

	<b>ALCALDÍA MUNICIPAL DE ONZAGA</b> NIT: 890.208.148-5		
	<b>ACTA DE PAGO PARCIAL</b>	<b>SECRETARÍA DE LA PROTECCION SOCIAL Y SALUD</b> PÁGINA 1 de 4	

**ACTA DE PAGO PARCIAL No 05**  
**CONVENIO DE ASOCIACIÓN 052 de 2025**  
**SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE ONZAGA- SANTANDER**  
**Y LA FUNDACIÓN HOGAR DE BIENESTAR Y DEL CENTRO VIDA LUIS RONCANCIO**  
**ONZAGA - FUNZAHOGAR RONCANCIO**

DATOS BÁSICOS DEL CONVENIO		
<b>CONTRATISTA:</b> FUNDACIÓN HOGAR DE BIENESTAR Y DEL CENTRO VIDA LUIS RONCANCIO ONZAGA - FUNZAHOGAR RONCANCIO		
<b>IDENTIFICACIÓN O NIT:</b> 890.208.793-6		
<b>REPRESENTANTE LEGAL:</b> LEIDY KATHERINE GOMEZ GOMEZ		
<b>IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL:</b> C.C 1005443980 DE ONZAGA		
<b>SUPERVISOR O INTERVENTOR:</b> LAURA NATALIA MAYORGA MANRIQUE SECRETARIA DE PROTECCIÓN SOCIAL Y SALUD.		
<b>NUMERO DE CONTRATO:</b> 052 DE 2025	<b>FECHA:</b> 11 DE ABRIL DEL 2025	
<b>TIPO DE CONTRATO:</b> CONVENIO DE ASOCIACIÓN		
<b>OBJETO:</b> "CONVENIO DE ASOCIACION ENTRE EL MUNICIPIO DE ONZAGA Y UNA ESAL PARA AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA FORTALECER EL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR, EN LA MODALIDAD DE CENTRO VIDA, PARA LA ATENCION INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO".		
<b>DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL</b>	25-00122	<b>FECHA:</b> 03 de abril de 2025
<b>REGISTRO PRESUPUESTAL</b>	25-00244	<b>FECHA:</b> 11 de abril de 2025
<b>RUBRO PRESUPUESTAL AFECTADO</b>	2.3.2.02.02.009.41.4104.4104008 - Servicios de atención y protección integral al adulto mayor – ESTAMPILLAS	
	2.3.2.02.02.009.41.4104.4104008A - Servicios de atención y protección integral al adulto mayor 70% Centro vida - R.B. ESTAMPILLAS	
	2.3.2.02.02.009.41.4104.4104008 - Servicios de atención y protección integral al adulto mayor - SGP-PROPOSITO GENERAL-PROPOSITO GENERAL LIBRE INVERSIÓN	
	2.3.2.02.02.009.41.4104008A - Servicios de atención y protección integral al adulto mayor 70% Centro vida - OTRAS TRANSFERENCIAS DE CAPITAL	
	2.3.2.02.02.009.41.4104008A - Servicios de atención y protección integral al adulto mayor 70% Centro vida - SGP-PROPOSITO GENERAL-LIBRE DESTINACION MUNICIPIOS CATEGORIAS 4, 5 Y 6	

<b>FECHA:</b>	<b>ELABORÓ:</b> Municipio de Onzaga	<b>REVISÓ:</b> Comité Institucional de Gestión y Desempeño	<b>APROBÓ:</b> Comité Institucional de Gestión y Desempeño
---------------	-------------------------------------	--	--


**Carrera 2 # 4-37 / Código Postal: 682521**  
**despachocalde@onzaga-santander.gov.co**

	<b>ALCALDÍA MUNICIPAL DE ONZAGA</b> NIT: 890.208.148-5		
	<b>ACTA DE PAGO PARCIAL</b>	<b>SECRETARÍA DE LA PROTECCIÓN SOCIAL Y SALUD</b> PÁGINA 2 de 4	

