



 República de Colombia Departamento de Santander Municipio de Galán NIT 890.206.722-4	<b>MUNICIPIO DE GALÁN</b>				
	<b>CONTROL</b>				
CÓDIGO:	VERSIÓN:	FECHA:	PÁGINA:		
F-P09.15.016	04	01/09/2020	1 de 3		

ACTA DE PAGO No 006					
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONVENIO					
CONVENIO DE ASOCIACIÓN CON ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO No. CA092-004-2025					
<b>No. DE CONTRATO</b>	CA092-004-2025		<b>FECHA DE CONTRATO</b>	16/05/2025	
<b>NOMBRE CONTRATISTA</b>	<b>ASOCIACIÓN CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR HACENVIDA</b> <b>NIT. 900.194.421-4</b> <b>R.L FANNY LUCIA PELAYO</b> <b>C.C. No 37.943.369 DE SOCORRO SANTANDER</b>				
OBJETO DEL CONVENIO					
<b>"AUNAR ESFUERZOS PARA APOYAR Y DESARROLLAR LO CORRESPONDIENTE A LA ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR BAJO LOS CRITERIOS DE LA LEY 1276 DE 2009 QUE SON ATENDIDOS EN EL CENTRO VIDA DEL MUNICIPIO DE GALAN- SANTANDER".</b>					
REGISTROS PRESUPUESTALES Y RUBRO PRESUPUESTAL					
REGISTROS INICIALES			REGISTROS ADICIONALES (SI APLICA)		
<b>CDP - N° y FECHA</b>	25-00174	07/05/2025	<b>CDP - N° y FECHA</b>	25-00454	30/09/2025
<b>RP - N° y FECHA</b>	25-00278	17/05/2025	<b>RP - N° y FECHA</b>	25-00666	03/10/2025
<b>RUBRO Y NOMBRE DE RUBRO:</b>	Rubro: 2.3.2.02.02.009.41.04.008 Concepto: Servicio de atención y protección integral al adulto mayor 70% Departamental Servicio de atención y protección integral al adulto mayor 70% Municipal.		<b>RUBRO Y NOMBRE DE RUBRO:</b>	Rubro: 2.3.2.02.02.009.41.04.008 Concepto: Servicio de atención y protección integral al adulto mayor 70% Departamental Servicio de atención y protección integral al adulto mayor 70% Municipal.	
<b>FUENTE:</b>	DEPARTAMENTO- ESTAMPILLA ADULTO MAYOR- RB ESTAMPILLA ADULTO MAYOR		<b>FUENTE:</b>	DEPARTAMENTO- ESTAMPILLA ADULTO MAYOR	
<b>CDP - N° y FECHA</b>	25-00492		29/10/2025	<b>FUENTE</b>	
<b>RP - N° y FECHA</b>	25-00732		30/10/2025	DEPARTAMENTO-	
<b>NOMBRE DEL SUPERVISOR</b>	DAINY PAOLA RUEDA RUEDA				
<b>CARGO DEL SUPERVISOR</b>	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL				
<b>VALOR DEL CONVENIO INICIAL</b>	EL VALOR DEL CONVENIO ASCIENDE A LA SUMA DE: <b>DOSCIENTOS VEINTIDÓS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS TRES PESOS M/CTE (\$222.675.503)</b> . El municipio aportara la suma de <b>DOSCIENTOS DOS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO PESO M/CTE (\$202.432.275,00)</b> en dónde el valor aportado por la ESAL es de <b>VEINTE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE (\$ 20.243.228)</b> .				
<b>VALOR DEL CONVENIO ADICIONAL 01</b>	<b>CUARENTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE (\$45.296.717)</b> . El municipio aportara la suma de <b>CUARENTA Y UN MILLONES CIENTO SETENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE (\$41.178.834,00)</b> en dónde el valor aportado por la ESAL es de <b>CUATRO MILLONES CIENTO</b>				

 República de Colombia Departamento de Santander Municipio de Galán NIT 890.206.722-4	<b>MUNICIPIO DE GALÁN</b>				
	<b>CONTROL</b>				
	CÓDIGO: F-P09.15.016	VERSIÓN: 04	FECHA: 01/09/2020	PÁGINA: 2 de 3	

