma a los doce (12) días del mes de septiembre del año dos mil veinticinco (2025).

**POR EL MUNICIPIO DE MOGOTES,**

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

**POR LA CONTRATISTA,**

**DERLY MILENA TUMAY PATIÑO**
C.C. 52.997.024 DE BOGOTA
RL. CENTRO GERONTOLOGICO Y VIDA "LUISA MARCELINA" DE MOGOTES SANTANDER.
NIT. 804.004.842-1