	RB. Estampillas

GARANTÍAS		
Número	400-47-994000113417	
Compañía	ASEGURADORA SOLIDARIA S.A	
Fecha de Expedición	03/02/2026 11/02/2026 11/06/2026	
Fecha de Aprobación	04/02/2026 11/02/2026 11/06/2026	
Descripción de los amparos		
Clase de amparo	Cumplimientos del convenio	
	Vigencia	
	Desde	**Hasta**
	02/02/2026 05/02/2026 05/02/2026	10/12/2026 13/12/2026 20/02/2027
	Suficiencia	
	$25.758.160,00 $38.627.240,00	

NOMBRE INTERVENTOR Y CONTRATO:		
Nit o C.C. No. DEL INTERVENTOR:		
CONTRATO EN CESION:	**SI ____ NO ____**	
SUPERVISOR(A):	MARIA CAMILA ARCINIEGAS MORANTE SECRETARIA DE SALUD	
OFICINA GESTORA:	SECRETARIA DE SALUD	
VALOR A PAGAR	QUINCE MILLONES VEINTIOCHO MIL PESOS MCTE ($15.028.000,00)	
PERIODO DE PAGO:	**DESDE:** 13/06/2026	**HASTA:** 30/06/2026

En Mogotes – Santander, a los diecinueve días del mes de agosto de 2026, se reunieron: LEIDY JOHANA ALMEIDA BALCARCEL, Alcaldesa Municipal; MARIA CAMILA ARCINIEGAS MORANTE secretaria de Salud, en calidad de supervisora del convenio de asociación No. 001 de 2026 y el CENTRO GERONTOLOGICO Y VIDA LUISA MARCELINA con NIT No 804.004.842-1 representado legalmente por DERLY MILENA TUNAY PATIÑO, Identificada con cedula de ciudadanía No. 52.997.024 expedida en Bogotá, en calidad de contratista, con el fin de suscribir la presente ACTA DE PAGO parcial, teniendo en cuenta las siguientes:

CONSIDERACIONES:

1. Que, según informe de actividades y de supervisión No.005 se ha dado el cumplimiento a las acciones por parte del contratista de acuerdo al objeto "CONVENIO CON LA ASOCIACIÓN ENTRE EL MUNICIPIO DE MOGOTES Y UNA ESAL – CENTRO VIDA, CON EL PROPÓSITO DE GARANTIZAR LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES MEDIANTE LA TRANSFERENCIA DE RECURSOS RECAUDADES POR CONCEPTOS DE ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1276 DE 2009 Y DE ACUERDO CON SU CONDICIÓN"

2. Que, se dio cumplimiento a la **RELACIÓN DE OBLIGACIONES, ACTIVIDADES, CANTIDADES Y VALORES UNITARIOS,** de conformidad al acta de recibo a satisfacción o supervisión que reposa en el presente contrato.