	<b>DIECISIETE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE (\$4.117.883).</b>				
<b>VALOR DEL CONVENIO ADICIONAL 02</b>	<b>DIECINUEVE MILLONES NOVENTA Y NUEVE MIL VEINTE SEIS PESOS (\$19.099.026)</b> , en los cuales el Municipio realizara un aporte por un valor de <b>DIECISIETE MILLONES TRECIENTOS SESENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE (\$17.362.751,00)</b> . y la ESAL realizara un aporte por el valor de <b>UN MILLÓN SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE (\$1.736.275)</b>				
<b>PLAZO DEL CONVENIO INICIAL</b>	EL PLAZO DE EJECUCIÓN SERÁ DE NOVENTA Y CUATRO (94) DÍAS HABILES DE ATENCION, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO				
<b>PLAZO DEL CONVENIO ADICIONAL 01</b>	DIECINUEVE (19) DÍAS HABILES DE ATENCION, CONTADOS A PARTIR DEL VENCIMIENTO DEL TERMINO INICIAL DEL CONVENIO INICIAL.				
<b>PLAZO DEL CONVENIO ADICIONAL 02</b>	OCHO (08) DÍAS HABILES DE ATENCION, CONTADOS A PARTIR DEL VENCIMIENTO DEL TERMINO INICIAL DEL CONVENIO INICIAL.				
<b>FECHA DE INICIO DEL CONTRATO</b>	20/05/2025				
<b>FECHA DE SUSPENSIÓN (SI APLICA)</b>	N/A				
<b>FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO INICIAL</b>	03/10/2025				
<b>FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO PRORROGA 01</b>	31/10/2025				
<b>FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO PRORROGA 02</b>	13/11/2025	<b>TERMINACIÓN CON ADICIÓN</b>	N/A		
<b>PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO</b>					
<b>PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN</b>	<b>DEL 06/10/2025 AL 31/10/2025</b>				
<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$ 41.178.834</b>				
<b>SEGURIDAD SOCIAL, PENSION Y PARAFISCALES</b>					
<b>CONCEPTO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>FECHA DE PAGO</b>	<b>NÚMERO DE PLANILLA</b>		
<b>PENSION</b>	NOVIEMBRE	18/11/2025	35401919		
<b>SALUD</b>	DICIEMBRE	18/11/2025	35401919		
<b>PARAFISCALES</b>	DICIEMBRE	18/11/2025	35401919		
<b>VALOR TOTAL PAGADO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES</b>			<b>\$1.542.600</b>		
<b>PÓLIZA DE GARANTÍAS</b>					
<b>NOMBRE ASEGURADORA:</b>	SURAMERICANA S. A				
<b>FECHA DE APROBACIÓN:</b>	20/05/2025- ANEXO 1: 03/10/2025 – ANEXO 2: 04/11/2025				
<b>AMPARO</b>	<b>ASEGURADORA No. DE LA GARANTIA</b>	<b>% VALOR asegurado</b>	<b>VIGENCIA DESDE</b>	<b>VIGENCIA HASTA</b>	<b>CUMPLE SI / NO</b>
Cumplimiento	Seguros SURAMERICANA S.A Póliza No 4275126	\$28.707.124,60	16/05/2025	15/05/2026	SI
Pago de salarios y prestaciones sociales	Seguros SURAMERICANA S.A Póliza No 4275126	\$28.707.124,20	16/05/2025	15/11/2028	SI

República de Colombia  Departamento de Santander Municipio de Galán NIT 890.206.722-4	<b>MUNICIPIO DE GALÁN</b>				
	<b>CONTROL</b>				
<b>CÓDIGO:</b>	<b>VERSIÓN:</b>	<b>FECHA:</b>	<b>PÁGINA:</b>		
F-P09.15.016	04	01/09/2020	3 de 3		

Seguros					
Calidad del servicio	SURAMERICANA S.A	\$26.797.222,60	16/05/2025	15/05/2026	SI
	Póliza No 4275126				

**ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL No.**

**TRAMITADA POR TESORERIA**

Se reunieron el Supervisor y Contratista, con el fin de realizar acta de pago parcial del presente Convenio, y el suscrito Supervisor se sirve **CERTIFICAR** que el Contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones contractuales para el periodo, certificando que ha verificado personalmente su ejecución con el informe de actividades y el pago de la seguridad social.

