ACTA DE PAGO PARCIAL N 01

NOMBRE CONTRATISTA:	**ASOCIACION CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR HACENVIDA**	
IDENTIFICACIÓN:	900.194.421-4	
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT:	8810	Responsabilidad DIAN: PN ___ PJ _X__
	DECLARA:	SI _X__ NO___
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:	**Actividades de asistencia social sin alojamiento para personas mayores y discapacitadas**	
SUPERVISOR:	**BLANCA YANETH JIMENEZ VALENCIA** Secretaria de Desarrollo Social	
TIPO DE CONTRATACIÓN:	**CONVENIO DE ASOCIACIÓN**	
NÚMERO DE CONVENIO	**CDRE-SOC-2025-011 LOTE 3**	**FECHA:** 29/07/2025
OBJETO:	**AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, FINANCIEROS Y ECONÓMICOS PARA GARANTIZAR EL APOYO Y ASISTENCIA A LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD, AISLAMIENTO O CARENCIA DE SOPORTE SOCIAL A TRAVÉS DE UN CENTRO VIDA EN EL MUNICIPIO DEL SOCORRO, SANTANDER**	
TERMINO DE DURACIÓN:	El plazo del convenio será **SETENTA (70) DIAS HÁBILES SEGÚN OPERACIÓN CENTROS VIDA,** termino éste que empezará a contarse desde la firma del acta de inicio, sin perjuicio de las adiciones o modificaciones que de conformidad con la Ley se le puedan realizar al convenio a suscribir.	
VALOR:	El valor total del presente convenio es la suma de **CIENTO UN MILLÓN SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL PESOS MCTE ($101.794.000,00).** **APORTE DE LAS PARTES** -El municipio del Socorro aportará la suma de NOVENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA MIL PESOS MCTE **($92.540.000,00).** -El convenido aportará la suma de **NUEVE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL PESOS MCTE ($9.254.000,00).** El aporte del convenido, será evidenciado por	

	medio de informes individuales de cada actividad (6) que contemple su ejecución técnica y financiera: (2) Encuentros intergeneracionales; (2) Promoción del trabajo asociativo; (2) actividades Promoción de la constitución de redes.	
NÚMERO PROCESO SECOP:	**CO1.PCCNTR.8141223**	
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	**25-00491**	**FECHA:** 23/05/2025
REGISTRO PRESUPUESTAL:	**25-00982**	**FECHA:** 04/08/2025
RUBRO PRESUPUESTAL AFECTADO:	**BAMY RECURSOS DE BALANCE ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR** 2: Total gastos Administracion central 2.3: INVERSION 2.3.2: ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS 2.3.2.02: ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS 2.3.2.02.02: ADQUISICIÓN DE SERVICIOS 2.3.2.02.02.009: SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD SOCIALES Y PERSONALES 2.3.2.02.02.009.01: LE:1 SOCORRO UN GOBIERNO SOCIAL 2.3.2.02.02.009.01.41: INCLUSION SOCIAL 2.3.2.02.02.009.01.41.4104: Atención integral de población en situación permanente de desprotección social y/o familiar 2.3.2.02.02.009.01.41.4104.4104008: Servicio de atención y protección integral al adulto mayor 2.3.2.02.02.009.01.41.4104.4104008.02: Servicio de atención y protección integral al adulto mayor (centros vida -70%) (Recursos de Balance) **EAMD ESTAMPILLA ADULTO MAYOR DEPARTAMENTO** 2: Total gastos Administracion central 2.3: INVERSION 2.3.2: ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS 2.3.2.02: ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS 2.3.2.02.02: ADQUISICIÓN DE SERVICIOS 2.3.2.02.02.009: SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD SOCIALES Y PERSONALES 2.3.2.02.02.009.01: LE:1 SOCORRO UN GOBIERNO SOCIAL 2.3.2.02.02.009.01.41: INCLUSION SOCIAL 2.3.2.02.02.009.01.41.4104: Atención integral de población en situación permanente de desprotección social y/o familiar 2.3.2.02.02.009.01.41.4104.4104008: Servicio de atención y protección integral al adulto mayor 2.3.2.02.02.009.01.41.4104.4104008.02: Servicio de atención y protección integral al adulto mayor (centros vida-70% Departamento)	