<b>PÓLIZA</b>	<b>NUMERO:</b>	14-44-101233787
	<b>ASEGURADORA:</b>	Seguros del Estado S.A.
	<b>VIGENCIA:</b>	DESDE: 11-04 - 2025 HASTA: 01-03- 2026
	<b>SUFICIENCIA:</b>	\$62.719.974,40
<b>FORMA DE PAGO</b>	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 de actividades e informe del supervisor.	
<b>TERMINO DE DURACIÓN</b>	CIENTOTREINTA Y SIETE (137) DIAS	
<b>FECHA DE INICIO</b>	VEINTITRES (23) DE ABRIL DE 2025	
<b>FECHA DE TERMINACIÓN</b>	VEINTINUEVE (29) DE SEPTIEMBRE DE 2025	
<b>SEGURIDAD SOCIAL</b>	<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>
	<b>SI</b>	
<b>VALOR DEL CONTRATO</b>	TRESCIENTOS TRECE MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS (\$313.599.872,00) DE LOS CUALES EL MUNICIPIO APORTA EN DINERO LA SUMA DE DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS TREINTA MIL SEISCIENTOS SETENTA Y UN PESOS MCTE (\$241.230.671,00) Y LA ESAL APORTA LA SUMA DE SETENTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS UN PESOS (\$72.369.201,00)	
<b>PERIODO DE PAGO:</b>	23 DE AGOSTO AL 29 DE SEPTIEMBRE	
<b>VALOR DEL PAGO</b>	<b>CUARENTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS (\$ 43.400.000,00) M/CTE</b>	

En el Municipio de Onzaga, Santander, se reunieron **LAURA NATALIA MAYORGA MANRIQUE** secretaria de Protección Social y Salud en su calidad de supervisor del **CONVENIO DE ASOCIACIÓN 052 DE 2025**, y por otra parte **LEIDY KATHERINE GOMEZ GOMEZ**, identificada con

<b>FECHA:</b>	<b>ELABORÓ:</b> Municipio de Onzaga	<b>REVISÓ:</b> Comité Institucional de Gestión y Desempeño	<b>APROBÓ:</b> Comité Institucional de Gestión y Desempeño
<b>Carrera 2 # 4-37 / Código Postal: 682521</b> <b>despachoalcalde@onzaga-santander.gov.co</b>			

	<b>ALCALDÍA MUNICIPAL DE ONZAGA</b> NIT: 890.208.148-5			
	<b>ACTA DE PAGO PARCIAL</b>	<b>SECRETARÍA DE LA PROTECCION SOCIAL Y SALUD</b>		
		<b>PÁGINA 3 de 4</b>		

la cedula de ciudadanía número 1005443980 de Onzaga, quien se desempeña como Representante Legal de la FUNDACIÓN HOGAR DE BIENESTAR Y DEL CENTRO VIDA LUIS RONCANCIO ONZAGA – FUNZAHOGAR RONCANCIO, con NIT: 890.208.793 – 6 en calidad de contratista, con el fin de suscribir la presente **ACTA DE PAGO PARCIAL NÚMERO 05** previa las siguientes consideraciones:

1. Que la contratista presentó informe de actividades correspondientes al **periodo comprendido entre el 23 de agosto al 29 de septiembre**, tiempo establecido para el quinto pago del **CONVENIO DE ASOCIACIÓN 052 DE 2025**
2. Que el supervisor ha elaborado el respectivo informe de supervisión y/o interventoría correspondiente al periodo que se pretende pagar, donde se evidencia el cumplimiento parcial de las obligaciones contratadas.
3. Que el supervisor hace constar que el contratista ha cumplido con el deber del pago de seguridad social con base en los documentos presentados por el contratista.
4. Que es viable realizar el pago parcial No. 5 por la suma de **CUARENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS (\$ 43.400.000,00) M/CTE**, valor correspondiente a los soportes presentados por el contratista durante el periodo.