**BALANCE FINANCIERO**

DETALLE	VALOR (\$)	VALOR (\$)
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$202.432.275,00	
VALOR ADICIONAL No. 01	\$41.178.834,00	
VALOR ADICIONAL No. 02	\$17.362.751	
VALOR EJECUTADO ACTA No. 01		\$ 47.438.855,00
VALOR EJECUTADO ACTA No. 02		\$ 40.878.455,00
VALOR EJECUTADO ACTA No. 03		\$ 42.989.655,00
VALOR EJECUTADO ACTA No. 04		\$ 71.125.310,00
VALOR EJECUTADO ACTA No. 05		\$41.178.834,00
VALOR EJECUTADO ACTA No. 06		\$17.362.751
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		\$166.320
VALOR A REINTEGRAR		N/A
<b>TOTAL (SUMAS IGUALES)</b>	<b>\$260.973.860</b>	<b>\$260.973.860</b>

En constancia de lo anterior se firma en Galán - Santander, el día veinticinco (25) días de noviembre de 2025.

  
**DAINY PAOLA RUEDA RUEDA**  
 SUPERVISOR

  
**HACENVIDA**  
**NIT. 900.194.421-4**  
**R.L FANNY LUCIA PELAYO**  
**C.C. No 37.943.369 DE SOCORRO SANTANDER**  
**CONTRATISTA**



Libertad y Orden

# Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander  
Secretaría de Hacienda

Recibo N°  
2502500784272

Contribuyente

**Trámite** CONVENIOS DE ASOCIACION

PRO HOSPITAL	\$343.900
PRO UIS	\$343.900

**Contribuyente** Tipo de Doc. N.I. Número 9001944214

Nombre ASOCIACION CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR HACENV  
Dirección Teléfono  
Municipio SOCORRO Departamento SANTANDER



(415)7709998038639(8020)02502500784272(3900)00000000756580(96)20251202

VALOR ORDEN DE PAGO	17.196
VALOR TOTAL CONVENIO	243.611
NUMERO ORDEN DE PAGO	F
NRO. CONVENIO	092
VALOR BASE	17.196
FECHA CONVENIO	16/05/2025

<b>Total</b>	<b>\$687.800</b>
Ordenanza 012	\$68.780

**Total a Pagar** \$756.580

Fecha de Expedición 2025/11/26 Fecha Limite de Pago 2025/12/02  
Con destino a: Alcaldía de Galán - GALAN



Gobernación de Santander  
Secretaría de Hacienda

## Recaudo de Estampillas

Recibo N°  
2502500784272

PRO HOSPITAL \$343.  
PRO UIS \$343.

Trámite

**Trámite** CONVENIOS DE ASOCIACION

Con destino a: Alcaldía de Galán - GALAN

Tipo de Doc. N.I. Número: 9001944214  
Nombre: ASOCIACION CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR  
Dirección: Teléfono:

VALOR ORDEN DE PAGO	17.196.431
VALOR TOTAL CONVENIO	243.611.109
NUMERO ORDEN DE PAGO	FEV1
NRO. CONVENIO	092004
VALOR BASE	17.196.431
FECHA CONVENIO	16/05/2025

**Total** \$687.  
Ordenanza 012 \$68.

**Total a Pagar** \$756.580

ASOCIACION CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR

CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS m/cte\*\*\*\*\*



MUNICIPIO DE GALAN  
Nit: 00890206722 - 4  
GALAN

AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE DE EGRESO	Pág
2025	11	27	No: CE 25-01075	Con: 1 1

Doc. de Pago : 25-001075      Nombre Banco : IDESAN      Benef : ASOCIACION CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR  
Cuenta Número : 33133      Nombre Cuenta : CONV. 1563 - ESTAMPILLA PRO ADUL      Nit : 00900194421 - 4

