DATOS DEL CONTRATO /CONVENIO					
DEPENDENCIA	*SECRETARIA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL*				
ACTA No.	*Única parcial*				
FECHA DEL ACTA	*veintidós (22) de diciembre de 2025*				
No. DE CONTRATO Y FECHA	CONV-318-2025 DEL 24 DE OCTUBRE DE 2025				
TIPO DE CONTRATO	CONVENIO DE ASOCIACIÓN				
CONTRANTE O CONVENIANTE	ALCALDIA MUNICIPAL DE MALAGA - SANTANDER				
OBJETO	AUNAR ESFUERZOS PARA GARANTIZAR EL APOYO Y ASISTENCIA INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES, EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD EN LO RELACIONADO A LA ALIMENTACIÓN, SALUD PRIMARIA, Y ASISTENCIA PSICOSOCIAL ATENDIDOS POR EL CENTRO VIDA CORPORACIÓN COLOMBIANA PARA EL DESARROLLO SOCIAL CORPOCOLDES, EN EL MUNICIPIO DE MÁLAGA – SANTANDER.				
CONTRATISTA O CONVENIDO	NOMBRE	CORPORACIÓN COLOMBIANA PARA EL DESARROLLO SOCIAL. CORPOCOLDES			
	C.C/ NIT	900692033-6			
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	YIXSA ORTIZ ANTOLINEZ			
	C.C	28.068.279			
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	RUBÉN DARÍO MORENO MÉNDEZ			
	CARGO	ALCALDE MUNICIPAL			
	C.C	91.255.736			
SUPERVISOR O INTERVENTOR	NOMBRE	MAURICIO ZABALA LÓPEZ			
	C.C	13.930.666			
VALOR DEL CONVENIO	CINCUENTA Y OCHO MILLONES SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO PESOS CON CINCUENTA Y SIETE CENTAVOS MCTE ($ 58.728.428,57)				
APORTE DEL MUNICIPIO	CUARENTA Y UN MILLONES CIENTO NUEVE MIL NOVECIENTOS PESOS MCTE ($41.109.900,00)				
APORTE DEL CENTRO	DIECISIETE MILLONES SEISCIENTOS DIECIOCHO MIL QUINIENTOS VEINTIOCHO PESOS CON CINCUENTA Y SIETE CENTAVOS MCTE ($17.618.528,57)				
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO (CONTRATO) O DESEMBOLSO (CONVENIO) (____%)	N/A				
CDP	NÚMERO: 10-51-25				
	FECHA: 22 DE OCTUBRE DE 2025				
RP	NÚMERO: 10-85-25				
	FECHA: 24 DE OCTUBRE DE 2025				
PLAZO DEL CONTRATO	Fecha de Inicio	24 DE OCTUBRE DE 2025			
	Fecha de Finalización:	02 DE DICIEMBRE DE 2025			
	Nueva fecha de terminación:	15 DE DICIEMBRE DE 2025			
	Duración:	34 DIAS HABILES			

MODIFICACIONES DEL CONTRATO O CONVENIO

Tipo de modificación	No.	Tiempo	Fecha inicial	Fecha Final
Suspensiones	N/A			
Prórrogas	01	8 DIAS	03 DE DICIEMBRE DE 2025	15 DE DCIEMBRE DE 2025

Tipo de modificación	No.	Fecha de la adición	Valor adicionado	Valor total adicionado

	Adiciones	01	Aporte municipio	$ 12.649.200,00	$ 18.070.285,71
			Aporte Centro	$ 5.421.085,71	
	Otras modificaciones	**No.**	**Fecha de la modificación**	**Observaciones**	
	Modificación	01	01 DE DICIEMBRE DE 20254	MODIFICAR la CLAUSULA QUINTA del convenio ESAL-318-2025 a fin de ampliar el plazo de ejecución del convenio en OCHO (08) DIAS HABILES. Es decir, el plazo de ejecución del convenio es de TREINTA Y CUATRO (34) DIAS HABILES CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO.	

CDP ADICIONAL	NÚMERO: 11-64-25 FECHA: 28 DE NOVIEMBRE DE 2025 Valor: $12.649.200
RP ADICIONAL	NÚMERO: 12-12-25 FECHA: 01 DE DICIEMBRE DE 2025 Valor: $12.649.200
VALOR TOTAL DEL CONVENIO	SETENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CATORCE PESOS CON VEINTIOCHO CENTAVOS MCTE (**$ 76.798.714,28**)
APORTE TOTAL DEL MUNICIPIO	CINCUENTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CIEN PESOS MCTE (**$53.759.100**)
APORTE TOTAL DEL CENTRO	VEINTITRÉS MILLONES TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CATORCE PESOS CON VEINTIOCHO CENTAVOS MCTE (**$23.039.614,28**)

GARANTÍAS PRESENTADAS PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO:

POLIZA DE GARANTIA UNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

Aseguradora	Amparo	No. Póliza	Vigencia Desde	Vigencia Hasta	Valor Asegurado
Aseguradora solidaria de Colombia	Cumplimiento del contrato	400-47-994000110774	24/10/2025	02/04/2026	$5.872.842,90
	Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnización laboral		24/10/2025	02/12/2028	$2.936.421,45
	Calidad del servicio		02/12/2025	02/12/2030	$5.872.842,90

EXTENSION DE LA POLIZA DE GARANTIA UNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

POLIZA DE GARANTIA UNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

Aseguradora	Amparo	No. Póliza	Vigencia Desde	Vigencia Hasta	Valor Asegurado
Aseguradora solidaria de Colombia	Cumplimiento del contrato	400-47-994000110774	24/10/2025	15/04/2026	$7.679.871,50
	Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnización laboral		24/10/2025	15/12/2028	$3.839.935,75
	Calidad del servicio		15/12/2025	28/09/2027	$7.679.871,50

