DATOS DEL CONTRATO /CONVENIO			
DEPENDENCIA	*SECRETARIA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL*		
ACTA No.	*Única parcial*		
FECHA DEL ACTA	*Diecisiete (17) de septiembre de 2025*		
No. DE CONTRATO Y FECHA	CONV-274-2025 DEL 23 DE JULIO DE 2025		
TIPO DE CONTRATO	CONVENIO DE ASOCIACIÓN		
CONTRANTE O CONVENIANTE	ALCALDIA MUNICIPAL DE MALAGA - SANTANDER		
OBJETO	AUNAR ESFUERZOS PARA GARANTIZAR EL APOYO Y ASISTENCIA INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES, EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD EN LO RELACIONADO A LA ALIMENTACIÓN, SALUD PRIMARIA, Y ASISTENCIA PSICOSOCIAL ATENDIDOS POR LA ASOCIACION MALAGUEÑA DE LA TERCERA EDAD ASOMATE, EN EL MUNICIPIO DE MÁLAGA – SANTANDER.		
CONTRATISTA O CONVENIDO	NOMBRE	ASOCIACION MALAGUEÑA DE LA TERCERA EDAD ASOMATE	
	C.C/ NIT	800157065-5	
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	CARMENZA BLANCO MEZA	
	C.C	3.291.439 DE BUCARAMANGA	
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	RUBÉN DARÍO MORENO MÉNDEZ	
	CARGO	ALCALDE MUNICIPAL	
	C.C	91.255.736	
SUPERVISOR O INTERVENTOR	NOMBRE	MAURICIO ZABALA LOPEZ	
	C.C	13.930.666	
VALOR DEL CONVENIO	SETENTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHO PESOS CON CINCUENTA Y SIETE CENTAVOS MCTE ($72.634.928.57)		
APORTE DEL MUNICIPIO	CINCUENTA MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE ($ 50.844.450)		
APORTE DEL CENTRO	VEINTIUN MILLONES SETECIENTOS NOVENTA MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS CON CINCUENTA Y SIETE CENTAVOS ($21.790.478.57)		
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO (CONTRATO) O DESEMBOLSO (CONVENIO) (____%)	N/A		
CDP	NÚMERO: 07-43-25 DEL 17 DE JULIO DE 2025		
	FECHA: 17 DE JULIO DE 2025		
RP	NÚMERO: 07-148 -25		
	FECHA: 23 DE JULIO DE 2025		
PLAZO DEL CONTRATO	Fecha de Inicio	24 JULIO DE 2025	
	Fecha de Finalización:	19 DE AGOSTO DE 2025	
	Nueva fecha de terminación:	29 DE AGOSTO DE 2025	
	Duración:	25 DIAS HABILES	

MODIFICACIONES DEL CONTRATO O CONVENIO

Tipo de modificación	No.	Tiempo	Fecha inicial	Fecha Final
Suspensiones	N/A			
Prórrogas	01	08 DIAS	20 DE AGOSTO DE 2025	29 DE AGOSTO DE 2025

Tipo de modificación	No.	Fecha de la adición	Valor adicionado	Valor total adicionado
	01	Aporte municipio	$23.926.800	$ 34.181.142.86

	Adiciones 15 DE AGOSTO DE 2025 | | Aporte Centro | $10.254.342.86 | **Otras modificaciones** | **No.** | **Fecha de la modificación** | **Observaciones** Modificación | 01 | 19 DE AGOSTO DE 2025 | Modificar la cláusula QUINTA del convenio ESAL-273-2025 a fin de ampliar el plazo de ejecución del convenio en OCHO días hábiles, es decir el plazo de ejecución del convenio es de 25 días contados a partir del acta de inicio.
CDP ADICIONAL	NÚMERO: 08-27-25 FECHA: 15 DE AGOSTO DE 2025 Valor: $23.926.800
RP ADICIONAL	NÚMERO: 08-63-25 FECHA: 19 DE AGOSTO DE 2025 Valor: $23.926.800
VALOR TOTAL DEL CONVENIO	CIENTO SEIS MILLONES OCHOCIENTOS DIESCISEIS MIL SETENTA Y UN PESO CON CUARENTA Y TRES CENTAVOS ($ 106.816.071.43)
APORTE TOTAL DEL MUNICIPIO	SETENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE ($74.771.250)
APORTE TOTAL DEL CENTRO	TREINTA Y DOS MILLONES CUARENTA Y CUATRO MIL OCHOSCIENTOS VEINTIUN PESOS CON CUARENTA Y TRES CENTAVOS (32.044.821.43)
GARANTÍAS PRESENTADAS PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO:	**POLIZA DE GARANTIA UNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES**

Aseguradora	Amparo	No. Póliza	Vigencia Desde	Vigencia Hasta	Valor Asegurado
Aseguradora solidaria de Colombia	Cumplimiento del contrato	400-47-994000108921	24/07/2025	19/12/2025	$7.263.492.90
	Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnización laboral		24/07/2025	19/08/2028	$3.631.746.45

EXTENSION DE LA POLIZA DE GARANTIA UNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

Aseguradora	Amparo	No. Póliza	Vigencia Desde	Vigencia Hasta	Valor Asegurado
Aseguradora solidaria de Colombia	Cumplimiento del contrato	400-47-994000108921	24/07/2025	29/12/2025	$10.681.607.20
	Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnización laboral		24/07/2025	29/08/2028	$5.340.803.60

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

N/A

FECHA APROBACIÓN DE POLIZAS	**23 DE JULIO DE 2025** **20 DE AGOSTO DE 2025**
DATOS PARA PAGO DEL CONTRATO O DESEMBOLSO DE CONVENIO	
PERIODO DE COBRO	DESDE: EL 24 DE JULIO DE 2025 HASTA: EL 29 DE AGOSTO DE 2025
VALOR A COBRAR	**SETENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE ($74.771.250)**
ANTICIPO AMORTIZADO	**N/A**

PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO DE COTIZACIÓN	FECHA DE PAGO	Nro. PLANILLA INTEGRADA		INGRESO BASE DE COTIZACIÓN
JULIO - AGOSTO	2025/07/30	4615009608		$ 332.150
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	ADMINISTRADORA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR	PENSIÓN	OTROS PARAFISCALES	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
NUEVA EPS	COMFENALCO SANTANDER	PORVENIR	PASENA-SENA PAICBF-ICBF	POSITIVA
VR PAGADO $41.800	VR PAGADO $13.300	VR PAGADO $0	VR PAGADO $16.700	VR PAGADO $1.800

PERIODO DE COTIZACIÓN	FECHA DE PAGO	Nro. PLANILLA INTEGRADA		INGRESO BASE DE COTIZACIÓN
AGOSTO - SEPTIEMBRE	2025/08/22	4618200910		$1.423.500
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	ADMINISTRADORA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR	PENSIÓN	OTROS PARAFISCALES	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
NUEVA E.P.S.	COMFENALCO SANTANDER	PORVENIR	PASENA-SENA PAICBF-ICBF	POSITIVA
VR PAGADO $178.000	VR PAGADO $57.000	VR PAGADO $0	VR PAGADO $71.300	VR PAGADO $7.500

PERIODO DE COTIZACIÓN	FECHA DE PAGO	Nro. PLANILLA INTEGRADA		INGRESO BASE DE COTIZACIÓN
JULIO	2025/07/30	4615007801		$ 1.423.500
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	ADMINISTRADORA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR	PENSIÓN	OTROS PARAFISCALES	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
NUEVA E.P.S.	COMFENALCO SANTANDER	PORVENIR	PASENA-SENA PAICBF-ICBF	COLMENA
0	0	0	0	VR PAGADO $67.500

PERIODO DE COTIZACIÓN	FECHA DE PAGO	Nro. PLANILLA INTEGRADA		INGRESO BASE DE COTIZACIÓN
AGOSTO	2025/08/22	4616197928		$ 1.423.500
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	ADMINISTRADORA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR	PENSIÓN	OTROS PARAFISCALES	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SANITAS S.A.	COMFENALCO SANTANDER	PORVENIR	PASENA-SENA PAICBF-ICBF	COLMENA
VR PAGADO	VR PAGADO	VR PAGADO	VR PAGADO	VR PAGADO $67.500

El contratista atiende a una persona jurídica, por lo cual allega certificado de aporte emitido por la contadora publica, adicionalmente copia de planilla de pago de aportes. Donde acredita el cumplimiento de los aportes de parafiscales y seguridad social a corte del mes de AGOSTO

CONSTANCIAS

1. En la ciudad de Málaga, se reunieron MAURICIO ZABALA LOPEZ quien actúa en calidad de secretaria de Desarrollo Económico y Social, y a la vez como supervisora, y por la otra el señor CARMENZA BLANCO MEZA, representante legal de la ASOCIACIONMALAGUEÑA DE LA TERCERA EDAD ASOMATE, con el fin de entregar y recibir el informe de ejecución del Contrato.
2. El contratista atiende a una persona jurídica, por lo cual allega certificado de aporte emitido por contadora donde acredita el cumplimiento de los aportes de parafiscales y seguridad social del mes de julio y agosto con No de planilla **4615009608** por un valor de **$73.400** y el mes de agosto y septiembre con No de planilla **4618200910 por** un valor de **$ 313.800;** No de planilla **4615007801** por un valor de **$ 67.500** y No de planilla **4618197928** por un valor de **$ 67.500**
3. El contratista garantizó el apoyo y asistencia integral a los adultos mayores, en condición de vulnerabilidad en lo relacionado a la alimentación, salud primaria, y asistencia psicosocial, atendiendo a la ficha técnica del convenio y a satisfacción, según informe de cumplimiento de obligaciones contractuales generado por parte del supervisor.

4. EL supervisor una vez verificada las facturas electrónicas de venta **FEG No. 24** del 29/08/2025 por un valor de $ 74.771.250 y los soportes exigidos, autoriza el pago de las actividades realizadas, de acuerdo con el siguiente detalle:

Valor ejecutado en la presente acta:	**$ 74.771.250**
Valor IVA:	N/A
Menos amortización del anticipo/ Menos pago anticipado	N/A
Valor bruto ejecutado a pagar	**$ 74.771.250**

5. Se adhiere y anula estampilla(s):

ESTAMPILLA	No.	VALOR
PRO HOSPITAL	2502500555817	$ 1.495.400
PRO UIS	2502500555817	$ 1.495.400
ORDENANZA 012	2502500555817	$ 299.080

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Málaga - Santander a los diecisiete días (17) del mes de septiembre de dos mil veinticinco (2025).

En constancia firman,

MAURICIO ZABALA LOPEZ
Supervisor

CARMENZA BLANCO MEZA
Representante legal
ASOCIACION MALAGUEÑA DE LA TERCERA EDAD ASOMATE

	NOMBRE	CARGO	FIRMA
PROYECTÓ	Edgar Fernando Ortiz Diaz	Apoyo profesional de la Secretaria de Desarrollo Económico y Social	
REVISÓ	Mauricio Zabala López	Secretaria de Desarrollo Económico y Social	

Los arriba firmantes encontramos el presente documento ajustado a las disposiciones normativas y/o técnicas vigentes del caso en particular, el cual bajo nuestra responsabilidad se presenta para la firma.