# ACTA DE PAGO PARCIAL N 02

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE CONTRATISTA:** | FUNDACIÓN CENTRO VIDA SEMILLAS DE FE Y ESPERANZA | | |
| **IDENTIFICACIÓN:** | 900687336-2 | | |
| **CÓDIGO ACTIVIDAD RUT:** | 8699 | Responsabilidad DIAN: PN ___ PJ _X__ | |
| | DECLARA: | SI _X__ NO___ | |
| **DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** | Otras actividades de atención de la salud humana | | |
| **SUPERVISOR:** | **BLANCA YANETH JIMÉNEZ VALENCIA**<br>Secretaria de Desarrollo Social | | |
| **TIPO DE CONTRATACIÓN:** | CONVENIO DE ASOCIACIÓN | | |
| **NÚMERO DE CONVENIO** | CDRE-SOC-2026-004 LOTE 2 | **FECHA:** 22/04/2026 | |
| **OBJETO:** | 2. AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, FINANCIEROS Y ECONÓMICOS PARA GARANTIZAR EL APOYO Y ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD, AISLAMIENTO O CARENCIA DE SOPORTE SOCIAL MEDIANTE UN CENTRO VIDA EN EL MUNICIPIO DEL SOCORRO, SANTANDER | | |
| **TERMINO DE DURACIÓN:** | El plazo del convenio será **CINCUENTA Y TRES (53) DÍAS HÁBILES SEGÚN OPERACIÓN CENTROS VIDA**, termino éste que empezará a contarse desde la firma del acta de inicio, sin perjuicio de las adiciones o modificaciones que de conformidad con la Ley se le puedan realizar al convenio a suscribir. | | |
| **VALOR:** | El valor del presente convenio es la suma de **CIENTO VEINTINUEVE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS MCTE ($129.849.720,00)** distribuidos de la siguiente manera:<br><br>**APORTES DE LAS PARTES:**<br><br>- El municipio del Socorro aportara la suma de **CIENTO DIECIOCHO MILLONES CUARENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS MCTE ($118.045.200,00).**<br><br>- El convenido aportara la suma de **ONCE MILLONES OCHOCIENTOS CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS MCTE ($11.804.520,00).** | | |
| **NÚMERO PROCESO SECOP:** | CO1_PCCNTR_9469879 | | |
| **DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:** | 26-00304 | **FECHA:** 09/03/2026 | |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL:** | 26-00523 | **FECHA:** 23/04/2026 | |
| **RUBRO PRESUPUESTAL AFECTADO:** | **EAMD ESTAMPILLA ADULTO MAYOR DEPARTAMENTO**<br>2: Total Presupuesto de Gastos Administracion Central<br>2.3: INVERSION<br>2.3.2: ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS | | |

| | | |
|---|---|---|
| | 2.3.2.02: ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS<br>2.3.2.02.02: ADQUISICION DE SERVICIOS<br>2.3.2.02.02.009: SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD SOCIALES Y PERSONALES<br>2.3.2.02.02.009.01: LE:1 SOCORRO UN GOBIERNO SOCIAL<br>2.3.2.02.02.009.01.41: INCLUSION SOCIAL<br>2.3.2.02.02.009.01.41.4104: Atención integral de población en situación permanente de desprotección social y/o familiar<br>2.3.2.02.02.009.01.41.4104.4104008: Servicio de atención y protección integral al adulto mayor<br>2.3.2.02.02.009.01.41.4104.4104008.02: Servicio de atención y protección integral al adulto mayor (centros vida-70% Departamento)<br><br>**BAMY RECURSOS DE BALANCE ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR.**<br>2: Total Presupuesto de Gastos Administracion Central<br>2.3: INVERSION<br>2.3.2: ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS<br>2.3.2.02: ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS<br>2.3.2.02.02: ADQUISICION DE SERVICIOS<br>2.3.2.02.02.009: SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD SOCIALES Y PERSONALES<br>2.3.2.02.02.009.01: LE:1 SOCORRO UN GOBIERNO SOCIAL<br>2.3.2.02.02.009.01.41: INCLUSION SOCIAL<br>2.3.2.02.02.009.01.41.4104: Atención integral de población en situación permanente de desprotección social y/o familiar<br>2.3.2.02.02.009.01.41.4104.4104008: Servicio de atención y protección integral al adulto mayor<br>2.3.2.02.02.009.01.41.4104.4104008.02: Servicio de atención y protección integral al adulto mayor (centros vida-70%) (Recursos de Balance) | |
| **PÓLIZAS - GARANTÍAS:** | COMPAÑÍA: | **SEGUROS DEL ESTADO S.A.** |
| | NÚMERO | **96-46-101037352** |
| | FECHA EXPEDICIÓN: | **23/04/2026** |
| | FECHA DE APROBACIÓN: | **24/04/2026** |
| **FORMA DE PAGO:** | **FORMA DE DESEMBOLSO DE LOS RECURSOS:** El valor del presente convenio se desembolsará de la siguiente manera: **DESEMBOLSOS PARCIALES,** atendiendo la cantidad real de las personas mayores y el tiempo en que se haya oportunamente atendiendo a los beneficiarios en marco del presente convenio, y teniendo en cuenta el aporte a girar por cupo de acuerdo con la modalidad de atención, y previa certificación de cumplimiento por parte del supervisor del convenio, informe de actividades presentados, recibo de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral en Salud y Pensiones y presentación de la cuenta de cobro previa presentación de informe y certificación de cumplimiento expedida por el supervisor, una vez verificado el 100% del | |

