## ACTA DE INICIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CONVENIO N°:** | 183- 2026 | | |
| **MODALIDAD DE CONTRATACIÓN:** | CONTRATACIÓN DE REGIMEN ESPECIAL | | |
| **TIPO DE CONVENIO:** | CONVENIO DE ASOCIACIÓN | | |
| **ENTIDAD CONTRATANTE:** | MUNICIPIO DE PUERTO PARRA | | |
| **NIT:** | 800.060.525-3 | | |
| **CONVENIDO:** | CORPORACION PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL | | |
| **NIT:** | 804.012.766-1 | | |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | CARLOS SAUL ORTIZ GOMEZ | | |
| **IDENTIFICACIÓN:** | C.C. N° 91.222.248 de Bucaramanga | | |
| **OBJETO:** | CONVENIO DE TRANSFERENCIA DE RECURSOS CON ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO EN MODALIDAD CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL, PROTECCIÓN, SOSTENIMIENTO Y BIENESTAR A LOS ADULTOS MAYORES CARENTES DE RECURSOS ECONÓMICOS | | |
| **VALOR CONVENIO:** | CINCUENTA Y NUEVE MILLONES TREINTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS ($59.036.974) | FORMA DE DESEMBOLSO : | El valor del contrato se pagará de la siguiente forma:<br>El Municipio se compromete con la Entidad convenida a transferir los recursos aportados de la siguiente manera: Mediante pagos parciales de los servicios prestados, previa suscripción actas de pago parcial y/o final, informe del supervisor en el que conste el cumplimiento de la totalidad del convenio, presentación de la factura, informe de ejecución de actividades de servicio recibidos con todos sus soportes, constancia de pago de aportes al sistema de seguridad social en salud, pensiones, riesgos profesionales, acta de cobro y la respectiva acta de liquidación debidamente diligenciada y firmada por el señor alcalde, el supervisor y en conveniente. |
| **PLAZO:** | TREINTA (30) DIAS | | |
| **FECHA DE FIRMA DEL CONTRATO:** | 15 DE OCTUBRE DE 2026 | | |
| **FECHA DE DESIGNACION DE SUPERVISOR:** | 15 DE OCTUBRE DE 2026 | | |
| **FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO:** | 15 DE OCTUBRE DE 2026 | | |
| **FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:** | 14 DE NOVIEMBRE DE 2026 | | |
| **SUPERVISOR:** | SECRETARIA DE SALUD | | |

| | |
|---|---|
| **SITIO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO:** | EL LUGAR DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERA EN EL MUNICIPIO DE PUERTO PARRA. |

El 15 de octubre de 2026, se reunieron los señores **BELCY AMPARO CARVAJAL PEÑA**, como Secretaria de Salud, en su calidad de Supervisor y **CARLOS SAUL ORTIZ GOMEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 91.222.248 de Bucaramanga, en calidad de director ejecutivo, según certificado de Cámara de Comercio de Barrancabermeja, y actuando en representación legal de la entidad sin ánimo de lucro CORPORACION PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL, con NIT. 804.012.766-1, en su calidad de CONVENIDO, con el fin de dar inicio al contrato anteriormente citado y dejar constancia de los siguientes hechos:

1. Que el contratista aportó los documentos que acreditan que se encuentra a PAZ Y SALVO por concepto del pago de aportes a los Sistemas de Seguridad Social en Salud, Pensión, y ARL, de conformidad con lo dispuesto en la normatividad vigente.

2. Que el plazo de ejecución del contrato es de **TREINTA (30) DIAS** en cumplimiento de los parágrafos de la ley 819 de 2003 y el concepto 01 de 2006, Expedido por el Ministerio de Hacienda, los compromisos adquiridos no pueden pasar la vigencia fiscal 2026.

3. Que el presente contrato se encuentra amparado con las garantías exigidas en el contrato, las cuales han sido debidamente aportadas por el contratista y aprobadas por el municipio.

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

**CDP:** Fecha 1 de octubre de 2026

| CDP No. | FUENTE | RUBRO / CONCEPTO | CÓDIGO PRESUPUESTAL | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| 26-00371 | R009 ESTAMPILLA PRO ANCIANO | 93491 Otros servicios sociales sin alojamiento para personas mayores | 2.3.2.02.02.009.41.04.008.00.01 | $ 54.536.974 |
| **TOTAL** | | | | **$ 54.536.974** |

**RP:** Fecha 15 de octubre de 2026

| RP No. | FUENTE | RUBRO / CONCEPTO | CÓDIGO PRESUPUESTAL | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| 26-00977 | R009 ESTAMPILLA PRO ANCIANO | 93491 Otros servicios sociales sin alojamiento para personas mayores | 2.3.2.02.02.009.41.04.008.00.01 | $ 54.536.974 |
| **TOTAL** | | | | **$ 54.536.974** |

**5.** Que el Contratista se compromete a cumplir con sus obligaciones legales y contractuales.

INDICADORES DE CUMPLIMIENTO

- Cumplir a cabalidad con las actividades referidas en el contrato.
- Informar oportunamente al supervisor de cualquier eventualidad dentro de la ejecución del contrato.
- Entregar oportunamente los informes mensuales con todos sus anexos.
- Asistir oportunamente a las convocatorias realizadas por el supervisor del contrato.

**ACUERDAN:**

Fijar como fecha de inicio para el cumplimiento de las obligaciones derivadas del Convenio de Asociación No. 183-2026 cuyo OBJETO es: **CONVENIO DE TRANSFERENCIA DE RECURSOS CON ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO EN MODALIDAD CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL, PROTECCIÓN, SOSTENIMIENTO Y BIENESTAR A LOS ADULTOS MAYORES CARENTES DE RECURSOS ECONÓMICOS,** el día 15 de Octubre de 2026, y como fecha de terminación el día 14 de noviembre de 2026.

Para constancia de lo anterior, se firma el presente documento, por quienes intervienen.

**EL SUPERVISOR,**

**BELCY AMPARO CARVAJAL PEÑA**
Secretaria de Salud

**EL CONVENIDO,**

**CARLOS SAUL ORTIZ GOMEZ**
C.C N° 91.222.248 de Bucaramanga
R.L. CORPORACION PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL
NIT: 804.012.766-1