ACTA DE PAGO No. 02				
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE MOGOTES, SANTANDER.			
CONTRATO No.	CONVENIO 009 DE 2025 **FECHA:** 11 DE SEPTIEMBRE DE 2025			
CONTRATISTA:	CENTRO GERONTOLÓGICO Y VIDA LUISA MARCELINA R.L. DERLY MILENA TUMAY PATIÑO			
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA:	NIT. 804.004.842-1 CC. 52.997.024 DE BOGOTÁ			
OBJETO	"CONVENIO CON LA ASOCIACIÓN ENTRE EL MUNICIPIO DE MOGOTES Y UNA ESAL – CENTRO VIDA, CON EL PROPÓSITO DE GARANTIZAR LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES MEDIANTE LA TRANSFERENCIA DE RECURSOS RECAUDADES POR CONCEPTOS DE ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1276 DE 2009 Y DE ACUERDO CON SU CONDICIÓN."			
VALOR INICIAL	OCHENTA Y CUATRO MILLONES CIENTO SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS ($84.162.655,00) M/CTE.			
APROPIACIÓN PRESUPUESTAL	**CDP:** 25 – 00484 **RP:** 25 – 00972 **FECHA:** 02/09/2025 **FECHA**: 11/09/2025 **RUBRO:** 2.3.2.02.02.009.4104008A **DENOMINACIÓN:** servicio de atención y protección integral al adulto mayor centro vida 70%. Servicio de atención y protección integral al adulto mayor. **FUENTE:** Otras Transferencia de la libertad R.B. Estampillas SGP – Propósito General Libre Destinación Municipio categorías 4,5 y 6.			
FORMA DE PAGO:	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 EL INFORME DE ACTIVIDADES O INFORME DE SUPERVISIÓN.			
PLAZO INICIAL:	Cincuenta y tres (53) días hábiles			
FECHA DE INICIO:	12/09/2025			
FECHA DE TERMINACIÓN:	28/11/2025			
PLAZO ADICIONAL 1	**DESDE:**	N/A	**HASTA:**	N/A
VALOR ADICIONAL 1	N/A			
VALOR TOTAL DEL CONVENIO	N/A			
APROPIACIÓN PRESUPUESTAL DE ADICIONAL 1:	**CDP:** **RP:** **FECHA:** **FECHA:** **RUBRO:** **DENOMINACIÓN:** **FUENTE:**			

PERIODO DE PAGO Y SUPERVISIÓN:	**DESDE:**	01/10/2025	**HASTA:**	31/10/2025

SEGURIDAD SOCIAL APORTES A SALUD, PENSIÓN Y A.R.L.	**PERIODO DE COTIZACIÓN**	octubre pensión – noviembre salud
	FECHA DE PAGO	12/11/2025
	No. DE PLANILLA	35185292
	EPS	Nueva EPS. Nueva EPS MOV SANITAS
	FONDO DE PENSIONES	COLPENSIONES PORVENIR
	A.R.L.	POSITIVA

En Mogotes – Santander, a los veintiséis (26) días del mes de noviembre de 2025, se reunieron: **LEIDY JOHANA ALMEIDA BALCARCEL,** Alcaldesa Municipal; **LEIDY FABIOLA MANRIQUE SANABRIA**, Secretaria de Salud, en calidad de supervisora del convenio de asociación No. 009 – 2025 y **CENTRO GERONOTLOGICO Y VIDA LUISA MARCELINA** con NIT No 804.004.842-1 representado legalmente por **DERLY MILENA TUNAY PATIÑO**, Identificada con cedula de ciudadanía No. 52.997.024 expedida en Bogotá, en calidad de conveniente, con el fin de suscribir la presente **ACTA DE PAGO,** teniendo en cuenta las siguientes:

CONSIDERACIONES:

1. Que según informe de actividades y de supervisión No.02, se ha dado el cumplimiento a las acciones por parte del contratista de acuerdo al objeto **"CONVENIO CON LA ASOCIACIÓN ENTRE EL MUNICIPIO DE MOGOTES Y UNA ESAL – CENTRO VIDA, CON EL PROPÓSITO DE GARANTIZAR LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES MEDIANTE LA TRANSFERENCIA DE RECURSOS RECAUDADES POR CONCEPTOS DE ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1276 DE 2009 Y DE ACUERDO CON SU CONDICIÓN".**
2. Que se dio cumplimiento a la **RELACIÓN DE OBLIGACIONES, ACTIVIDADES, CANTIDADES Y VALORES UNITARIOS,** de conformidad al acta de recibo a satisfacción o supervisión que reposa en el presente contrato.
3. Que existe disponibilidad y registró presupuestal que hacen parte del presente proceso expedidos por la Secretaría de Hacienda Municipal para sufragar el valor del presente contrato.
4. Que la contratista anexa copia del pago de seguridad social (Salud, Pensión y Riesgos Profesionales) correspondiente al mes de octubre de 2025, de conformidad con el Decreto No. 1273 del 23 de Julio de 2018 expedido por el Ministerio de Salud y Protección Social.
5. Que, el día 06 de noviembre del presente año se le concedió la licencia de maternidad a la titular del cargo como Secretaria de Salud del Municipio de Mogotes, María Camila Arciniegas Morante.
6. Que, mediante el decreto 061 de 2025 del 11 de noviembre "POR MEDIO DEL CUAL SE HACE UN NOMBRAMIENTO DE CARACTER SUPERNUMERARIO" adscrito a la secretaría de salud a la doctora LEIDY FABIOLA MANRIQUE SANABRIA.
7. Conforme a lo anterior se realiza el acta de cambio de supervisión, firmada por **LEIDY JOHANA ALMEIDA BALCARCEL,** (ordenadora del gasto), **MARÍA CAMILA ARCINIEGAS MORANTE** (supervisora saliente), **LEIDY FABIOLA MANRIQUE SANABRIA** (supervisora entrante). Donde se da a conocer el estado actual del contrato.
8. Conforme a la certificación expedida el día 05 de noviembre de 2025, por la Doctora MARÍA CAMILA ARCINIEGAS MORANTE, en su calidad de Secretaria de Salud y supervisora del Convenio No.009 – 2025, la conveniente CENTRO GERONTOLOGICO Y VIDA LUISA

MARCELINA, dio cumplimiento a las actividades descrita en el alcance del contrato en el periodo comprendido del 01 de octubre al 31 de octubre de 2025

En razón a lo anterior las partes,

ACUERDAN:

PRIMERO: Realizar el PAGO No. 02 del valor del contrato, de acuerdo a lo establecido en la cláusula tercera FORMA DE PAGO establecida en el CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 009 de fecha once (11) de septiembre de 2025 y sus estudios previos, y por el precio pactado con el contratista por valor de TREINTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SETENTA PESOS ($32.859.970,00).

SEGUNDO: El balance del presente contrato es el siguiente:

Valor inicial	**$84.162.655**	
Valor adición 01	**$**	
Valor acta de pago No. 01		**$24.417.255**
Valor acta de pago No. 02		**$32.859.970**
Saldo por ejecutar		**$26.885.430**
Sumas iguales	**$84.162.655**	**$84.162.655**

TERCERO: Autorícese el valor a cancelar por la suma de de TREINTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SETENTA PESOS ($32.859.970,00) M/CTE., el cual se podrá ser cobrado por el contratista ante la Secretaría de Hacienda o quien haga sus veces, anexando los documentos establecidos para este trámite y que son de su conocimiento, así mismo se somete al turno en el pago tal como lo establece el artículo 19 de la Ley 1150 de 2007 y el Manual Interno de Contratación.

En constancia de lo anterior, se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, a los veintiséis (26) días del mes de noviembre del año dos mil veinticinco (2025).

LEIDY JOHANA ALMEIDA BALCARCEL.
Alcaldesa Municipal.
Ordenadora del Gasto.

LEIDY FABIOLA MANRIQUE SANABRIA.
Secretaria de Salud Municipal - Supernumerario.
Supervisora.

POR EL CONTRATISTA,

DERLY MILENA TUMAY PATIÑO
C.C. No.: 52.997.024 DE BOGOTA
R/L: CENTRO GERONOTLOGICO Y VIDA LUISA MARCELINA
NIT. No: 804.004.842-1.

Elaboró: GINNA VANESSA GALAN GOMEZ
Cargo: Tec. Administrativo

Revisó y aprobó: LEIDY FABIOLA MANRIQUE SANABRIA
Cargo: Secretaria de Salud