CG 25-01095, PAGO FINAL ACTA DEL 25 DE NOVIEMBRE CP 25-00732, CD 25-00492, ADICIONAL N° 02 AL CONVENIO CA092-004-2025 CUYO OBJETO ES: AUNAR ESFUERZOS PARA APOYAR Y DESARROLLAR LO CORRESPONDIENTE A LA ATENCION DEL ADULTO MAYOR BAJO LOS CRITERIOS DE LA LEY 1276 DE 2009 QUE SON ATENDIDOS EN EL CENTRO VIDA DEL MUNICIPIO DE GALAN SANTANDER CONVENIO CA092-004-2025

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
0169	Proyectos de inversión	24010201			4,362,751.00	0.00	4,362,751.00
1461	CTA 33133 CONV. 1563 - RECAUDO DT	1110060202005			0.00	4,362,751.00	4,362,751.00

SUMAS IGUALES \$      4,362,751.00      4,362,751.00

Valor a pagar: \$ 4,362,751.00

En letras: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS m/cte\*\*\*\*\*

CARLOSC

Elaboró

*[Handwritten Signature]*  
Aprobé Ordenador del gasto

Recibí:

C.C.      de



MUNICIPIO DE GALAN  
Nit: 00890206722 - 4  
GALAN

AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE GENERAL	Pág
2025	11	27	No: CG 25-01095 Con: 1	1

Beneficiario: NIT: 00900194421 - 4 - ASOCIACION CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR

PAGO FINAL ACTA DEL 25 DE NOVIEMBRE CP 25-00732, CD 25-00492, ADICIONAL N° 02 AL CONVENIO CA092-004-2025 CUYO OBJETO ES: AUNAR ESFUERZOS PARA APOYAR Y DESARROLLAR LO CORRESPONDIENTE A LA ATENCION DEL ADULTO MAYOR BAJO LOS CRITERIOS DE LA LEY 1276 DE 2009 QUE SON ATENDIDOS EN EL CENTRO VIDA DEL MUNICIPIO DE GALAN SANTANDER CONVENIO CA092-004-2025

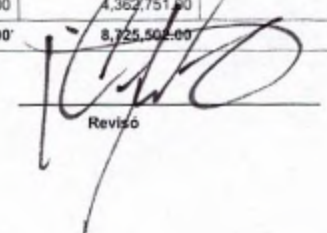
CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Otros programas de inversión	067290	2.3.2.02.02.009.41.04.008	CDTV	4,362,751.00	0.00	0.00
2	Otros programas de inversión	064790	2.3.2.02.02.009.41.04.008	CDTV	0.00	4,362,751.00	0.00
3	Estampilla Pro-Bienestar del Adulto May	55070606006			4,362,751.00	0.00	4,362,751.00
4	Proyectos de inversión	24010201			0.00	4,362,751.00	0.00
<b>TOTALES \$</b>					<b>8,725,502.00</b>	<b>8,725,502.00</b>	

CARLOSC

Elaboró

  
Aprobó

  
Revisó

ASOCIACION CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR

ONCE MILLONES SEISCIENTOS QUINCE MIL SEISCIENTOS DIECINUEVE PESOS m/cte\*\*\*\*\*



MUNICIPIO DE GALAN  
Nit: 00890206722 - 4  
GALAN

AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE DE EGRESO	Pág
2025	11	27	No: CE 25-01076	Con: 1 1

Doc. de Pago : 25-0001076      Nombre Banco : COOMULDESA      Benef : ASOCIACION CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR  
Cuenta Número : 057528-2      Nombre Cuenta : ESTAMPILLA PRO-BIENESTAR DEL A      Nit : 00900194421 - 4

CG 25-01096, PAGO FINAL ACTA DEL 25 DE NOVIEMBRE CP 25-00666, CD 25-00454, ADICIONAL N° 01 AL CONVENIO CA 092-004-2025 CUYO OBJETO ES: AUNAR ESFUERZOS PARA APOYAR Y DESARROLLAR LO CORRESPONDIENTE A LA ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR BAJO LOS CRITERIOS DE LA EY 1276 DE 2009 QUE SON ATENDIDOS EN EL CENTRO VIDA DEL MUNICIPIO DE GALAN SANTANDER. CONVENIO CA 092-004-2025

**LIQUIDACIONES**

Detalle del Concepto	Valor	Detalle del Concepto	Valor
Retención en la Fuente	343,900.00	Estampilla Pro-Uts	343,900.00
Estampilla Pro-Hospital	343,900.00	Sistematizacion	29,879.00
Ordenanza 012	68,780.00	Ind y Cio	85,982.00
<b>Total Descuentos \$</b>	<b>1,216,341.00</b>		

