Alcaldía Distrital de Barrancabermeja

Secretaría Distrital de las **Mujeres y la Inclusión Social**

ACTA DE INICIO CONVENIO 3258-2026

CONTRATANTE:	DISTRITO DE BARRANCABERMEJA
NIT:	890.201.900-6
CONTRATISTA:	**ASOCIACION CENTRO VIDA EL BIENESTAR DEL ABUELO**
NIT:	900917826-8
REPRESENTANTE LEGAL:	**GLADYS VELASQUEZ ACUÑA**
IDENTIFICIACION:	63.286.148 DE BUCARAMANGA
OBJETO:	BRINDAR ASISTENCIA A LOS CENTROS VIDA URBANOS Y RURALES DE LA JURISDICCIÓN DE DISTRITO DE BARRANCABERMEJA PARA FORTALECER LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL DISTRITO EN MARCO DEL PROYECTO ASISTENCIA INTEGRAL A LAS PERSONAS MAYORES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA.
VALOR:	EL VALOR DEL CONVENIO ASCIENDE A **DOSCIENTOS QUINCE MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS MCTE ($ 215.690.849),** INCLUÍDOS LOS COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS QUE OCASIONE LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONVENIO, DE LOS CUALES EL MUNICIPIO APORTARÁ LA SUMA DE **CIENTO NOVENTA Y SEIS MILLONES OCHENTA Y DOS MIL QUINIENTOS NOVENTA PESOS MCTE ($ 196.082.590)** Y LA ENTIDAD ASOCIADA APORTARÁ LA SUMA DE **DIECINUEVE MILLONES SEISCIENTOS OCHO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS MCTE ($19.608.259).**
DURACION:	**NOVENTA Y SIETE (97) DÍAS PROGRAMADOS, DE LUNES A VIERNES INCLUYENDO FESTIVOS**
SOPORTE PRESUPUESTAL:	DISPONIBILIDAD No. **26-04029 del 10 de Abril de 2026**.
PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES:	CEPAA 3549 del **10 de Abril de 2026**, CÓDIGOS UNSPSC **90101500-94131607.**
BANCO DE PROYECTO:	ASISTENCIA INTEGRAL A LAS PERSONAS MAYORES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA. **BPPID: 20240680810072 BPIN: 2024680810061**
SUPERVISOR:	Secretaria Distrital de las Mujeres y la Inclusión Social o quien haga de sus veces.
FECHA DE INICIO:	QUINCE (15) DE MAYO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN:	VEINTIOCHO (28) DE SEPTIEMBRE DE 2026

En Barrancabermeja, a los 15 MAY 2026, en las instalaciones de la Secretaria del Distrital de las Mujeres y la Inclusión Social del Distrito de Barrancabermeja, se reunieron, **KELLYN LUDID BAEZA URBINA**, en calidad de supervisora y la señora **GLADYS VELASQUEZ ACUÑA** en su calidad de Representante Legal de la **ASOCIACION CENTRO VIDA EL BIENESTAR DEL ABUELO** y considerando que se encuentran revisados todos los requisitos para dar inicio a la ejecución del presente **convenio No. 3258-26**, se suscribe la presente acta de inicio.

CONSIDERANDO:

1. Que el día **30 de Abril de 2026**, la **ASOCIACION CENTRO VIDA EL BIENESTAR DEL ABUELO** suscribió con el Distrito de Barrancabermeja el **convenio No. 3258-26**, 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.	26-04029	10 de Abril 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	**$ 1,160,257,541.**
			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	**$ 4,755,118,194.**
			TOTAL CERTIFICADO	**$ 5,915,375,735**
R.P.	26-04691	06 de Mayo 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	**$ 38,675,252**
			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	**$ 157,407,338**
			TOTAL COMPROMISOS	**$ 196,082,590**

3. Que la **ASOCIACION CENTRO VIDA EL BIENESTAR DEL ABUELO** allegó garantía emitida por la ASEGURADORA SEGUROS MUNDIAL con aprobación de la Secretaria Jurídica, mediante No. **C01.WRT. 19862101.**

4. Que la **ASOCIACION CENTRO VIDA EL BIENESTAR DEL ABUELO** 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. 3258-26**, a nombre de la **ASOCIACION CENTRO VIDA EL BIENESTAR DEL ABUELO.**

Teniendo en cuenta lo manifestado anteriormente las partes,

ACUERDAN:

Fijar como fecha de inicio para el cumplimiento de las obligaciones derivadas del **convenio No. 3258-26**, cuyo objeto es: *"BRINDAR ASISTENCIA A LOS CENTROS VIDA URBANOS Y RURALES DE LA JURISDICCIÓN DE DISTRITO DE BARRANCABERMEJA PARA FORTALECER LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL DISTRITO EN MARCO DEL PROYECTO ASISTENCIA INTEGRAL A LAS PERSONAS MAYORES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA"*, el día **Quince (15) de Mayo de 2026.**

Verificados los requisitos para el respectivo desembolso se evidenció que la **ASOCIACION CENTRO VIDA EL BIENESTAR DEL ABUELO** 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 **30%** del valor total aportado por el Distrito, por el valor de: **CINCUENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTICUATRO MIL SETECIENTO SETENTA Y SIETE PESOS MCTE ($ 58.824.777),** 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 FINANCIACION:** Estampilla Adulto Mayor.

Para constancia se firma por quienes intervienen a los 15 MAY 2026.

KELLYN LUDID BAEZA URBINA
Secretaria Distrital de las Mujeres y la Inclusión Social

GLADYS VELASQUEZ ACUÑA
Representante legal **ASOCIACION CENTRO VIDA EL BIENESTAR DEL ABUELO**

	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO DEL FUNCIONARIO	FIRMA	FECHA
Proyectó y elaboró:	Melissa Diaz	Abogada ext		mayo 2026.
Reviso:				
Aprobó:	Kellyn Ludid Baeza Urbina	SECRETARIA DISTRITAL DE LAS MUJERES Y LA INCLUSIÓN SOCIAL		May/26.
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes.				