



Secretaría Distrital de las Mujeres y la Inclusión Social

ACTA DE INICIO CONVENIO 3254-2026

CONTRATANTE:	DISTRITO DE BARRANCABERMEJA
NIT:	890.201.900-6
CONTRATISTA:	ASOCIACIÓN CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR MI QUERIDO VIEJO.
NIT:	829002462-6
REPRESENTANTE LEGAL:	DIANA YANETH DIAZ GOMEZ
IDENTIFICACION:	63.465.998 DE BARRANCABERMEJA
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 CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS MCTE (\$ 487.267.940), INCLUIDOS LOS COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS QUE OCASIONE LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONVENIO, DE LOS CUALES EL MUNICIPIO APORTARÁ LA SUMA DE CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS MCTE (\$ 463.467.940) Y LA ENTIDAD ASOCIADA APORTARÁ LA SUMA DE VEINTITRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$ 23.800.000).
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 SUS VECES.
FECHA DE INICIO:	VEINTINUEVE (29) DE MAYO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN:	DOCE (12) DE OCTUBRE DE 2026

29 MAY 2026

En Barrancabermeja a los 29 MAY 2026, en las instalaciones de la Secretaría del Distrito de las Mujeres y la Inclusión Social del Distrito de Barrancabermeja, se reunieron, **KELLYN LUDID BAEZA URBINA**, en calidad de supervisora y la señora **DIANA YANETH DIAZ GOMEZ** en su calidad de Representante Legal de la **ASOCIACIÓN CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR MI QUERIDO VIEJO** y considerando que se encuentran revisados todos los requisitos para dar inicio a la ejecución del presente convenio No. **3254-26**, se suscribe la presente acta de inicio.

CONSIDERANDO:

1. Que el día 30 de abril de 2026, la **ASOCIACIÓN CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR MI QUERIDO VIEJO** suscribió con el Distrito de Barrancabermeja el Convenio No. **3254-26**, 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.	26-04782	08 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	\$ 424,792,688
TOTAL COMPROMISOS				\$ 463,467,940.





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

3. Que la **ASOCIACIÓN CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR MI QUERIDO VIEJO** allegó garantía emitida por la **ASEGURADORA SEGUROS MUNDIAL** con aprobación de la Secretaria Jurídica, mediante No. **C01.WRT. 19950397 del 25 de Mayo de 2026**.
4. Que la **ASOCIACIÓN CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR MI QUERIDO VIEJO** 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 3254-26**, a nombre de la **ASOCIACIÓN CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR MI QUERIDO VIEJO**.

Teniendo en cuenta lo manifestado anteriormente las partes,

ACUERDAN:

Fijar como fecha de inicio para el cumplimiento de las obligaciones derivadas del **convenio 3254-26**, 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 **Veintinueve (29) de Mayo de 2026**.

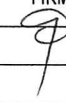
Verificados los requisitos para el respectivo desembolso se evidenció que la **ASOCIACIÓN CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR MI QUERIDO VIEJO** cumple con todos los requisitos estipulados en la forma de pago de los estudios previos.

Efectuar el **PRIMER DESEMBOLSO** con la presente acta de inicio correspondiente al **30%** del valor total aportado por el Distrito, por el valor de: **CIENTO TREINTA Y NUEVE MILLONES CUARENTA MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS MCTE (\$ 139.040.382)**, 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 29 MAY 2026.


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


DIANA YANETH DIAZ GOMEZ
Representante legal **ASOCIACIÓN CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR MI QUERIDO VIEJO**

	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO DEL FUNCIONARIO	FIRMA	FECHA
Proyectó y elaboró:	Melissa Daza	Abogada EXT		Mayo/2026
Revisó:				
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes.				