ACTA DE PAGO No. 05			
TIPO DE CONTRATO:	CONVENIO DE ASOCIACION		
CONTRATO No. Y FECHA:	001 – 2026 FECHA: FEBRERO 02 DE 2026		
CONTRATANTE:	**MUNICIPIO DE MOGOTES, SANTANDER**		
CONTRATISTA:	CENTRO GERONTOLÓGICO Y VIDA LUISA MARCELINA R.L. DERLY MILENA TUMAY PATIÑO		
IDENTIFICACION: C.C. o NIT	NIT. 804.004.842-1 CC. 52.997.024 DE BOGOTÁ		
OBJETO:	CONVENIO CON LA ASOCIACIÓN ENTRE EL MUNICIPIO DE MOGOTES Y UNA ESAL – CENTRO VIDA, CON EL PROPÓSITO DE GARANTIZAR LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES MEDIANTE LA TRANSFERENCIA DE RECURSOS RECAUDADES POR CONCEPTOS DE ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1276 DE 2009 Y DE ACUERDO CON SU CONDICIÓN		
VALOR INICIAL:	CIENTO VEINTIOCHO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA MIL OCHOCIENTOS MIL PESOS ($128.790.800) M/CTE		
ANTICIPO INICIAL:	N/A		
AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL:	N/A		
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO: Ochenta y seis (86) días hábiles	**FECHA DE INICIO:** 05-02-2026	**FECHA DE TERMINACION:** 12-06-2026	
SUSPENSION DEL CONTRATO:	**FECHA DE SUSPENSION:** dd / mm / aaaa **ACTA No.**	**FECHA DE REINICIO:** dd / mm / aaaa **ACTA No.**	
PLAZO ADICIONAL AL CONTRATO: Cuarenta y tres (43) días hábiles	**DURACION ADICIONAL 1 AL CONTRATO**		
	FECHA DE INICIO: 13/06/2026 **ACTA No.**	**FECHA DE TERMINACION:** 19/08/2026 **ACTA No.**	
VALOR ADICIONAL:	SESENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS PESOS MCTE ($64.345.400)		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	CIENTO NOVENTA Y TRES MILLONES CIENTO TREINTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS MCTE ($193.136.200)		
ANTICIPO ADICIONAL:	N/A		
AMORTIZACION ANTICIPO ADICIONAL:	N/A		
APROPIACION PRESUPUESTAL INICIAL	**APROPIACION PRESUPUESTAL ADICIONAL**		
CDP: 26 – 00053 **FECHA:** 20/01/2026	**RP:** 26 – 00142 **FECHA:** 02/02/2026	**CDP:** 26 - 00283 **FECHA:** 05/06/2026	**RP:** 26 – 00538 **FECHA:** 10/06/2026
RUBRO: 2.3.2.02.02.009.410400800A		**RUBRO:** 2.3.2.02.02.009.410400800A	
DENOMINACION: Adultos mayores atendidos con servicios integrales. CENTRO VIDA 70%		**DENOMINACION:** Adultos mayores atendidos con servicios integrales. CENTRO VIDA 70% Recursos depto.. Adultos mayores atendidos con servicios integrales. CENTRO VIDA 70%.	
FUENTE: Estampillas		**FUENTE:** Otras transferencias de capital.	

3. Que, existe disponibilidad y registro presupuestal que hacen parte del presente proceso expedidos por la Secretaría de Hacienda Municipal para sufragar el valor del presente contrato.

4. Que, la/el contratista anexa copia del pago de seguridad social (Salud, Pensión y Riesgos Profesionales) correspondiente a los mes de junio de 2025.

5. Que, el convenio fue objeto de modificación contractual mediante la suscripción de adicional y prorroga 01, adicionando en valor en SESENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS PESOS MCTE ($64.345.400) y prorrogando en tiempo por cuarenta tres (43) días hábiles.

Que, de conformidad con lo anterior, las partes,

ACORDAMOS:

PRIMERO: REALIZAR EL PAGO No. 05 por valor de QUINCE MILLONES VEINTIOCHO MIL PESOS MCTE ($15.028.000,00), conforme a la cláusula tercera del convenio de asociación No. 01 del 2026 al contratista CENTRO GERONTOLOGICO Y VIDA LUISA MARCELINA.

SEGUNDO: El balance financiero del presente contrato es el siguiente:

Valor inicial	**$128.790.800**	
Valor adición	**$64.345.400**	
Valor acta de pago No. 01		**$25.636.600**
Valor acta de pago No. 02		**$31.634.800**
Valor acta de pago No. 03		**$29.843.000**
Valor acta de pago No. 04		**$41.676.400**
Valor acta de pago No. 05		**$15.028.000**
Saldo por ejecutar		**$49.317.400**
Sumas iguales	**$193.136.200**	**$193.136.200**

TERCERO: Autorícese el valor a cancelar por la suma de QUINCE MILLONES VEINTIOCHO MIL PESOS MCTE ($15.028.000,00), el cual se podrá ser cobrado por el contratista ante la Secretaría de Hacienda o quien haga sus veces, anexando los documentos establecidos para este trámite y que son de su conocimiento, así mismo se somete al turno en el pago.

En constancia de lo anterior, se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, a los diecinueve días del mes de agosto del año dos mil veintiséis.

POR EL MUNICIPIO,

LEIDY JOHANA ALMEIDA BALCARCEL.
Alcaldesa Municipal.
Ordenadora del Gasto

MARÍA CAMILA ARCINIEGAS MORANTE.
Secretaria de Salud Municipal.
Supervisora

~~POR EL CONTRATISTA,~~

DERLY MILENA TUMAY PATIÑO
C.C. No.: 52.997.024 DE BOGOTA
R/L: CENTRO GERONOTLOGICO Y VIDA LUISA MARCELINA
NIT. No: 804.004.842-1.

	Nombre funcionario / Contratista	Cargo / No. de contrato	Firma
Brindó apoyo en la proyección	Ginna Vanessa Galán Gómez	Tec. Administrativo	