| | | |
|---|---|---|
| | cumplimiento del objeto, su alcance y las demás obligaciones legales y contractuales, por parte del convenido, mediante la presentación de la respectiva factura o cuenta de cobro, al igual que el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social. | |
| **FECHA DE INICIO CONTRATO:** | 24/04/2026 | |
| **FECHA ESTIMADA DE TERMINACIÓN:** | 15/07/2026 | |
| **PERIODO DE COBRO:** | 25/05/2026 | |
| | 19/06/2026 | |
| **APORTE A SALUD:** | PERIODO DE COTIZACIÓN: | **JUNIO** |
| | NUMERO PLANILLA: | 8641267842 |
| **APORTE A PENSIÓN:** | PERIODO DE COTIZACIÓN: | **MAYO** |
| | NUMERO PLANILLA: | N/A |
| **APORTE ARL:** | PERIODO DE COTIZACIÓN: | **MAYO** |
| | NUMERO PLANILLA: | 8641267842 |

| **RELACIÓN Y BALANCE FINANCIERO** | | |
|---|---|---|
| VALOR DEL CONVENIO APORTE MUNICIPIO: | $118.045.200,00 | |
| VALOR DEL CONVENIO APORTE ESAL: | $11.804.520,00 | |
| VALOR ANTICIPO: | | $ 00,00 |
| PRIMER PAGO APORTE MUNICIPIO REALIZADO:<br>Fecha: 01/06/2026 | | $40.090.822,00 |
| PRIMER APORTE ESAL REALIZADO:<br>Fecha: 01/06/2026 | | $4.009.082,00 |
| SEGUNDO PAGO APORTE MUNICIPIO PRESENTE ACTA:<br>Fecha: 01/07/2026 | | $40.841.760,00 |
| SEGUNDO APORTE ESAL PRESENTE ACTA:<br>Fecha: 01/07/2026 | | $ 4.179.293,00 |
| VALOR POR COBRAR APORTE MUNICIPIO: | | $37.112.618,00 |
| VALOR PENDIENTE APORTE ESAL: | | $3.616.145,00 |
| **SUMAS IGUALES** | **$129.849.720,00** | **$129.849.720,00** |

Los abajo firmantes dejan constancia que los requisitos para el pago están cumplidos, para ello se procedió a verificar y aprobar el informe presentado por el contratista, así como el cumplimiento de los aportes al sistema integral de seguridad social.

Con el anterior Balance, la Administración Municipal del Socorro procederá a pagar con base a factura o cuenta de cobro presentada la suma de: **CUARENTA MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ($40.841.760,00).**

Los cuales se podrán cobrar ante la Secretaría de Hacienda y del Tesoro Municipal, anexando los documentos establecidos para este trámite y que son de conocimiento del contratista, así mismo se somete al turno en el pago tal como lo establece el artículo 19 de la Ley 1150 de 2007.

En constancia se firma la presente acta por los intervinientes, el día primero (01) de julio de 2026.

**Supervisor**

Blanca Yaneth Jiménez Valencia
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL

**BLANCA YANETH JIMÉNEZ VALENCIA**
Secretaria de Desarrollo Social

**Representante Legal**

Martha Luisa R

**MARTHA LUISA RIVERA DE CELIS**
Fundación Centro Vida Semillas de Fe y Esperanza