ACTA DE INICIO CONVENIO 3248-2026

CONTRATANTE:	DISTRITO DE BARRANCABERMEJA
NIT:	890.201.900-6
ASOCIADO:	**FUNDACION MANOS AMIGAS**
NIT:	829002782-8
DIRECCION:	CALLE 58 NUMERO 41-24 BARRIO VERSALLES
TELEFONO:	6218166
REPRESENTANTE LEGAL:	**LUZ MARINA SANCHEZ GUERRERO**
IDENTIFICIACION:	49658754 DE AGUACHICA (CESAR)
OBJETO:	"FORTALECIMIENTO EN LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS EN LOS CENTROS DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR, EN MARCO DEL PROYECTO ASISTENCIA INTEGRAL A LAS PERSONAS MAYORES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA".
VALOR:	EL VALOR DEL CONVENIO ASCIENDE A **SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS MCTE ($ 739.565.694),** INCLUÍDOS LOS COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS QUE OCASIONE LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONVENIO, DE LOS CUALES EL MUNICIPIO APORTARÁ LA SUMA DE **SETECIENTOS CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS MCTE ($704.348.280)** Y LA ENTIDAD ASOCIADA APORTARÁ LA SUMA DE TREINTA Y **CINCO MILLONES DOSCIENTOS DIECISIETE MIL CUATROCIENTOS CATORCE PESOS MCTE ($35.217.414).**
DURACION:	**CIENTO CUARENTA Y OCHO (148) DIAS CALENDARIO**
SOPORTE PRESUPUESTAL:	CDP NO. **26-04028** DEL 10 DE ABRIL DE 2026
PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES:	CEPAA No. **3548** DEL 10 DE ABRIL DE 2026
BANCO DE PROYECTO:	ASISTENCIA INTEGRAL A LAS PERSONAS MAYORES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA BPPID 20240680810072 y BPIN 2024680810061.
SUPERVISOR:	DIRECTOR (A) DE LA DIRECCION DE GRUPOS DE ESPECIAL PROTECCION, O QUIEN HAGA SUS VECES.
FECHA DE INICIO:	**DOCE (12) DE MAYO 2026**
FECHA DE TERMINACIÓN:	**SEIS (06) DE OCTUBRE DE 2026**

En Barrancabermeja, a los 12 MAY 2026, en las instalaciones de la Secretaría Distrital de las Mujeres y la Inclusión Social del Distrito de Barrancabermeja, se reunieron **MARVI ANDREA TAFUR BARBOSA**, en calidad de supervisora y la señora **LUZ MARINA SANCHEZ GUERRERO** en su calidad de Representante Legal de la **FUNDACION MANOS AMIGAS,** y considerando que se encuentran revisados todos los requisitos para dar inicio a la ejecución del presente **Convenio No.3248-26,** se suscribe la presente acta de inicio.

CONSIDERANDO:

1. Que el día **29 de Abril de 2026,** la **FUNDACION MANOS AMIGAS**, suscribió con el Distrito de Barrancabermeja el **Convenio No.3248-26,** cuyas condiciones se especifican en el encabezado de la presente acta.

2. Que conforme al Art. 41 de la Ley 80 de 1993, modificado por el Art. 23 de la Ley 1150 de 2007 la Alcaldía Distrital verificó la existencia del correspondiente Certificado de Disponibilidad y Registro Presupuestal, así:

CONCEPTO	NUMERO	FECHA	IDENTIFICACION PRESUPUESTAL	VALOR
C.D.P.	26-04028	ABRIL 10 DE 2026	2.3-41-4104-1500-4104008 -2024680810061-2.3.2.02. 02.009 **CONCEPTO:** servicios para la comunidad, sociales y personales. **FUENTE DE FINANCIACION:** Transferencias Estampilla Proanciano Departamental	**$497,253,232**
			2.3-41-4104-1500-4104008 -2024680810061-2.3.2.02. 02.009 **CONCEPTO:** servicios para la comunidad, sociales y personales. **FUENTE DE FINANCIACION:** Estampilla Adulto Mayor	**$2,007,096,208**
			TOTAL CERTIFICADO	**$2,504,349,440**
R.P.	26-04654	MAYO 05 DE 2026	2.3-41-4104-1500-4104008 -2024680810061-2.3.2.02. 02.009 **CONCEPTO:** servicios para la comunidad, sociales y personales. **FUENTE DE FINANCIACION:** Transferencias Estampilla Proanciano Departamental	**$ 82,875,539**
			2.3-41-4104-1500-4104008 -2024680810061-2.3.2.02. 02.009 **CONCEPTO:** servicios para la comunidad, sociales y personales. **FUENTE DE FINANCIACION:** Estampilla Adulto Mayor	**$ 621,472,741**
			TOTAL COMPROMISOS	**$ 704,348,280**

3. Qué la **FUNDACION MANOS AMIGAS**, allegó garantía emitida por la Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO S.A con aprobación de la Secretaria Jurídica, mediante No. C01.WRT. **19846655 del 11 de Mayo de 2026.**

4. Que la **FUNDACION MANOS AMIGAS** allegó la documentación estipulada en los estudios previos y cumple con los requisitos contractuales para realizar el **Primer** desembolso.

5. Que la presente acta se presta para efectuar el **Primer Desembolso** por parte de la Dirección de tesorería y Dirección de Contabilidad.

6. Los abajo firmantes CERTIFICAN que la información que está en la plataforma del SECOP II es la misma que se radica físicamente ante la Dirección de tesorería y Dirección de Contabilidad para el trámite de cuentas y que todos los documentos cargados corresponden al **Convenio No.3248-26** a nombre de la **FUNDACION MANOS AMIGAS.**

Teniendo en cuenta lo manifestado anteriormente las partes

ACUERDAN:

Fijar como fecha de inicio para el cumplimiento de las obligaciones derivadas del **Convenio No.3248-26**, cuyo objeto es: "*FORTALECIMIENTO EN LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS EN LOS CENTROS DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR, EN MARCO DEL PROYECTO ASISTENCIA INTEGRAL A LAS PERSONAS MAYORES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA*", suscrito con la **FUNDACION MANOS AMIGAS** el día **Doce (12) de Mayo de 2026.**

Verificados los requisitos para el respectivo desembolso se evidenció que la **FUNDACION MANOS AMIGAS** cumple con todos los requisitos estipulados en la forma de pago de los estudios previos.

Efectuar el **PRIMER DESEMBOLSO** con la presente acta de inicio correspondiente al 40% del valor total aportado por el Distrito, por el valor de **DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS DOCE PESOS MCTE ($ 281.739.312)** Imputado a la IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL: 2.3-41-4104-1500-4104008-2024680810061-2.3.2.02.02.009**, Concepto:** servicios para la comunidad, sociales y personales**, Fuente de financiación:** Estampilla Adulto Mayor.

Para constancia se firma por quienes intervienen, a los 12 MAY 2026.

Por el Municipio,

MARVI ANDREA TAFUR BARBOSA
Direccion de Grupos de Especial Proteccion
Supervisora

Por la Asociación,

Luz marina Sanchez Guerrero
LUZ MARINA SANCHEZ GUERRERO
Representante legal