FECHA APROBACIÓN DE POLIZAS	**24 de octubre de 2025** **01 de diciembre de 2025**
DATOS PARA PAGO DEL CONTRATO O DESEMBOLSO DE CONVENIO	
PERIODO DE COBRO	DESDE: 24 DE OCTUBRE DE 2025 HASTA: 15 DE DICIEMBRE DE 2025
VALOR A COBRAR	CINCUENTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CIEN PESOS MCTE (**$53.759.100**)
ANTICIPO AMORTIZADO	**N/A**

PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO DE COTIZACIÓN	FECHA DE PAGO	Nro. PLANILLA INTEGRADA		INGRESO BASE DE COTIZACIÓN
Octubre-noviembre	2025/12/09	**4634200297**		$ 332.150
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	**ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES**	**PENSIÓN**	**OTROS PARAFISCALES**	**ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES**
SANITAS S.A.	**COMFENALCO SANTANDER**	**PORVENIR**	**PASENA-SENA PAICBF-ICBF**	**POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S. A**
VR PAGADO $42.400	VR PAGADO $13.600	VR PAGADO $54.200	VR PAGADO $17.100	VR PAGADO $1.900

PERIODO DE COTIZACIÓN	FECHA DE PAGO	Nro. PLANILLA INTEGRADA		INGRESO BASE DE COTIZACIÓN
Noviembre - Diciembre	2025/12/09	**4634205892**		$ 1.423.500
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	**ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES**	**PENSIÓN**	**OTROS PARAFISCALES**	**ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES**
SANITAS S.A.	**COMFENALCO SANTANDER**	**PORVENIR**	**PASENA-SENA PAICBF-ICBF**	**POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S. A**
VR PAGADO $178.000	VR PAGADO $57.000	VR PAGADO $227.800	VR PAGADO $71.300	VR PAGADO $7.500

PERIODO DE COTIZACIÓN	FECHA DE PAGO	Nro. PLANILLA INTEGRADA		INGRESO BASE DE COTIZACIÓN
Diciembre – enero	2025/12/15	**4635219889**		$711.750
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	**ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES**	**PENSIÓN**	**OTROS PARAFISCALES**	**ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES**
SANITAS S.A.	**COMFENALCO SANTANDER**	**PORVENIR**	**PASENA-SENA PAICBF-ICBF**	**POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S. A**
VR PAGADO $89.000	VR PAGADO $28.500	VR PAGADO $113.900	VR PAGADO $35.700	VR PAGADO $3.800

El contratista atiende a una persona jurídica, por lo cual allega certificado de aporte emitido por contadora publica, adicionalmente copia de planilla de pago de aportes. Donde acredita el cumplimiento de los aportes de parafiscales y seguridad social a corte del mes de diciembre 2025.

CONSTANCIAS

1. En la ciudad de Málaga, se reunieron MAURICIO ZABALA LÓPEZ quien actúa en calidad de secretario de Desarrollo Económico y Social, y a la vez como supervisor, y por la otra la señora YIXSA ORTIZ ANTOLINEZ, representante legal de la CORPORACIÓN COLOMBIANA PARA EL DESARROLLO SOCIAL CORPOCOLDES, con el fin de entregar y recibir el informe de ejecución del Contrato.

2. El contratista atiende a una persona jurídica, por lo cual allega certificado de aporte emitido por contadora publica donde acredita el cumplimiento de los aportes de parafiscales y seguridad social a corte del mes de diciembre. Adicionalmente, se anexa planillas del mes de octubre - noviembre con No de planilla **4634200297** por un valor de **$129.200,** el mes de noviembre - diciembre con No de planilla **4634205892** por un valor de **$541.600** y No de planilla **4635219889** por un valor de **$ 270.900.**

3. El contratista garantizó el apoyo y asistencia integral a los adultos mayores, en condición de vulnerabilidad en lo relacionado a la alimentación, salud primaria, y asistencia psicosocial, atendiendo a la ficha técnica del convenio y a satisfacción, según informe de cumplimiento de obligaciones contractuales generado por parte del supervisor.

4. El supervisor una vez verificado las facturas electrónicas de venta **FE No. 343** del 09/12/2025 por un valor de $ 53.759.100 y los soportes exigidos, autoriza el pago de las actividades realizadas, de acuerdo con el siguiente detalle:

Valor ejecutado en la presente acta:	**$53.759.100**
Valor IVA:	N/A
Menos amortización del anticipo/ Menos pago anticipado	N/A
Valor bruto ejecutado a pagar	**$53.759.100**

5. Se adhiere y anula estampilla(s):

ESTAMPILLA	No.	VALOR
PRO HOSPITAL	2502500824415	$ 1.075.200
PRO UIS	2502500824415	$ 1.075.200
ORDENANZA 012	2502500824415	$ 215.040

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Málaga - Santander a los veintidós días (22) del mes de diciembre de dos mil veinticinco (2025).

En constancia firman,

MAURICIO ZABALA LÓPEZ
Supervisor

YIXSA ORTIZ ANTOLINEZ
Representante legal
CORPORACIÓN COLOMBIANA PARA EL DESARROLLO SOCIAL CORPOCOLDES

	NOMBRE	CARGO	FIRMA
PROYECTÓ	Ingrid Johana Gómez Sepúlveda	Apoyo profesional de la Secretaría de Desarrollo Económico y Social	Ingrid J. Gómez
REVISÓ	Mauricio Zabala López	Secretario de Desarrollo Económico y Social	
Los arriba firmantes encontramos el presente documento ajustado a las disposiciones normativas y/o técnicas vigentes del caso en particular, el cual bajo nuestra responsabilidad se presenta para la firma.			