	ESAM ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2: Total gastos Administracion central 2.3: INVERSION 2.3.2: ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS 2.3.2.02: ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS 2.3.2.02.02: ADQUISICION DE SERVICIOS 2.3.2.02.02.009: SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD SOCIALES Y PERSONALES 2.3.2.02.02.009.01: LE:1 SOCORRO UN GOBIERNO SOCIAL 2.3.2.02.02.009.01.41: INCLUSION SOCIAL 2.3.2.02.02.009.01.41.4104: Atención integral de población en situación permanente de desprotección social y/o familiar 2.3.2.02.02.009.01.41.4104.4104008: Servicio de atención y protección integral al adulto mayor 2.3.2.02.02.009.01.41.4104.4104008.02: Servicio de atención y protección integral al adulto mayor (centros vida-70%)		
PÓLIZAS - GARANTÍAS:	NUMERO:	**96-44-101198700**	
	COMPAÑÍA:	**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**	
	FECHA EXPEDICIÓN:	**30/07/2025**	
	FECHA DE APROBACIÓN:	**01/08/2025**	
FORMA DE PAGO:	**FORMA DE DESEMBOLSO DE LOS RECURSOS:** El valor del presente convenio se desembolsará de la siguiente manera: **DESEMBOLSOS PARCIALES**, atendiendo la cantidad real de las personas mayores y el tiempo en que se haya oportunamente atendido a los beneficiarios en marco del presente convenio, y teniendo en cuenta el aporte a girar por cupo de acuerdo con la modalidad de atención, y previa certificación de cumplimiento por parte del supervisor del convenio, informe de actividades presentados, recibo de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral en Salud y Pensiones y presentación de la cuenta de cobro previa presentación de informe y certificación de cumplimiento expedida por el supervisor, una vez verificado el 100% del cumplimiento del objeto, su alcance y las demás obligaciones legales y contractuales, por parte del convenido, mediante la presentación de la respectiva factura o cuenta de cobro, al igual que el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social.		
FECHA DE INICIO CONTRATO:	**12/08/2025**		
FECHA ESTIMADA DE TERMINACIÓN:	**21/11/2025**		
PERIODO DE COBRO:	12/08/2025		
	12/09/2025		
APORTE A SALUD:	PERIODO DE COTIZACIÓN:	AGOSTO	SEPTIEMBRE
	NUMERO PLANILLA:	34307745	34689219

			34338017
APORTE A PENSIÓN:	PERIODO DE COTIZACIÓN:	JULIO	AGOSTO
	NUMERO PLANILLA:	34307745	34689219 34338017
APORTE ARL:	PERIODO DE COTIZACIÓN:	JULIO	AGOSTO
	NUMERO PLANILLA:	34307745	34689219 34338017

RELACIÓN Y BALANCE FINANCIERO		
VALOR DEL CONVENIO APORTE MUNICIPIO:	$92.540.000,00	
VALOR DEL CONVENIO APORTE ESAL	$9.254.000,00	
VALOR ADICIONAL CONVENIO:	$00,00	
VALOR ANTICIPO:		$ 00,00
PRIMER PAGO PRESENTE ACTA: Fecha: 08/10/2025		$30.406.000,00
APORTE PRESENTE ACTA ESAL:		$0,00
VALOR POR COBRAR APORTE MUNICIPIO:		$62.134.000,00
VALOR PENDIENTE APORTE ESAL:		$9.254.000,00
SUMAS IGUALES	**$101.794.000,00**	**$101.794.000,00**

Los abajo firmantes dejan constancia que los requisitos para el pago están cumplidos, para ello se procedió a verificar y aprobar el informe presentado por el contratista, así como el cumplimiento de los aportes al sistema integral de seguridad social.

Con el anterior Balance, la Administración Municipal del Socorro procederá a pagar con base a factura o cuenta de cobro presentada la suma de: TREINTA MILLONES CUATROCIENTOS SEIS MIL PESOS M/CTE ($30.406.000,00)

Los cuales se podrán cobrar ante la Secretaria de Hacienda y del Tesoro Municipal, anexando los documentos establecidos para este trámite y que son de conocimiento del contratista, así mismo se somete al turno en el pago tal como lo establece el artículo 19 de la Ley 1150 de 2007.

En constancia se firma la presente acta por los intervinientes, el día 08 de octubre de 2025.

Supervisor

Blanca Yaneth Jimenez V.
PSICÓLOGA UNAB
R.P. 194449

BLANCA YANETH JIMENEZ VALENCIA
Secretaria de Desarrollo Social

Representante Legal

FANNY LUCIA PELAYO
C.C 37.943.369 Socorro