

|                                                                                                                                                   |                                                        |               |                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------|
|  <b>Alcaldía de ONZAGA</b><br>Secretaría del Interior y Gobierno | <b>PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL Y DEFENSA JURIDICA</b> | Emisión:      | 25/08/2025                                  |
|                                                                                                                                                   |                                                        | Código:       | GCDJ-F-15                                   |
|                                                                                                                                                   | <b>FORMATO: ACTA DE PAGO</b>                           | Versión:      | 1.0                                         |
|                                                                                                                                                   |                                                        | Página:       | 1 de 4                                      |
|                                                                                                                                                   |                                                        | Aprobado por: | Comité Institucional de Gestión y Desempeño |

**ACTA DE PAGO PARCIAL No 02**  
**CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 051 DE 2026**  
**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                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                         |                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>CONTRATISTA:</b> FUNDACIÓN HOGAR DE BIENESTAR Y DEL CENTRO VIDA LUIS RONCANCIO ONZAGA - FUNZAHOGAR RONCANCIO                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                         |                                     |
| <b>NIT:</b> 890.208.793 – 6                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                         |                                     |
| <b>REPRESENTANTE LEGAL:</b> LEIDY KATHERINE GÓMEZ GÓMEZ IDENTIFICADA C.C 1.005.443.980 DE ONZAGA                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                         |                                     |
| <b>SUPERVISOR O INTERVENTOR:</b> LAURA NATALIA MAYORGA MANRIQUE SECRETARIA DE LA PROTECCIÓN SOCIAL Y SALUD                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                         |                                     |
| <b>NUMERO DE CONTRATO:</b> 051 DE 2026                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                         | <b>FECHA:</b> 27 DE FEBRERO DE 2026 |
| <b>TIPO DE CONTRATO:</b> CONVENIO DE ASOCIACIÓN                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                         |                                     |
| <b>OBJETO:</b> CONVENIO DE ASOCIACION ENTRE EL MUNICIPIO DE ONZAGA Y UNA ESAL, PARA AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS, CON EL FIN DE GARANTIZAR LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR BENEFICIARIA DEL CENTRO DE BIENESTAR DEL MUNICIPIO DE ONZAGA |                                                                                                                                                                                                                         |                                     |
| <b>DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                   | 26-00075                                                                                                                                                                                                                | <b>FECHA:</b> FEBRERO 09 DE 2026    |
| <b>REGISTRO PRESUPUESTAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                         | 26-00142                                                                                                                                                                                                                | <b>FECHA:</b> FEBRERO 27 DE 2026    |
| <b>RUBRO PRESUPUESTAL AFECTADO</b>                                                                                                                                                                                                                                                   | 2.3.2.02.02.009.410400800B – ESTAMPILLAS - ADULTOS MAYORES ATENDIDOS CON SERVICIOS INTEGRALES. CENTRO BIENESTAR ADULTO MAYOR CBA 30%                                                                                    |                                     |
| <b>FORMA DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                 | 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 |                                     |
| <b>TERMINO DE DURACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                           | VEINTITRES (23) DIAS                                                                                                                                                                                                    |                                     |
| <b>PORROGA No. 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                 | NUEVE (09) DIAS                                                                                                                                                                                                         |                                     |

|                                                                                                                                                   |                                                        |               |                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------|
|  <b>Alcaldía de ONZAGA</b><br>Secretaría del Interior y Gobierno | <b>PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL Y DEFENSA JURIDICA</b> | Emisión:      | 25/08/2025                                  |
|                                                                                                                                                   |                                                        | Código:       | GCDJ-F-15                                   |
|                                                                                                                                                   | <b>FORMATO: ACTA DE PAGO</b>                           | Versión:      | 1.0                                         |
|                                                                                                                                                   |                                                        | Página:       | 2 de 4                                      |
|                                                                                                                                                   |                                                        | Aprobado por: | Comité Institucional de Gestión y Desempeño |