**CONTABILIZACIONES**

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
0169	Proyectos de inversión	24010201			12,833,680.00	0.00	12,833,680.00
1145	Estampilla Prouis	24072203			0.00	343,900.00	17,196,431.00
1146	Estampilla Prohospital	24072204			0.00	343,900.00	17,196,431.00
0253	Papelaria	41101701			0.00	29,879.00	17,196,431.00
1503	Estampilla a la Justicia Familiar	41057803			0.00	343,900.00	17,196,431.00
0231	Industria y Comercio	41050801			0.00	85,982.00	85,982.00
1149	Estampilla Pro Ordenanza	24072207			0.00	68,780.00	17,196,431.00
1127	Sobretasa Bombaril	41056201			0.00	1,720.00	17,196,431.00
0660	CTA 57528-2 Estampilla Pro-Bienestar A	1110060101007			0.00	11,615,619.00	11,615,619.00

**SUMAS IGUALES \$**      12,833,680.00      12,833,680.00

Valor a pagar: \$ 11,615,619.00  
En letras: ONCE MILLONES SEISCIENTOS QUINCE MIL SEISCIENTOS DIECINUEVE PESOS m/cte\*\*\*\*\*

CARLOSC

Elaboró

*[Handwritten Signature]*  
Aprobó Ordenador del gasto

Recibí:

C.C. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_



MUNICIPIO DE GALAN  
Nit: 00890206722 - 4  
GALAN

AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE GENERAL	Pág
2025	11	27	No: CG 25-01096 Con: 1	1

Beneficiario: NIT: 00900194421 - 4 - ASOCIACION CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR

PAGO FINAL ACTA DEL 25 DE NOVIEMBRE CP 25-00666, CD 25-00454, ADICIONAL N° 01 AL CONVENIO CA 092-004-2025 CUYO OBJETO ES: AUNAR ESFUERZOS PARA APOYAR Y DESARROLLAR LO CORRESPONDIENTE A LA ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR BAJO LOS CRITERIOS DE LA EY 1276 DE 2009 QUE SON ATENDIDOS EN EL CENTRO VIDA DEL MUNICIPIO DE GALAN SANTANDER. CONVENIO CA 092-004-2025

#### LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin Iva	17,196,431.00	0.00	Estampilla pro-uis	0.00	343,900.00
Estampilla pro_hospital_univ.	0.00	343,900.00	Papelaria	0.00	29,879.00
Estampilla Pro Justicia Familiar	0.00	343,900.00	Industria y Comercio Mpal	0.00	85,982.00
Ordenanza 2 Estampillas	0.00	68,780.00	SOBRETASA BOMBERIL	0.00	1,720.00

#### CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Otros programas de inversión	057290	2.3.2.02.02.009.41.04.008	EPAV	12,833,680.00	0.00	0.00
2	Otros programas de inversión	064790	2.3.2.02.02.009.41.04.008	EPAV	0.00	12,833,680.00	0.00
3	Estampilla Pro-Bienestar del Adulto May	55070606006			12,833,680.00	0.00	12,833,680.00
4	Proyectos de inversión	24010201			0.00	12,833,680.00	17,011,790.00
5	Tasas	13110101			29,879.00	0.00	17,196,431.00
6	Tasas	13110101			0.00	29,879.00	17,196,431.00
7	Estampilla a la Justicia Familiar	13058803			343,900.00	0.00	17,196,431.00
8	Estampilla a la Justicia Familiar	13058803			0.00	343,900.00	17,196,431.00
9	Impuesto de industria y comercio	13050801			85,982.00	0.00	85,982.00
10	Impuesto de industria y comercio	13050801			0.00	85,982.00	85,982.00
11	Sobretasa Bomberil	13056201			1,720.00	0.00	85,982.00
12	Sobretasa Bomberil	13056201			0.00	1,720.00	85,982.00
<b>TOTALES \$</b>					<b>26,128,841.00</b>	<b>26,128,841.00</b>	

CARLOSC

Elaboró

Aprobó

Revisó