ALCALDÍA DE
BARICHARA

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS E IDONEIDAD

CONVENIO DE ASOCIACIÓN

En el Municipio de Barichara, Santander, se verifica el cumplimiento de los requisitos según estudio previo e invitación para el convenio cuyo objeto es **CONVENIO DE ASOCIACION PARA AUNAR ESFUERZOS CON EL FIN DE GARANTIZAR EL APOYO Y ASISTENCIA INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES QUE SON ATENDIDOS EN EL CENTRO DE BIENESTAR CBA HOGAR SAN ANTONIO DE LA PARROQUIA DE BARICHARA**

I. INFORMACIÓN GENERAL

Tipo de persona	Jurídica						
Nombre	HOGAR SAN ANTONIO DE LA PARROQUIA DE BARICHARA						
Dirección	**Municipio**	**Departamento**	**Nit.**				
CALLE 5 # 4-51/53	Barichara	Santander	890.203.312-4				
CERTIFICADO DE REPRESENTACIÓN LEGAL (persona jurídica)							
Acto administrativo de acreditación de la personería jurídica	Resolución No. 0189 de 1963						
Acto administrativo o documento equivalente donde consten las facultades del representante legal	Acta No. 469 de 08 mayo de 2025						
Actividad económica RUT	8730						
Nombre del representante legal o delegado	BELKIS MARCELA CABALLERO SARMIENTO						
Cédula de ciudadanía No	1.095.700265	**Expedición**	Barichara				
Objeto social o Actividad económica	**CUMPLE**	**SI**	X	**NO**			

II. CAPACIDAD JURÍDICA PARA CONTRATAR

DOCUMENTO	PRESENTA		CUMPLE	
	SI	**NO**	**SI**	**NO**
Acto administrativo de acreditación de la personería jurídica como Empresa Prestadora de Servicios de Salud.	SI		SI	
Acto administrativo o documento equivalente donde acredite la existencia de la Entidad	SI		SI	
Acta de posesión del representante legal de la Entidad	SI		SI	
Acto administrativo o documento equivalente donde consten las facultades del representante legal	SI		SI	
Registro único tributario (RUT) persona jurídica	SI		SI	
Registro único tributario (RUT) representante legal.	SI		SI	
Cédula de ciudadanía representante legal	SI		SI	
Hoja de vida formato único de función pública persona jurídica	SI		SI	
Hoja de Vida en formato de Función Pública del representante legal con declaración de bienes.	SI		SI	
Certificado Médico Ocupacional.	SI		SI	
Certificación juramentada firmada por el representante legal o revisor fiscal si lo tiene, donde conste que se encuentra a paz y salvo por este concepto de acuerdo a la ley durante los últimos seis (06) meses	SI		SI	
Certificado del Registro de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM	SI		SI	
Manifestación de no encontrarse incurso en las causales de inhabilidad e incompatibilidad	SI		SI	

III. CONSULTA DE ANTECEDENTES

DOCUMENTO	CUMPLE	
	SI	**NO**
Certificado de responsables fiscales Contraloría General de la República persona jurídica	X	

Certificado de responsables fiscales Contraloría General de la República representante legal o delegado	X	
Certificado de antecedentes disciplinarios Procuraduría General de la Nación persona jurídica	X	
Certificado de antecedentes disciplinarios Procuraduría General de la Nación representante legal o delgado	X	
Certificado de antecedentes judiciales representante legal o delgado	X	
Verificación situación militar representante legal o delgado	X	
Verificación en el sistema registro nacional de medidas correctivas RNMC del representante legal o delgado	X	

IV. IDONEIDAD DE LA EMPRESA

De acuerdo con la personería jurídica del **HOGAR SAN ANTONIO DE LA PARROQUIA DE BARICHARA** con NIT: 890.203.312-4, es una empresa hábil para suscribir el convenio de asociación, de conformidad a lo requerido en el proceso contractual.

V. APORTE DE LAS PARTES

Los aportes para la ejecución de convenios son de la siguiente manera:

CIENTO SEIS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CIENTO CINCO PESOS MCTE ($ 106.838.105,00) M/CTE. de los cuales EL **DEPARTAMENTO DE SANTANDER** aporta mediante la Resolución **N° 00344,** la suma de **DIECIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIÚN MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE ($18.821.089,00) MCTE,** con recursos de estampilla Municipal corresponden a **SESENTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y DOS MIL SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE ($ 63.362.069,00) MCTE,** y el **CBA HOGAR SAN ANTONIO DE LA PARROQUIA DE BARICHARA,** aporta la suma **VEINTICUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($24.654.947,00).**

VI. CONCLUSIONES

Una vez verificados los documentos con respecto al perfil, capacidad jurídica y antecedentes, se concluye que esta persona jurídica cumple con los requisitos e idoneidad requerida para la celebración del convenio interadministrativo.

Que, en consideración a lo anterior, el **HOGAR SAN ANTONIO DE LA PARROQUIA DE BARICHARA** con NIT: 890.203.312-4 y representada legalmente por **BELKIS MARCELA CABALLERO SARMIENTO** identificada con cedula de ciudadanía No. 1.095.700.265 de Barichara, cumple con la idoneidad requerida para la celebración del convenio de asociación, cuyo objeto es la **CONVENIO DE ASOCIACION PARA AUNAR ESFUERZOS CON EL FIN DE GARANTIZAR EL APOYO Y ASISTENCIA INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES QUE SON ATENDIDOS EN EL CENTRO DE BIENESTAR CBA HOGAR SAN ANTONIO DE LA PARROQUIA DE BARICHARA,** con la eficiencia, calidad y calificación requerida por la entidad territorial.

Se expide la presente a los 29 ENE. 2026

YURLEY TATIANA ROJAS ORTIZ
Secretaria de Salud
Oficina Gestora