**POR LO ANTERIOR, LAS PARTES ACUERDAN**

**PRIMERO:** Se cumplió con la ejecución del objeto del presente **CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 052 DE 2025**. Así como proceder al pago parcial correspondiente, de acuerdo con los siguientes pormenores:

<b>BALANCE ECONOMICO</b>		
<b>VALOR DEL CONVENIO</b>		<b>\$313.599.872,00</b>
<b>Valor Aportado por el Municipio</b>		<b>\$241.230.671,00</b>
<b>Valor Aportado por la Fundación</b>		<b>\$72.369.201,00</b>
<b>Valor acta de pago N.º 01</b>	<b>\$ 60.307.667,75</b>	
<b>Aportes de la Fundación 1</b>	<b>\$ 18.092.300,00</b>	
<b>Valor acta de pago N.º 02</b>	<b>\$ 21.888.776,00</b>	
<b>Aportes de la Fundación 2</b>	<b>\$ 18.092.300,00</b>	
<b>Valor acta de pago N.º 03</b>	<b>\$ 43.500.000,00</b>	

<b>FECHA:</b>	<b>ELABORÓ:</b> Municipio de Onzaga	<b>REVISÓ:</b> Comité Institucional de Gestión y Desempeño	<b>APROBÓ:</b> Comité Institucional de Gestión y Desempeño
<b>Carrera 2 # 4-37 / Código Postal: 682521</b> <b>despachocalcede@onzaga-santander.gov.co</b>			

	<b>ALCALDÍA MUNICIPAL DE ONZAGA</b> NIT: 890.208.148-5		
	<b>ACTA DE PAGO PARCIAL</b>	<b>SECRETARÍA DE LA PROTECCION SOCIAL Y SALUD</b> PÁGINA 4 de 4	

<b>Aportes de la Fundación 3</b>	\$ 18.092.300,00	
<b>Valor acta de pago N.º 04</b>	\$45.200.000,00	
<b>Aportes de la Fundación 4</b>	\$13.560.000,00	
<b>Valor acta de pago N.º 05</b>	\$43.400.000,00	
<b>Aportes de la Fundación 5</b>	\$ 4.532.301,00	
<b>Saldo por ejecutar por Municipio</b>	\$ 26.934.227,25	
<b>Saldo de aportes de la Fundación</b>	\$ 0	
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$313.599.872,00</b>	<b>\$313.599.872,00</b>

**SEGUNDO:** Autorícese el valor a cancelar por la suma de **CUARENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS (\$ 43.400.000,00) M/CTE**

**CONCLUSIONES Y OBSERVACIONES:**

Que, al finalizar la ejecución del Convenio de Asociación suscrito entre el MUNICIPIO DE ONZAGA y la FUNDACIÓN HOGAR DE BIENESTAR Y CENTRO VIDA LUIS RONCANCIO DE ONZAGA, se evidenció un saldo a favor del municipio correspondiente a **VEINTISÉIS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS VEINTISIETE PESOS CON VEINTICINCO CENTAVOS (\$26.943.227,25) M/CTE** correspondiente al ítem relacionado con la alimentación, teniendo en cuenta que, aunque la Fundación reportó avances y realizó compras en dicho ítem, durante la vigencia del convenio refirieron recibir donaciones alimentarias de origen externo por parte de particulares, lo cual permitió cubrir parte de las necesidades previstas sin requerir la totalidad de los recursos asignados para este concepto, generando así una menor ejecución presupuestal en el componente mencionado.

En constancia de lo anterior se firma en el **MUNICIPIO DE ONZAGA** Santander a los ocho (08) días del mes de octubre de 2025.

  
**LAURA NATALIA MAYORGA MANRIQUE**  
 Secretaria de Protección Social y Salud.  
 Supervisor.

  
**LEIDY KATHERINE GOMEZ GOMEZ**  
 C.C 1005443980 DE ONZAGA  
 R/L Contratista.

FECHA:	ELABORÓ: Municipio de Onzaga	REVISÓ: Comité Institucional de Gestión y Desempeño	AFROBÓ: Comité Institucional de Gestión y Desempeño
<b>Carrera 2 # 4-37 / Código Postal: 682521</b> <b>despachocalcede@onzaga-santander.gov.co</b>			