ACTA DE PAGO PARCIAL No 02
CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 104 DE 2025
SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE ONZAGA- SANTANDER
Y LA FUNDACIÓN HOGAR DE BIENESTAR Y DEL CENTRO VIDA LUIS RONCANCIO
ONZAGA - FUNZAHOGAR RONCANCIO

DATOS BASICOS DEL CONVENIO		
CONTRATISTA: FUNDACIÓN HOGAR DE BIENESTAR Y DEL CENTRO VIDA LUIS RONCANCIO ONZAGA - FUNZAHOGAR RONCANCIO		
NIT: 890.208.793 – 6		
REPRENTANTE LEGAL: LEIDY KATHERINE GÓMEZ GÓMEZ IDENTIFICADA C.C 1.005.443.980 DE		
SUPERVISOR O INTERVENTOR: LAURA NATALIA MAYORGA MANRIQUE SECRETARIA DE LA PROTECCIÓN SOCIAL Y SALUD		
NUMERO DE CONTRATO: 104 DE 2025	**FECHA:** 22 DE OCTUBRE DE 2025	
TIPO DE CONTRATO: CONVENIO DE ASOCIACIÓN		
OBJETO: CONVENIO DE ASOCIACION ENTRE EL MUNICIPIO DE ONZAGA Y UNA ESAL – PARA AUNAR ESFUERZOS TECNICOS ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA FORTALECER EL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR, BRINDANDO AL CENTRO BIENESTAR, LA ATENCION INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE ONZAGA		
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	25-00351	**FECHA:** OCTUBRE 01 DE 2025
REGISTRO PRESUPRESUPUESTAL	25-00731	**FECHA:** OCTUBRE 22 DE 2025
RUBRO PRESUPUESTAL AFECTADO	2.3.2.02.02.009.41.4104008B - SGP-PROPOSITO GENERAL-LIBRE DESTINACION MUNICIPIOS CATEGORIAS 4, 5 Y 6 - Servicio de asistencia técnica en inspección, vigilancia y control 2.3.2.02.02.009.41.4104008B - OTRAS TRANSFERENCIAS DE CAPITAL - Servicio de asistencia técnica en inspección, vigilancia y control	
FORMA DE PAGO	El Municipio entregara los aportes a la ESAL, previa suscripción del acta de inicio de la siguiente manera: Mediante actas parciales de ejecución, una vez entregado el informe de actividades e informe del supervisor	
TERMINO DE DURACIÓN	SESENTA (60) DIAS	

PORROGA No. 1	CINCO (05) DIAS
FECHA DE INICIO	VEINTICUATRO (24) DE OCTUBRE DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	VEINTIOCHO (28) DE DICIEMBRE (PLAZO MAS PRORROGA)
GARANTIAS	• **ASEGURADORA:** SEGUROS DEL ESTADO S.A • **No. DE PÓLIZA:** 14-44-101247399 • **FECHA DE EXPEDICIÓN:** 23/10/2025 • **TOMADOR**: FUNDACIÓN HOGAR DE BIENESTAR Y DEL CENTRO VIDA LUIS RONCANCIO ONZAGA - FUNZAHOGAR RONCANCIO • **ASEGURADO/BENEFICIARIO:** Municipio de Onzaga.
VALOR INICIAL	OCHENTA Y SIETE MILLONES SETECIENTOS DIECISIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS CON SESENTA CENTAVOS ***($87.717.489,60)***, *DE LOS CUALES EL MUNICIPIO DE* ONZAGA APORTARA EN DINERO LA SUMA DE SESENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS ($ 67.474.992,00) M/CTE, Y LA ESAL APORTARA EN ESPECIE LA SUMA DE VEINTE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS CON SESENTA CENTAVOS ($20.242.497,60)
VALOR ADICIONAL 01:	TRECE MILLONES QUINIENTOS VEINTISEIS MIL QUINIENTOS SESENTA Y UN PESOS **($ 13.526.561,00)** M/CTE.
VALOR TOTAL:	CIENTO UN MILLON DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CINCUENTA PESOS CON SESENTA CENTAVOS **($101.244.050,60) M/CTE.**
PERIODO DE PAGO	24 DE NOVIEMBRE AL 23 DE DICIEMBRE
VALOR DEL PAGO	VEINTINUEVE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS **($ 29.674.992,00)** M/CTE

En el Municipio de Onzaga, Santander, se reunieron **LAURA NATALIA MAYORGA MANRIQUE** secretaria de Protección Social y Salud en su calidad de supervisor del **CONVENIO DE ASOCIACIÓN 104 DE 2025**, y por otra parte **LEIDY KATHERINE GOMEZ GOMEZ**, identificada con C.C 1005443980

DE ONZAGA, en calidad de representante legal de la FUNDACIÓN HOGAR DE BIENESTAR Y DEL CENTRO VIDA LUIS RONCANCIO ONZAGA - FUNZAHOGAR RONCANCIO Identificada con NIT. 890.208.793-6 en calidad de contratista, con el fin de suscribir la presente **ACTA DE PAGO PARCIAL NÚMERO 02** previa las siguientes consideraciones:

1. Que la contratista presentó informe de actividades correspondientes al **PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 24 DE NOVIEMBRE AL 23 DE DICIEMBRE**, tiempo establecido para el ultimo pago del **CONVENIO DE ASOCIACIÓN NO. 104 DE 2025**

2. Que el supervisor ha elaborado el respectivo informe de supervisión y/o interventoría correspondiente al periodo que se pretende pagar, donde se evidencia el cumplimiento de las obligaciones contratadas.

3. Que el supervisor hace constar que el contratista ha cumplido con el deber del pago de seguridad social con base en los documentos presentados por el contratista.

4. Que es viable realizar el pago parcial No. 2 por la suma de **VEINTINUEVE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS ($ 29.674.992,00) M/CTE**

POR LO ANTERIOR, LAS PARTES ACUERDAN

PRIMERO: Proceder a realizar el ultimo pago correspondiente al cumplimiento del objeto del **CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 104 DE 2025**, de acuerdo con los siguientes pormenores

BALANCE ECONOMICO		
VALOR DEL CONVENIO		**$87.717.489,60**
VALOR ADICIONAL 1		**$ 13.526.561,00**
Valor Aportado por el Municipio		$ 81.001.553,00
Valor Aportado por la Fundación		$20.242.497,60
Valor acta de pago N.º 01	$ 37.800.000,00	
Aportes de la Fundación 1	$ 10.121.248,80	
Valor acta de pago N.º 02	$ 29.674.992,00	

Aportes de la Fundación 2	$ 10.121.248,80	
Saldo por ejecutar por Municipio	$ 13.526.561,00	
Saldo de aportes de la Fundación	$ 0	
SUMAS IGUALES	**$101.244.050,60**	**$101.244.050,60**

En constancia de lo anterior se firma en el **MUNICIPIO DE ONZAGA** Santander a los veintiséis (26) días del mes de diciembre de 2025.

LAURA NATALIA MAYORGA MANRIQUE
Secretaria de Protección Social y Salud.
Supervisor.

LEIDY KATHERINE GOMEZ GOMEZ
C.C 1005443980 DE ONZAGA
Contratista.