ACTA DE PAGO No 001					
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONVENIO					
CONVENIO DE ASOCIACIÓN CON ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO No. CA092-006-2026					
No. DE CONTRATO	CA092-006-2026		**FECHA DE CONTRATO**	13/10/2026	
NOMBRE CONTRATISTA	**ASOCIACIÓN HOGAR SAN JOSÉ** **NIT. 804.002.953-1** **RL: LUIS FERNANDO ALARCÓN RODRÍGUEZ** **C.C. No 5.689.001 DE MOGOTES SANTANDER**				
OBJETO DEL CONVENIO					
"AUNAR ESFUERZOS CON EL FIN DE GARANTIZAR LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES QUE SE ENCUENTRAN EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD Y/O QUE SEGÚN ESTUDIO SOCIO ECONÓMICO SE DETERMINE SU CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD, MEDIANTE LA MODALIDAD DE CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DEL MUNICIPIO DE GÁLAN, SANTANDER".					
REGISTROS PRESUPUESTALES Y RUBRO PRESUPUESTAL					
REGISTROS INICIALES			**REGISTROS ADICIONALES (SI APLICA)**		
CDP - Nº y FECHA	26-00325	10/07/2026	**CDP - Nº y FECHA**	N/A	N/A
RP - Nº y FECHA	26-00758	13/10/2026	**RP - Nº y FECHA**	N/A	N/A
RUBRO Y NOMBRE DE RUBRO:	Rubro: 2.3.2.02.02.009.41.04.008 Concepto: Servicio de atención y protección integral al adulto mayor 30% Municipal.. Rubro: 2.3.2.02.02.009.41.04.008 Concepto: Servicio de atención y protección integral al adulto mayor 30% Departamental		**RUBRO Y NOMBRE DE RUBRO:**	N/A	
FUENTE:	R RECURSOS 30% DEPARTAMENTO ESTAMPILLA ADULTO MAYOR - RECURSOS BALANCE ESTAMPILLA ADULTO MAYOR- RECURSOS 30% MUNICIPIO ESTAMPILLA ADULTO MAYOR		**FUENTE:**	N/A	
NOMBRE DEL SUPERVISOR	DAINY PAOLA RUEDA RUEDA				
CARGO DEL SUPERVISOR	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL				
VALOR DEL CONVENIO	EL VALOR DEL CONVENIO ASCIENDE A LA SUMA DE: **OCHENTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTITRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($ 85.823.946,00).** El municipio aportará la suma de **SETENTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($ 79.498.946),** la ESAL, aportará la suma de **SEIS MILLONES TRECIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS M/CTE ($6.325.000).**				
FORMA DE PAGO	El Municipio pagara a LA ASOCIADA, el valor aportado mediante **ACTAS DE PAGO PARCIAL** de acuerdo al número de días ejecutados, actividades realizadas y adultos mayores atendidos				
PLAZO DEL CONVENIO	EL PLAZO DE EJECUCIÓN SERÁ DE CINCUENTA Y CINCO (55) DÍAS CALENDARIO DE ATENCION, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO				
PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO (SI APLICA)	N/A				
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	14/10/2026				
FECHA DE SUSPENSIÓN (SI APLICA)	N/A				
FECHA DE REINICIO (SI APLICA)	N/A				

FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO	07/12/2026	**TERMINACIÓN CON ADICIÓN**	N/A
PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO			
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	**DEL 14/10/2026 AL 31/10/2026**		
VALOR A PAGAR	**$ 23.368.000**		

SEGURIDAD SOCIAL, PENSION Y PARAFISCALES

CONCEPTO	PERIODO	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA
PENSION	SEPTIEMBRE	15/10/2026	39005045
SALUD	OCTUBRE	15/10/2026	39005045
PARAFISCALES	OCTUBRE	15/10/2026	39005045
VALOR TOTAL PAGADO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES			**$4.097.000**

PÓLIZA DE GARANTÍAS

NOMBRE ASEGURADORA:	Seguros Mundial Póliza No CCT-100015118
FECHA DE APROBACIÓN:	14/10/2026

AMPARO	ASEGURADORA No. DE LA GARANTIA	% VALOR asegurado	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	CUMPLE SI / NO
Calidad del servicio	Seguros Mundial Póliza No CCT-100015118	$8.582.394,60	13/10/2026	07/06/2026	SI
Cumplimiento	Seguros Mundial Póliza No CCT-100015118	$8.582.394,60	13/10/2026	07/12/2029	SI
Pago de salarios y prestaciones sociales	Seguros Mundial Póliza No CCT-100015118	$17.164.789,20	13/10/2026	14/12/2028	SI

ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL No.	TRAMITADA POR TESORERIA

Se reunieron el Supervisor y Contratista, con el fin de realizar la liquidación del presente Convenio, y el suscrito Supervisor se sirve **CERTIFICAR** que el Contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones contractuales, certificando que ha verificado personalmente su ejecución con el informe de actividades y el pago de la seguridad social.

BALANCE FINANCIERO

DETALLE	VALOR ($)	VALOR ($)
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 79.498.946	
VALOR ADICIONAL	N/A	
VALOR EJECUTADO ACTA No. 01		**$ 23.368.000**
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		$77.162.146
VALOR A REINTEGRAR		N/A
TOTAL (SUMAS IGUALES)	**$ 79.498.946**	**$ 79.498.946**

En constancia de lo anterior se firma en Galán - Santander, el día once (11) de noviembre de 2026.

DAINY PAOLA RUEDA RUEDA
SUPERVISOR

ASOCIACIÓN HOGAR SAN JOSÉ
NIT. 804.002.953-1
R.L LUIS FERNANDO ALARCÓN RODRÍGUEZ
C.C. No 5.689.001 DE MOGOTES SANTANDER
CONTRATISTA