|                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA DE INICIO      | DOS (02) DE MARZO DE 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| FECHA DE TERMINACIÓN | DOS (02) DE ABRIL (PLAZO MAS PRORROGA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| GARANTIAS            | <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>ASEGURADORA:</b> SEGUROS DEL ESTADO S.A</li> <li>• <b>No. DE PÓLIZA:</b> 14-44-101257882</li> <li>• <b>FECHA DE EXPEDICIÓN:</b> 27/02/2026</li> <li>• <b>TOMADOR:</b> FUNDACIÓN HOGAR DE BIENESTAR Y DEL CENTRO VIDA LUIS RONCANCIO ONZAGA - FUNZAHOGAR RONCANCIO</li> <li>• <b>ASEGURADO/BENEFICIARIO:</b> Municipio de Onzaga.</li> </ul> |
| VALOR INICIAL        | TREINTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS (\$35.880.000,00), DE LOS CUALES EL MUNICIPIO APORTA EN DINERO LA SUMA DE VEINTISIETE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS (\$27.600.000,00) Y LA ESAL APORTA EN ESPECIE LA SUMA DE OCHO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL PESOS (\$ 8.280.000,00).                                                                                      |
| VALOR ADICIONAL 01:  | DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL TREINTA Y SIETE PESOS (\$ 10.880.037,00) MCTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| VALOR TOTAL:         | CUARENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS SESENTA MIL TREINTA Y SIETE PESOS (\$46.760.037,00) M/CTE                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| PERIODO DE PAGO      | 25 DE MARZO AL 02 DE ABRIL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| VALOR DEL PAGO       | DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL TREINTA Y SIETE PESOS (\$ 10.880.037,00) MCTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

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 051 DE 2026**, 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:

|                                                                                                                                                   |                                                        |               |                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------|
|  <b>Alcaldía de ONZAGA</b><br>Secretaría del Interior y Gobierno | <b>PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL Y DEFENSA JURIDICA</b> | Emisión:      | 25/08/2025                                  |
|                                                                                                                                                   |                                                        | Código:       | GCDJ-F-15                                   |
|                                                                                                                                                   |                                                        | Versión:      | 1.0                                         |
|                                                                                                                                                   | <b>FORMATO: ACTA DE PAGO</b>                           | Página:       | 3 de 4                                      |
|                                                                                                                                                   |                                                        | Aprobado por: | Comité Institucional de Gestión y Desempeño |

1. Que la contratista presentó informe de actividades correspondientes al **PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 25 DE MARZO AL 02 DE ABRIL**, tiempo establecido para el segundo pago del **CONVENIO DE ASOCIACIÓN NO. 051 DE 2026**.
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 **DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL TREINTA Y SIETE PESOS (\$ 10.880.037,00) MCTE**

**POR LO ANTERIOR, LAS PARTES ACUERDAN**

**PRIMERO:** Proceder a realizar el pago No. 02 correspondiente al cumplimiento del objeto del **CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 051 DE 2026**, de acuerdo con los siguientes pormenores

| BALANCE ECONOMICO                |                  |                  |
|----------------------------------|------------------|------------------|
| VALOR DEL CONVENIO               |                  | \$35.880.000,00  |
| VALOR ADICIONAL 1                |                  | \$ 10.880.037,00 |
| Valor Aportado por el Municipio  |                  | \$ 38.480.037,00 |
| Valor Aportado por la Fundación  |                  | \$8.280.000,00   |
| Valor acta de pago N.º 01        | \$ 27.600.000,00 |                  |
| Aportes de la Fundación 1        | \$ 8.280.000,00  |                  |
| Valor acta de pago N.º 02        | \$ 10.880.037,00 |                  |
| Aportes de la Fundación 2        | \$ 0             |                  |
| Saldo de aportes del Municipio   | \$ 0             |                  |
| Saldo de aportes de la Fundación | \$ 0             |                  |

|                                                                                                                                                   |                                                        |               |                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------|
|  <b>Alcaldía de ONZAGA</b><br>Secretaría del Interior y Gobierno | <b>PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL Y DEFENSA JURIDICA</b> | Emisión:      | 25/08/2025                                  |
|                                                                                                                                                   |                                                        | Código:       | GCDJ-F-15                                   |
|                                                                                                                                                   | <b>FORMATO: ACTA DE PAGO</b>                           | Versión:      | 1.0                                         |
|                                                                                                                                                   |                                                        | Página:       | 4 de 4                                      |
|                                                                                                                                                   |                                                        | Aprobado por: | Comité Institucional de Gestión y Desempeño |

|                      |                        |                        |
|----------------------|------------------------|------------------------|
| <b>SUMAS IGUALES</b> | <b>\$46.760.037,00</b> | <b>\$46.760.037,00</b> |
|----------------------|------------------------|------------------------|

En constancia de lo anterior se firma en el **MUNICIPIO DE ONZAGA** Santander a los catorce (14) días del mes de abril de 2026.

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

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