ACTA DE PAGO PARCIAL N 02

NOMBRE CONTRATISTA:	FUNDACIÓN CENTRO VIDA SEMILLAS DE FE Y ESPERANZA					
IDENTIFICACIÓN:	900687336-2					
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT:	8699	Responsabilidad DIAN: PN ___ PJ _X__				
	DECLARA:	SI _X__ NO___				
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:	Otras actividades de atención de la salud humana					
SUPERVISOR:	BLANCA YANETH JIMÉNEZ VALENCIA Secretaria de Desarrollo Social					
TIPO DE CONTRATACIÓN:	CONVENIO DE ASOCIACIÓN					
NÚMERO DE CONVENIO	CDRE-SOC-2025-011 LOTE 2	**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 DE SOCORRO, SANTANDER					
TERMINO DE DURACIÓN:	El plazo del convenio será **SETENTA DÍAS SEGÚN OPERACIÓN CENTROS VIDA**, término 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 del presente convenio es la suma de **CIENTO CINCUENTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y UN MIL PESOS MCTE ($152.691.000)** M/CTE. **APORTES DE LAS PARTES:** - El municipio del Socorro aportará la suma de **CIENTO TREINTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS DIEZ MIL PESOS MCTE ($138.810.000).** - El convenido aportará la suma de **TRECE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN MIL PESOS MCTE PESOS MCTE ($13.881.000)**.					
NÚMERO PROCESO SECOP:	CO1.PCCNTR.8141222					
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	25-00494	**FECHA:** 23/05/2025				
REGISTRO PRESUPUESTAL:	25-00983	**FECHA:** 04/08/2025				
RUBRO PRESUPUESTAL AFECTADO:	**BAMY RECURSOS DE BALANCE ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR** 2: Total gastos Administración 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%) (Recursos de Balance) **EAMD ESTAMPILLA ADULTO MAYOR DEPARTAMENTO** 2: Total gastos Administración 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% Departamento) **ESAM ESTAMPILLA ADULTO MAYOR** 2: Total gastos Administración 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:	COMPAÑÍA:	**SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA**			
	NÚMERO	**4324407**	**4324407**	**4324407**	
	FECHA EXPEDICIÓN:	30/07/2025	11/08/2025	14/08/2025	
	FECHA DE APROBACIÓN:	01/08/2025	11/08/2025	14/08/2025	
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 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:	11/08/2025		
FECHA ESTIMADA DE TERMINACIÓN:	20/11/2025		
PERIODO DE COBRO:	12/09/2025		
	15/10/2025		
APORTE A SALUD:	PERIODO DE COTIZACIÓN:	**septiembre 2025**	**octubre 2025**
	NUMERO PLANILLA:	8637714926 8638040848	8638195116
APORTE A PENSIÓN:	PERIODO DE COTIZACIÓN:	**agosto 2025**	**septiembre 2025**
	NUMERO PLANILLA:	8637714926 8638040848	8638195116
APORTE ARL:	PERIODO DE COTIZACIÓN:	**agosto 2025**	**septiembre 2025**
	NUMERO PLANILLA:	8637714926 8638040848	8638195116

RELACIÓN Y BALANCE FINANCIERO		
VALOR DEL CONVENIO APORTE MUNICIPIO:	$138.810.000,00	
VALOR DEL CONVENIO APORTE ESAL:	$13.881.000,00	
VALOR ANTICIPO:		$ 00,00
PRIMER PAGO REALIZADO: Fecha: 07/10/2025 VALOR APORTE MUNICIPIO		$45.609.000,00
SEGUNDO PAGO PRESENTE ACTA: Fecha: 13/11/2025 VALOR APORTE MUNICIPIO		$45.609.000,00
PRIMER APORTE ESAL PRESENTE ACTA: Fecha: 13/11/2025 VALOR APORTE ESAL		$6.940.500,00
VALOR POR COBRAR APORTE MUNICIPIO:		$47.592.000,00
VALOR PENDIENTE APORTE ESAL:		$6.940.500,00
SUMAS IGUALES	**$152.691.000,00**	**$152.691.000,00**

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: **CUARENTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS NUEVE MIL PESOS M/CTE ($45.609.000,00).**

Los cuales se podrán cobrar ante la Secretaría 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 trece (13) de noviembre de 2025.

Supervisor:

Blanca Yaneth Jiménez Valencia
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL

BLANCA YANETH JIMÉNEZ VALENCIA
Secretaria de Desarrollo Social

Representante Legal

Martha Luisa R.

MARTHA LUISA RIVERA DE CELIS
Fundación Centro Vida Semillas de Fe y Esperanza