ACTA DE LIQUIDACION CONVENIO No. 285 DE 2025				
En Vélez Santander a los veintiséis (26) días del mes de Diciembre de 2025, se reunieron; **ORLANDO ARIZA ARIZA**, Alcalde Municipal, quien para la presente diligencia actúa por el MUNICIPIO, CLARA IMELDA RODRIGUEZ SANCHEZ identificada con cedula de ciudadanía N0. 63.487.643 expedida en Bucaramanga- representante legalmente por el CENTRO DE BIENESTAR SAN JOSE identificada con NIT. 890.205.272-7, en su condición de CONTRATISTA y **SAIDA VIVIANA HERREÑO PRIETO**, Secretaria de Salud Municipal, actuando en su condición de SUPERVISOR, con el fin de liquidar el convenio de Asociación No. 285 del 12 de Diciembre de 2025, en razón a que se ha dado cumplimiento al mismo, teniendo en cuenta lo siguiente:				
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONVENIO				
No. DE CONVENIO	285	FECHA DE CONVENIO	12 de diciembre del 2025	
OBJETO DEL CONVENIO	***AUNAR ESFUERZOS ENTRE MUNICIPIO DE VÉLEZ SANTANDER Y EL CENTRO DE BIENESTAR SAN JOSÉ DE VÉLEZ SANTANDER EN MODALIDAD DE CENTRO DE BIENESTAR PARA DAR CONTINUIDAD A LA ATENCIÓN DE ADULTOS MAYORES QUE SE ENCUENTRAN EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD, AISLAMIENTO O CARENCIA DE SOPORTE SOCIAL DEL MUNICIPIO DE VELEZ – SANTANDER SEGÚN LOS LINEAMIENTOS DE LA LEY 1276 DE 2009***			
NOMBRE CONTRATISTA	*CENTRO DE BIENESTAR SAN JOSE*			
CEDULA/NIT	890.205.272-7			
VALOR INICIAL DEL CONVENIO	Valor en letras: *CINCUENTA MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE.* *Aporte del Municipio: TREINTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE* *Aporte del Centro de Bienestar San Jose : QUINCE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M/CTE*		Valor en número: *($50.955.210,00)* *($ 35.668.647,00* *($15.286.563.00)*	
VALOR ADICIONAL DEL CONVENIO	Valor en letras: No Aplica		Valor en número: No Aplica	
VALOR TOTAL DEL CONVENIO	Valor en letras: *CINCUENTA MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE.*		Valor en número: *($50.955.210,00)*	
PLAZO INICIAL DEL CONVENIO	*15 DÍAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO*			
PLAZO ADICIONAL DEL CONVENIO	No Aplica			
PLAZO TOTAL DEL CONVENIO	No Aplica			
No. DE CDP	*251209-3 del 09 de diciembre de 2025*			
No. DE RP	*251212-2 DEL 12 de diciembre de 2025*			
FECHA DE INICIO DEL CONVENIO	*12 de Diciembre 2025*			

FECHA DE INICIO DEL CONVENIO	*12 de Diciembre 2025*
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONVENIO PACTADA	*26 de Diciembre de 2025*
FECHA DE DOCUMENTO ADICIONAL	No Aplica
No. DE CDP ADICIONAL	No Aplica
No. DE RP ADICIONAL	No Aplica
FECHA DE TERMINACION CONVENIO	*26 de Diciembre de 2025*
NOMBRE DEL SUPERVISOR	***SAIDA VIVIANA HERREÑO PRIETO***
CARGO DEL SUPERVISOR	**SECRETARIA DE SALUD**
PÓLIZAS DE GARANTÍAS	
NOMBRE DE LA ASEGURADORA	*PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES*
NÚMERO DE PÓLIZA	*600-47-994000078292*

CONSTANCIAS:

PRIMERO: Que el contratista, durante el tiempo de ejecución del convenio realizó el pago de estampillas departamentales de la siguiente manera:

ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES			
RECIBIO N°	**NUMERO DE ORDEN DE PAGO**	**FECHA DE PAGO**	**VALOR**
2502500874587	CB-2361	26/12/2025	$1.569.480

SEGUNDO: Que el contratista, durante la ejecución del convenio realizó los aportes al sistema de seguridad social, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002, así:

• **SALUD**	• **PENSION**		• **ARL**
NUEVA EPS/ SANITAS/NUEVA EPS S.A .A MOV	**PORVENIR/ COLPENSIONES**		**POSITIVA**
MES PAGADO	**NUMERO DE PLANILLA**	**FECHA DE PAGO**	**VALOR TOTAL PAGADO**
DICIEMBRE	35713824	15/12/2025	$4.025.000

TERCERO: EL CONTRATISTA, cumplió en forma oportuna con los compromisos adquiridos en el convenio de Asociación No. 285 del 12 de Diciembre de 2025, como lo certifica a satisfacción el SUPERVISOR del convenio, mediante su informe de supervisión.

CUARTO: Que el valor definitivo del convenio fue por la suma de *$50.955.210,00* correspondiente al valor ejecutado.

QUINTO: *Que el balance financiero final del convenio fue el siguiente:*

Descripción	***Contratado***	***Ejecutado***
Valor Inicial Contratado	*$50.955.210,00*	

Descripción	***Contratado***	***Ejecutado***
PAGO FINAL		*$ 35.668.647,00*
Valor que asume el CBSJ		*$15.286.563.00*
Saldo a favor del Municipio		*$0*
Sumas iguales	*$50.955.210,00*	*$50.955.210,00*

SEXTO: Hacen parte integral de la presente acta de liquidación, toda la documentación relacionada en la presente acta; así como aquella que se encuentre archivada en el respectivo expediente del convenio que evidencia el cumplimiento del objeto y de todas las obligaciones pactadas por las partes.

SEPTIMO: El CONTRATISTA mantendrá indemne al Municipio de Vélez y libre de cualquier daño o perjuicio originado en reclamaciones de terceros que se deriven de sus actuaciones o de sus subcontratistas o dependientes y realizadas durante la ejecución del convenio de Asociación No. 285 de 2025.

OCTAVO: EL CONTRATISTA, manifiesta que el MUNICIPIO cumplió con todas las obligaciones adquiridas en el convenio suscrito entre las partes objeto de la presente acta de liquidación, por lo tanto, renuncia a toda acción de reclamo o demanda contra éste, en relación con los documentos suscritos y la presente liquidación.

NOVENO: Que las partes en estos términos declaran que aceptan a satisfacción la liquidación del convenio de Asociación No. 285 del Doce (12) de Diciembre de 2025, dando así por terminada la relación contractual derivada en dicho documento.

Para constancia de lo anterior firman quienes en ella intervinieron,

Por el municipio,

ORLANDO ARIZA ARIZA
Alcalde Municipal

Supervisor,

SAIDA VIVIANA HERREÑO PRIETO
Secretaria de Salud Municipal

Contratista,

CLARA IMELDA RODRIGUEZ SANCHEZ
R/L CENTRO DE BIENESTAR SAN JOSE